

**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:** 01/03/2020**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0007/2021**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 000001: - **Ano:** 2021**Vigência do Instrumento:** 01/03/2020 a 28/02/2021**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\$ 324.267,24**Valores Liberados:** R\$ 324.267,24**Valor pago com Repasse:** R\$ 323.909,54**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO

**Descrição do Objeto:** Prestação de Assistência Integral à Saúde dos usuários dos SUS, oferta de leitos de UTI ( Unidade de Terapia Intensiva ), habilitada na RUE ( Rede de Urgência e Emergência ) da RAAS 13 e aprimoramento dos processos de gestão dos sistemas de atenção ambulatorial e hospitalar do hospitalar do Hospital Santa Casa Vinculados ao SUS.

**Ressalvas na Prestação de Contas:** inclusao instrumento

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