

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOLANDIA**

Praça Antonio Levino, 470 - Centro
CEP 15.495-000 - Riolandia - SP - Fone: (17) 3801-9020

Data Assinatura: 25/06/2020

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0005/2020

Tipo do Instrumento: CONVÊNIO - Covid-19

Nº Instrumento: 000003: - **Ano:** 2020

Vigência do Instrumento: 25/06/2020 a 31/12/2020

Unidade: DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Entidade: Hospital Santa Casa de Misericórdia de Riolandia

CNPJ: 49.017.353/0001-93

Valor Total da Parceria: R\$ 112.458,64

Valores Liberados: R\$ 112.458,64

Valor pago com Repasse: R\$ 112.458,03

Data Prevista para a Prestação de Contas: Quadrimestral

Prazo para Análise da Prestação de Contas: Janeiro subsequente

Situação das Contas / Proposta: EM EXECUÇÃO

Descrição do Objeto: Receber o Recurso Financeiro para o enfrentamento ao Covid19, na prestação de serviços médicos de urgência e emergência no hospital e nas unidades de saúde do município.

Ressalvas na Prestação de Contas: ...

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/05/2020	31/12/2020	03/03/2021