

**EXTRATO/TERMO DE CONVÊNIO Nº 06-2023**

<p>CONCEDENTE MUNICÍPIO DE DESCALVADO CNPJ: 46.732.442/0001-23 Antonio Carlos Reschini – Prefeito Municipal CPF 745.740.948-34</p>	<p>PROPONENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO CARLOS CNPJ: 59.610.394/0001-42 ANTONIO VALERIO MORILLAS JUNIOR – Provedor CPF 627.922.968-87</p>
<p>OBJETO: O presente CONVÊNIO tem por objeto a realização de exames de alta complexidade: Ressonância Magnética e Ecodopplercardiograma Transtorácico.</p>	
<p>VALOR R\$ 86.075,00 (Oitenta e seis mil e setenta e cinco reais)</p>	
<p>VIGÊNCIA: de 22/01/2023 a 31/12/2023</p>	
<p>Conta Crédito01: BANCO DO BRASIL S/A - Agência 3062-7 Conta Corrente 627-0</p>	
<p>VIGÊNCIA de 05/05/2023 à 31/12/2023</p>	<p>SECRETARIA VINCULADA: Secretaria Municipal de Saúde</p>
<p>Prefeitura do Município de Descalvado, aos 05 dias do mês de maio de 2023 – ANTONIO CARLOS RESCHINI – prefeito municipal</p>	