

**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: 01/03/2019**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0008/2020**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 000001: - **Ano:** 2020**Vigência do Instrumento:** 01/03/2020 a 28/02/2021**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\$ 1.265.144,00**Valores Liberados:** R\$ 1.257.926,07**Valor pago com Repasse:** R\$ 1.223.872,53**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO

Descrição do Objeto: Prestação de Assistência Integral à Saúde dos usuários dos SUS, oferta de leitos de UTI (Unidade de Terapia Intensiva), habilitada na RUE (Rede de Urgência e Emergência) da RAAS 13 e aprimoramento dos processos de gestão dos sistemas de atenção ambulatorial e hospitalar do hospitalar do Hospital Santa Casa Vinculados ao SUS.

Ressalvas na Prestação de Contas: inclusao plano de aplicacao

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega