

**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: 18/08/2020**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0027/2020**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 000004 - **Série:** /2020-1 - **Ano:** 2020**Vigência do Instrumento:** 18/08/2020 a 18/08/2021**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\$ 200.000,00**Valores Liberados:** R\$ 200.000,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 195.445,62**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO

Descrição do Objeto: O Presente Convênio tem por objetivo a transparência de recursos financeiros para Incremento MAC pela CONVENIADA através de Emenda Parlamentar oriunda do Processo de Pagamento nº 25000.048801/2020-39 (Proposta nº 36000.307284/2020-00 - Emenda nº 30520004), no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), conforme Plano de Trabalho e Aplicação anexo a este instrumento e que dele fica fazendo parte integrante.

Ressalvas na Prestação de Contas: inclusao do instrumento

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