

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO**

Rua Raul da Rocha Medeiros, 1390 - Centro

CEP 15.910-000 - Monte Alto - SP - Fone: (16) 3244-3113

Unidade: Secretaria Da Saúde**Entidade:** Irmandade De Misericórdia Do Hospital Da Santa Casa De Monte Alto**CNPJ:** 52.852.100/0001-40**Proposta:** 0001/2020**Instrumento:** CONVÊNIO**Nº Instrumento:** 000001 - **Série:** 2018 - **Ano:** 2018**Objeto:** Transferência de recursos Financeiros para aquisição de Materiais de consumo oriundos da Emenda Parlamentar nº 30520001- GND 3 (Custeio) - Funcional programática nº 10.122.2015.4525.0035 - Apoio à Manutenção de Unidades de Saúde - R\$ 500.000,00**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - REPASSES**

Vínculo Financeiro	Tipo de Lançamento	Nº Empenho	Data Pagamento	Valor R\$
104-0890-7-003.00000892-8 (Municipal)	Repasse	0012006/18	16/10/2018	200.000,00
104-0890-7-003.00000892-8 (Municipal)	Repasse	0012006/18	14/02/2019	300.000,00
Total				500.000,00