

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA**

RUA BAHIA, 40 - CENTRO

CEP 17501900 - MARILIA - SP - Fone: (14) 3402-6058

Data Assinatura: 28/12/2016**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0047/2020**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 001094: - **Ano:** 2020**Vigência do Instrumento:** 01/01/2020 a 31/12/2020**Unidade:** Secretaria Municipal de Saúde**Entidade:** Associação Feminina de Marília Maternidade e Gota de Leite**CNPJ:** 52.050.911/0001-27**Valor Total da Parceria:** R\$ 7.674.229,33**Valores Liberados:** R\$ 7.816.285,36**Valor pago com Repasse:** R\$ 7.812.407,16**Data Prevista para a Prestação de Contas:** Janeiro subsequente**Prazo para Análise da Prestação de Contas:** 150 dias após encerrar**Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO**Descrição do Objeto:** Pronto Atendimento de Urgência e Emergência - PA**Ressalvas na Prestação de Contas:** Ajustes

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2020	31/01/2020	31/01/2020
01/01/2020	29/02/2020	29/02/2020
01/01/2020	31/03/2020	31/03/2020
01/01/2020	30/04/2020	30/04/2020
01/01/2020	31/05/2020	31/05/2020
01/01/2020	30/06/2020	30/06/2020
01/01/2020	31/07/2020	31/07/2020
01/01/2020	31/08/2020	31/08/2020
01/01/2020	30/09/2020	30/09/2020
01/01/2020	31/10/2020	31/10/2020
01/01/2020	30/11/2020	30/11/2020
01/01/2020	31/12/2020	31/12/2020