

**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: 0005/2020

Tipo do Instrumento: CONVÊNIO

Nº Instrumento: 000004: - **Ano:** 2020

Vigência do Instrumento: 10/12/2019 a 10/12/2020

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\$ 100.000,00

Valores Liberados: R\$ 100.000,00

Valor pago com Repasse: R\$ 101.792,00

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 Incremento MAC pela CONVENIADA através de Emenda Parlamentar oriunda do Processo de Pagamento nº 25000.1666072/2019-68 (Proposta nº 36000.250101/2019-00 - Portaria nº 1664 - Fundo Nacional de Saúde - FNS), no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), conforme Plano de Trabalho e Aplicação anexo a este Instrumento e que dele fica fazendo parte integrante.

Ressalvas na Prestação de Contas: correcao

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
10/12/2019	31/12/2019	31/01/2020