

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOLANDIA**

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 - **Valor:** R\$ 112.458,64 - **Covid-19****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 - REPASSES**

Vínculo Financeiro	Tipo de Lançamento	Nº Empenho	Data Pagamento	Valor R\$
BB001/AG5824-6/CC1.947-XM (Municipal)	Repasse	8452/001	30/06/2020	99.333,17
BB001/AG0841-9/CC100.276-7M (Municipal)	Repasse	8453/001	30/06/2020	13.125,47
Total				112.458,64