

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA**

RUA BAHIA, 40 - CENTRO

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

Data Assinatura: 28/02/2023**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0129/2023**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 001201: - **Ano:** 2023**Vigência do Instrumento:** 28/02/2023 a 28/02/2024**Unidade:** Secretaria Municipal de Saúde**Entidade:** Hospital Espirita de Marília**CNPJ:** 52.050.010/0001-35**Valor Total da Parceria:** R\$ 40.000,00**Valores Liberados:** R\$ 40.000,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 40.157,83**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:** Incremento financeiro temporário decorrente de emendas parlamentares municipais.**Ressalvas na Prestação de Contas:** Ajustes gêneros de despesas

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
28/02/2023	31/08/2023	31/08/2023
28/02/2023	30/09/2023	30/09/2023
28/02/2023	31/10/2023	31/10/2023
28/02/2023	30/11/2023	30/11/2023
28/02/2023	31/12/2023	31/12/2023
28/02/2023	31/01/2024	31/01/2024
28/02/2023	29/02/2024	29/02/2024