

EXTRATO/TERMO DE CONVÊNIO Nº 5-2023

CONCEDENTE MUNICÍPIO DE DESCALVADO CNPJ: 46.732.442/0001-23 Antonio Carlos Reschini – Prefeito Municipal CPF 745.740.948-34	PROPONENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO CARLOS CNPJ: 59.610.394/0001-42 ESTEVAM LUIZ MUSZKAT – Vice Provedor CPF 002.705.328-89
OBJETO: O presente CONVÊNIO tem por objeto o repasse de recursos financeiros para a aquisição de equipamentos do complexo da Maternidade da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Carlos.	
VIGÊNCIA: de 05/05/2023 a 31/12/2023	
CONTA VINCULADA PARA CREDITO: Banco do Brasil S/A Conta 207.000-6 Agência 3062-7	
SECRETARIA VINCULADA: Secretaria Municipal de Saúde – Fundo Municipal de Saúde	
Município de Descalvado em 05 de maio de 2023 – ANTONIO CARLOS RESCHINI – prefeito municipal	