

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

Rua Marechal Deodoro, 366 - Centro

CEP 13.870-223 - São João da Boa Vista - SP - Fone: (19) 3634-1008

Data Assinatura: 10/08/2022**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0016/2022**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 000007: - **Ano:** 2022**Vigência do Instrumento:** 10/08/2022 a 10/05/2023**Unidade:** Departamento de Saúde**Entidade:** Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros**CNPJ:** 59.759.084/0001-94**Valor Total da Parceria:** R\$ 2.227.685,00**Valores Liberados:** R\$ 0,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 0,00**Data Prevista para a Prestação de Contas:** 90 dias após encerrar**Prazo para Análise da Prestação de Contas:** 90 dias após encerrar**Situação das Contas / Proposta:** PROPOSTA INICIAL**Descrição do Objeto:** Realização de 1272 Cirurgias Eletivas aos pacientes do Sistema Único de Saúde.**Ressalvas na Prestação de Contas:**

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