

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO**

Rua Raul da Rocha Medeiros, 1390 - Centro  
CEP 15.910-000 - Monte Alto - SP - Fone: (16) 3244-3113

**Data Assinatura:** 10/12/2019

**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0004/2020

**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO

**Nº Instrumento:** 000003: - **Ano:** 2020

**Vigência do Instrumento:** 10/12/2019 a 08/06/2021

**Unidade:** Secretaria Da Saúde

**Entidade:** Irmandade De Misericórdia Do Hospital Da Santa Casa De Monte Alto

**CNPJ:** 52.852.100/0001-40

**Valor Total da Parceria:** R\$ 1.000.000,00

**Valores Liberados:** R\$ 1.000.000,00

**Valor pago com Repasse:** R\$ 852.245,20

**Data Prevista para a Prestação de Contas:**

**Prazo para Análise da Prestação de Contas:**

**Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO

**Descrição do Objeto:** Transferência de recursos financeiros para a aquisição de materiais de consumo pela CONVENIADA através de Emenda Parlamentar oriundo do Processo de Pagamento nº 25000.114440/2019-92 ( Proposta nº 36000.268742/2019-00 - Portaria nº 1584 - Fundo Nacional de Saúde - FNS), no valor de R\$ 1.000.000,00 ( um milhão de reais), conforme Plano de Trabalho e Aplicação anexo a este instrumento e que fica fazendo parte integrante.

**Ressalvas na Prestação de Contas:** concluído

| <b>Data da Entrega da Prestação de Contas</b> |                   |                     |
|---|-------------------|---------------------|
| <b>Data Inicial</b>                           | <b>Data Final</b> | <b>Data Entrega</b> |
| 10/12/2019                                    | 31/12/2019        | 31/01/2020          |