

**MUNICÍPIO DE ILHABELA**

Rua Mariano Procópio de Araújo Carvalho, 86 - Pereque
CEP 11.630-000 - Ilhabela - SP - Fone: (12) 3896-9243

Data Assinatura:**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0001/2016**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 000000: - **Ano:** 2016**Vigência do Instrumento:** a**Unidade:** Secretaria de Saúde**Entidade:** Santa Casa De Misericórdia de Ilhabela**CNPJ:** 50.320.605/0001-38**Valor Total da Parceria:** R\$ 84.246,98**Valores Liberados:** R\$ 0,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 0,00**Data Prevista para a Prestação de Contas:** Janeiro subsequente**Prazo para Análise da Prestação de Contas:** 150 dias após encerrar**Situação das Contas / Proposta:** EM ANÁLISE

Descrição do Objeto: O presente convênio entre a Prefeitura de Ilhabela e a Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela tem por objetivo, mediante a conjugação de esforços dos convenientes, apoiar a conveniada, com recursos financeiros e materiais, o desenvolvimento das ações e serviços para a assistência integral à saúde da comunidade, visando a reorganização gerencial, o aperfeiçoamento e a expansão da capacidade operacional do Sistema Único de Saúde em Ilhabela e executar ações suplementares de assistência à saúde, em Parceria com poder público municipal, compreendendo:

Ressalvas na Prestação de Contas:

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