

**Data Assinatura:** 04/09/2020

**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0013/2020

**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO

**Nº Instrumento:** 000001: - **Ano:** 2020

**Vigência do Instrumento:** 04/09/2020 a 03/03/2022

**Unidade:** Departamento de Saúde

**Entidade:** Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros

**CNPJ:** 59.759.084/0001-94

**Valor Total da Parceria:** R\$ 3.600.000,00

**Valores Liberados:** R\$ 3.600.000,00

**Valor pago com Repasse:** R\$ 3.600.000,00

**Data Prevista para a Prestação de Contas:** 90 dias após encerrar

**Prazo para Análise da Prestação de Contas:** 150 dias após encerrar

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

**Descrição do Objeto:** O presente termo tem como objeto a transferência de recursos para a cobertura de provável déficit de receita decorrente do Convênio nº 001/2017 e poderá ser utilizada para pagamento das dívidas vencidas e vincendas referentes aos encargos trabalhistas, tributos, fornecedores e serviços, de responsabilidade da Santa Casa de Misericórdia "Dona Carolina Malheiros" no cumprimento do objeto daquele instrumento. São anexos deste convênio os documentos constantes do Proc. Adm. 8368/2020, bem como a documentação relativa ao Convênio nº 001/2017, que se encontra encartada ao Proc. Adm. 273/2016.

**Ressalvas na Prestação de Contas:**

| Data da Entrega da Prestação de Contas |            |              |
|----------------------------------------|------------|--------------|
| Data Inicial                           | Data Final | Data Entrega |
| 04/09/2020                             | 31/12/2020 | 07/01/2021   |