

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOLÂNDIA**

Praça Antonio Levino, 470 - Centro

CEP 15.495-000 - Riolandia - SP - Fone: (17) 3801-9020

Unidade: DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE**Entidade:** Hospital Santa Casa de Misericórdia de Riolândia**CNPJ:** 49.017.353/0001-93**Proposta:** 0005/2020**Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 000003 - **Ano:** 2020**Objeto:** Receber o Recurso Financeiro para o enfrentamento ao Covid19, na prestação de serviços médicos de urgência e emergência no hospital e nas unidades de saúde do município.

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - OUTRAS MOVIMENTAÇÕES	
Saldo Anterior de Repasses	0,00
Valores Transferidos	112.458,64
Rendimentos de Aplicação	2,92
Contrapartida (Outras Receitas do Ajuste)	0,00
Pagamentos Efetuados com Repasses	-112.458,03
Valores Devolvidos	0,00
Sobra de Recursos de Repasses	3,53
Aporte com Recursos Próprios	2.184,48
Pagamentos com Recursos Próprios e Contrapartida	2.185,58
Sobra de Recursos Próprios	-1,10