



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA**

RUA BAHIA, 40 - CENTRO

CEP 17501900 - MARILIA - SP - Fone: (14) 3402-6058

**Data Assinatura:** 09/05/2016

**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0100/2023

**Tipo do Instrumento:** CONTRATO DE GESTÃO

**Nº Instrumento:** 001292: - **Ano:** 2023

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

**Unidade:** Secretaria Municipal de Saúde

**Entidade:** Associação Beneficente Hospital Universitário - UPA Zona Norte

**CNPJ:** 09.528.436/0002-03

**Valor Total da Parceria:** R\$ 15.600.000,00

**Valores Liberados:** R\$ 3.061.500,00

**Valor pago com Repasse:** R\$ 3.378.414,72

**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 EXECUÇÃO

**Descrição do Objeto:** Atendimento a população

**Ressalvas na Prestação de Contas:** Ajustes gênero das despesas

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