



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GETULINA**  
RUA BERNARDINO DE CAMPOS, 184 - CENTRO  
CEP 16450000 - GETULINA - SP - Fone: (14) 3552-9222

**Data Assinatura:** 07/02/2023

**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0005/2023

**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO

**Nº Instrumento:** 000001: - **Ano:** 2023

**Vigência do Instrumento:** 01/01/2023 a 31/12/2023

**Unidade:** Departamento Municipal de Saúde

**Entidade:** Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Getulina

**CNPJ:** 48.293.468/0001-48

**Valor Total da Parceria:** R\$ 915.729,67

**Valores Liberados:** R\$ 915.729,67

**Valor pago com Repasse:** R\$ 759.923,81

**Data Prevista para a Prestação de Contas:**

**Prazo para Análise da Prestação de Contas:**

**Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO

**Descrição do Objeto:** Atendimento a todos os indivíduos de qualquer faixa etária da área de abrangência do ESF.

**Ressalvas na Prestação de Contas:**

<b>Data da Entrega da Prestação de Contas</b>		
<b>Data Inicial</b>	<b>Data Final</b>	<b>Data Entrega</b>
01/01/2023	30/04/2023	19/07/2023
01/01/2023	31/08/2023	22/11/2023
01/01/2023	31/01/2024	10/01/2024
01/01/2023	31/01/2024	31/01/2024