

**MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO**

Rua Victor Meirelles, 89 - Centro

CEP 13.670-000 - Santa Rita do Passa Quatro - SP - Fone: (19) 3582-9000

Data Assinatura: 01/02/2019**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0004/2019**Tipo do Instrumento:** TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº Instrumento:** 000102: - **Ano:** 2019**Instrumento com Aditivo, vide abaixo****Unidade:** Departamento Municipal de Saúde**Entidade:** Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Santa Rita do Passa Quatro**CNPJ:** 56.927.809/0001-18**Valor Total da Parceria:** R\$ 240.000,00**Valores Liberados:** R\$ 40.000,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 785,60**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** PROPOSTA INICIAL**Descrição do Objeto:** atendimento hospitalar a população de Santa Rita e região.**Ressalvas na Prestação de Contas:**

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2019	31/03/2019	15/05/2019