



ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

Revisão 00

Unidade Gestora (UG)	Nome completo do Responsável pelas informações	Nº do Convênio	Nº do Termo Aditivo/Apostilamento	Código SIAPE	Situação	Nº SICOV	Publicação DDE	Concedente	Comentário	Projeto/Programa	Descrição	Gestor do Convênio	Vínculo - Gestor	CPF - Gestor	Tipo de Instrumento	Origem/Fuente do Recurso	Data de Aprovação do Convênio	Valor - Convênio	Valor Liberado	Data da Última Liberação	Valor da Última Liberação	Valor Contrapartida	Início da Vigência	Fim da Vigência	Valor Repassado	Destino do Recurso	Municípios Envolvidos nas Ações	Nº de Beneficiários	Prestação de Contas			
																													Parcelas	Valor da Parcela	Sim ou Não?	Data
510023	PAULA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	CONVÊNIO Nº 04/2013	3º TERMO ADITIVO / 2º TERMO DE APOSTILAMENTO	0268	em execução	NÃO SE APLICA	20/08/2013	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - UNICID	EDUCAÇÃO PERMANENTE	CAPACITAR, APERFEIÇOAR E QUALIFICAR OS PROFISSIONAIS DA SAÚDE, COM O OBJETIVO DE EXECUTAR OS PROJETOS DOS EIXOS ESTRATÉGICOS DE INTERVENÇÃO DO PLANO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE, POSSIBILITANDO ESTRATÉGIAS COM VISTA À MELHORIA DA QUALIDADE DO ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DA SAÚDE - SUS	ROBSON JOSÉ DA SILVA	SERVIDOR PÚBLICO	229.231.604-87	CONVÊNIO	FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - G120	20/08/2013	792.767,40	792.767,40	26/02/14	792.767,40	-	20/08/2013	20/03/2020	792.767,40	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	Prestação de contas E-41010.0000007142/2020	SM	25/05/2020	
510023	PAULA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	CONVÊNIO Nº 07/2013	4º TERMO ADITIVO / 3º TERMO DE APOSTILAMENTO	0264	em execução	NÃO SE APLICA	19/11/2013	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - UNICID	EDUCAÇÃO PERMANENTE	DAR APOIO FINANCEIRO PARA A REALIZAÇÃO DE CURSO TÉCNICO EM RADIOLOGIA, VISANDO ATENDER AOS TRABALHADORES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS	ROBSON JOSÉ DA SILVA	SERVIDOR PÚBLICO	229.231.604-87	CONVÊNIO	FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - G120	19/11/2013	844.444,97	844.444,97	14/05/14	844.444,97	-	19/11/2013	18/05/2020	844.444,97	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA		NÃO		
510023	PAULA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	CONVÊNIO Nº 06/2013	2º TERMO ADITIVO / 2º TERMO DE APOSTILAMENTO	0269	em execução	NÃO SE APLICA	19/11/2013	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - UNICID	EDUCAÇÃO PERMANENTE	PROFISSIONALIZAR OS TRABALHADORES A INGRESSOS NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS EM TÉCNICO EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE, ABARCANDO OS MUNICÍPIOS DO ESTADO DE ALAGOAS	ROBSON JOSÉ DA SILVA	SERVIDOR PÚBLICO	229.231.604-87	CONVÊNIO	FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - G120	19/11/2013	2.792.663,56	2.792.663,56	14/05/14	2.792.663,56	-	19/11/2013	18/10/2020	2.792.663,56	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA		NÃO		
510023	PAULA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	CONVÊNIO Nº 30/2013	3º TERMO ADITIVO	0265	em execução	NÃO SE APLICA	19/11/2013	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - UNICID	EDUCAÇÃO PERMANENTE	DAR APOIO FINANCEIRO PARA A REALIZAÇÃO DE CURSO DE QUALIFICAÇÃO DOS AGENTES DE COMBATE A INFECÇÕES E OUTROS AGENTES QUE ATUAM EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE	ROBSON JOSÉ DA SILVA	SERVIDOR PÚBLICO	229.231.604-87	CONVÊNIO	FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - G120	19/11/2013	2.144.051,20	2.144.051,20	18/06/14	2.144.051,20	-	19/11/2013	19/12/2019	2.144.051,20	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA		NÃO		
510023	PAULA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	CONVÊNIO Nº 05/2014	1ª TERMO DE APOSTILAMENTO	2847	em execução	NÃO SE APLICA	26/11/2014	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - UNICID	EDUCAÇÃO PERMANENTE	DAR APOIO FINANCEIRO PARA FORMAÇÃO DE PESSOAL DE NÍVEL MÉDIO NA ÁREA DA SAÚDE EM TÉCNICOS EM EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS PARA ATUAR NAS UNIDADES DE SAÚDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, DANDO SUPORTE TÉCNICO PARA O PLANO FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS UTILIZADOS PARA O ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO, EM CONFORMIDADE COM O PLANO DE TRABALHO ANEXO, PARTE INTEGRANTE DESTES CONVÊNIO.	ROBSON JOSÉ DA SILVA	SERVIDOR PÚBLICO	229.231.604-87	CONVÊNIO	FUNDO NACIONAL DE SAÚDE - G120	26/11/2014	795.912,53	795.912,53	27/12/17	795.912,53	-	19/11/2013	13/04/2020	792.912,53	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	E-41010.0000004015/9/2019	SM	24/11/2020	
510524	PAULA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	CONVÊNIO Nº 005/2018 TERMO ADITIVO	1º TERMO ADITIVO/3º TERMO DE APOSTILAMENTO	180272	em execução	NÃO SE APLICA	07/07/2018	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	CONSORCIO INTERMUNICIPAL SUL EST DE ALAGOAS	IMPLEMENTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE NO ESTADO	O PRESENTE CONVÊNIO TEM POR OBJETIVO A CONTRATAÇÃO TÉCNICA FINANCEIRA MEDIANTE O REPASSE DE RECURSOS QUE VISAM O FINANCIAMENTO DE SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR A SEREM REALIZADOS NOS MUNICÍPIOS DAS REGIÕES S E P, CONCORDANDO PELO CONSÓRCIO, AUMENTANDO ASSIM A OFERTA DE CONFORMIDADE COM O PLANO DE TRABALHO.	JOSÉ MEDeiros SILVA	SUPERINTENDENTE	133.556.514-00	CONVÊNIO	SESAJUAL	07/07/2018	17.891.267,04	25.440.578,54	19/02/21	1.509.862,30	1.028.590,50	07/07/2018	06/07/2020	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	20ª	R\$ 836.207,20	SM	18/06/2020
510524	PAULA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	TERMO DE FOMENTO Nº 09/2019		190001	em execução	NÃO SE APLICA	05/02/2019	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	NUTRIÇÃO - ASSOCIAÇÃO DE COMITÊS DE COMBATE À DESNUTRIÇÃO	Recuperação Nutricional e de Saúde das Crianças Desnutridas em Idade Pré-Escolar (Maneiras de 6 meses)	DAR APOIO FINANCEIRO PARA RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL E DE SAÚDE DE CRIANÇAS DESNUTRIDAS/MOROSAS/DE ASSENTAMENTOS SUBURBANOS DE BAIXO RENDIMENTO OBJETIVOS CONSTANTES DO PLANO DE TRABALHO QUE PASSA A INGERIR O PRESENTE TERMO.	HELITA RODRIGUES AZEVEDO	ASSESSORA	332.126.864-72	TERMO DE FOMENTO	FECEP	05/02/2019	4.068.060,00	2.034.030,00	07/12/20	406.806,00	701.040,00	05/02/2019	05/02/2024	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	2ª	R\$ 368.344,24	SM	12/03/2020
510524	PAULA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA Nº 02/2014	3º TERMO DE APOSTILAMENTO		em execução	NÃO SE APLICA	11/03/2014	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE	MUNICÍPIO DE PASSO DE CAMARAGIBE	IMPLEMENTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE NO ESTADO	FORMALIZAÇÃO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA PARA GESTÃO DA UNIDADE MISTA DR. CARLOS COMES DE BARROS, QUE FICARÁ SOB A GERÊNCIA DO MUNICÍPIO DE PASSO DO CAMARAGIBE, COM APOIO TÉCNICO FINANCEIRO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SEAJUAL, VISANDO A HUMANIZAÇÃO E A AMPLIAÇÃO DO ACESSO A ATENÇÃO À SAÚDE, CONTRIBUINDO PARA O ATENDIMENTO, SEQUENCIANDO AS NECESSIDADES E DEMANDAS DA SOCIEDADE LOCAL.	MARYANA SILVA COSTA	ASSESSORA	066.238.234-74	TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA	SESAJUAL	11/03/2014	1.140.000,00	1.140.000,00	23/02/21	R\$ 95.000,00	-	19/11/2013	INDETERMINADO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA				
510524	PAULA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	007/2018			NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	18/06/2018	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/ESTADO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/ HOSPITAL MUNICIPAL DE SAÚDE	PROGRAMA ESTRATÉGICO DE GOVERNO MAIS SAÚDE/RESCALDA DES	O presente termo tem por objeto formalizar a parceria para realização de serviços, ações e atividades, no âmbito do PROGRAMA ESTRATÉGICO DE GOVERNO MAIS SAÚDE/RESCALDA DES HOSPITAL DE SAÚDE/ESPECIALIDADES HOSPITALAR DE PORTE V, serviços de média complexidade, nos equipamentos: exames laboratoriais, exames radiológicos, ultrassonografia, diagnóstico em cardiologia, consulta médica especializada e lista de referência, conforme o PLANO OPERATIVO ANUAL (POA), parte integrante desse instrumento, buscando a qualificação da assistência no processo de gestão hospitalar em razão das necessidades e da inserção do hospital na rede hospitalar e regionalidade do SUS.	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	TERMO DE COOPERAÇÃO	SESAJUAL	18/06/2018	R\$ 1.688.800,00	R\$ 2.077.333,00	24/02/21	61.375,00	-	18/06/2018	18/06/2019	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	nov/20	61.375,00	SM	24/02/2021



ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

Revisão 00

Table with columns: Unidade Gestora (UG), Nome completo do Responsável pelas informações, Nº do Convênio, Nº do Termo Aditivo/Apostilamento, Código SIAFE, Situação, Nº SICOV, Publicação DDE, Concedente, Comente, Projeto/Programa, Descrição, Gestor do Convênio, Vínculo - Gestor, CPF - Gestor, Tipo de Instrumento, Origem/Fuente do Recurso, Data de Aprovação do Convênio, Valor -Convênio, Valor Liberado, Data da Última Liberação, Valor da Última Liberação, Valor Contratada, Início da Vigência, Fim da Vigência, Valor Repassado, Destino do Recurso, Municípios Envolvidos nas Ações, Nº de Beneficiários, Prestação de Contas (Parcelas, Valor da Parcela, Sim ou Não?, Data).



ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

Revisão 00

Table with columns: Unidade Gestora (UG), Nome completo da Responsável pelas informações, N° do Convênio, N° do Termo Aditivo/Apostilamento, Código SIAFE, Situação, N° SICOW, Publicação DDE, Concedente, Comente, Projeto/Programa, Descrição, Gestor do Convênio, Vínculo - Gestor, CPF - Gestor, Tipo de Instrumento, Origem/Fuente do Recurso, Data de Aprovação do Convênio, Valor -Convênio, Valor Liberado, Data da Última Liberação, Valor da Última Liberação, Valor Contrapartida, Início da Vigência, Fim da Vigência, Valor Repassado, Destino do Recurso, Municípios Envolvidos nas Ações, N° de Beneficiários, Prestação de Contas (Parcelas, Valor da Parcela, Sim ou Não?, Data).



ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

Revisão 00

Table with columns: Unidade Gestora (UG), Nome completo do Responsável pelas informações, N° do Convênio, N° do Termo Aditivo/Apostilamento, Código SIAFE, Situação, N° SICOW, Publicação DOE, Concedente, Comente, Projeto/Programa, Descrição, Gestor do Convênio, Vínculo - Gestor, CPF - Gestor, Tipo de Instrumento, Origem/Fuente do Recurso, Data da Aprovação do Convênio, Valor - Convênio, Valor Liberado, Data da Última Liberação, Valor da Última Liberação, Valor Contrapartida, Início da Vigência, Fim da Vigência, Valor Repassado, Destino do Recurso, Municípios Envolvidos nas Ações, N° de Beneficiários, Prestação de Contas (Parcelas, Valor da Parcela, Sim ou Não?, Data).



Controladoria Geral do Estado

ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

Revisão 00

Unidade Gestora (UG)	Nome completo do Responsável pelas informações	Nº do Convênio	Nº do Termo Aditivo/Apostilamento	Código SIAFE	Situação	Nº SICOW	Publicação DDE	Concedente	Comentário	Projeto/Programa	Descrição	Gestor do Convênio	Viceco - Gestor	CPF - Gestor	Tipo de Instrumento	Origem/Planta do Recurso	Data da Aprovação do Convênio	Valor - Convênio	Valor Liberado	Data da Última Liberação	Valor da Última Liberação	Valor Contrapartida	Início da Vigência	Fim da Vigência	Valor Repassado	Destino do Recurso	Municípios Envolvidos nas Ações	Nº de Beneficiários	Prestação de Contas					
																													Parcelas	Valor da Parcela	Sim ou Não?	Data		
510524	PAULA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	138/2018 ADITIVO				NÃO SE APLICA	06/07/2018	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICÍPIO PÃO DE AÇÚCAR/ UNIDADE MISTA DR. DIALMA GONÇALVES DOS ANJOS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICÍPIO PÃO DE AÇÚCAR/ UNIDADE MISTA DR. DIALMA GONÇALVES DOS ANJOS	Programa de implementação da Rede de Atenção Materno-Infantil do Estado de Alagoas - PROMATER, conforme o Plano Operativo Anual - POA, que faz parte integrante desse instrumento, buscando a qualificação da assistência no processo de gestão hospitalar em razão das necessidades e da inserção do hospital na rede hierarquizada e regionalizada do SUS.		NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	TERMO DE COMPROMISSO	SESAU/AL	06/07/2018	R\$ 192.000,00	R\$ 246.976,00	24/02/21	R\$ 7.904,00		06/07/2018	05/07/2020	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	
510524	PAULA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	139/2018 ADITIVO				NÃO SE APLICA	06/07/2018	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICÍPIO TEOTÔNIO VIELLA/ HOSPITAL MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VIELLA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICÍPIO TEOTÔNIO VIELLA/ HOSPITAL MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VIELLA	Programa de implementação da Rede de Atenção Materno-Infantil do Estado de Alagoas - PROMATER, conforme o Plano Operativo Anual - POA, que faz parte integrante desse instrumento, buscando a qualificação da assistência no processo de gestão hospitalar em razão das necessidades e da inserção do hospital na rede hierarquizada e regionalizada do SUS.		NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	TERMO DE COMPROMISSO	SESAU/AL	06/07/2018	R\$ 384.000,00	R\$ 1.052.558,40	23/02/21	R\$ 44.756,20		06/07/2018	05/07/2020	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA
510524	PAULA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	140/2018				NÃO SE APLICA	06/07/2018	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICÍPIO BATALHA/ HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO VIEIRA FILHO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICÍPIO BATALHA/ HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO VIEIRA FILHO	PROGRAMA ESTRATÉGICO DE SAÚDE/ESPECIALIDADES, HOSPITAL DE PORTO V, serviços de medicina complementar em cardiologia, cirurgia geral, pediatria, conforme o PLANO OPERATIVO ANUAL (POA), parte integrante desse instrumento, buscando a qualificação da assistência no processo de gestão hospitalar em razão das necessidades e da inserção do hospital na rede hierarquizada e regionalizada do SUS.		NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	TERMO DE COMPROMISSO	SESAU/AL	06/07/2018	R\$ 781.620,60	R\$ 1.052.558,40	23/02/21	R\$ 44.756,20		06/07/2018	06/07/2019	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	out/20	R\$ 44.756,20	SM	23/02/2021	
510524	PAULA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	141/2018				NÃO SE APLICA	06/07/2018	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICÍPIO PALMEIRA DOS INDIOS/ HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA E MATERNIDADE SANTA OLÍMPIA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICÍPIO PALMEIRA DOS INDIOS/ HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA E MATERNIDADE SANTA OLÍMPIA	PROGRAMA ESTRATÉGICO DE SAÚDE/ESPECIALIDADES, conforme o PLANO OPERATIVO ANUAL (POA), parte integrante desse instrumento, buscando a qualificação da assistência no processo de gestão hospitalar em razão das necessidades e da inserção do hospital na rede hierarquizada e regionalizada do SUS.		NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	TERMO DE COMPROMISSO	SESAU/AL	06/07/2018	R\$ 492.006,24	R\$ 4.374.993,56	05/11/19	R\$ 292.111,96		06/07/2018	06/07/2019	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	jun/19	R\$ 292.111,96	SM	05/11/2019	
510524	PAULA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	142/2018				NÃO SE APLICA	06/07/2018	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICÍPIO PÃO DE AÇÚCAR	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICÍPIO PÃO DE AÇÚCAR	PROGRAMA ESTRATÉGICO DE SAÚDE/ESPECIALIDADES, conforme o PLANO OPERATIVO ANUAL (POA), parte integrante desse instrumento, buscando a qualificação da assistência no processo de gestão hospitalar em razão das necessidades e da inserção do hospital na rede hierarquizada e regionalizada do SUS.		NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	TERMO DE COMPROMISSO	SESAU/AL	06/07/2018	R\$ 2.409.523,80	R\$ 2.430.893,79	23/11/20	R\$ 43.372,90		06/07/2018	06/07/2019	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	44/20	R\$ 43.372,90	SM	23/11/2020	
510524	PAULA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	144/2018				NÃO SE APLICA	06/07/2018	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICÍPIO PENEDEIRO/SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PENEDEIRO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICÍPIO PENEDEIRO/SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PENEDEIRO	PROGRAMA ESTRATÉGICO DE SAÚDE/ESPECIALIDADES, conforme o PLANO OPERATIVO ANUAL (POA), parte integrante desse instrumento, buscando a qualificação da assistência no processo de gestão hospitalar em razão das necessidades e da inserção do hospital na rede hierarquizada e regionalizada do SUS.		NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	TERMO DE COMPROMISSO	SESAU/AL	06/07/2018	R\$ 8.456.640,48	R\$ 11.452.508,74	24/02/21	R\$ 220.903,54		06/07/2018	06/07/2019	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	nov/20	R\$ 220.903,54	SM	24/02/2021	



Controladoria Geral do Estado

ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

Revisão 00

Unidade Gestora (UG)	Nome completo do Responsável pelas informações	Nº do Convênio	Nº do Termo Aditivo/Apostilamento	Código SIAFE	Situação	Nº SICOW	Publicação DDE	Concedente	Convênio	Projeto/Programa	Descrição	Gestor do Convênio	Vinculo - Gestor	CPF - Gestor	Tipo de Instrumento	Origem/Fonte do Recurso	Data de Aprovação do Convênio	Valor -Convênio	Valor Liberado	Data da Última Liberação	Valor da Última Liberação	Valor - Contrapartida	Início da Vigência	Fim da Vigência	Valor Repassado	Destino do Recurso	Municípios Envolvidos nas Ações	Nº de Beneficiários	Prestação de Contas					
																													Parcelas	Valor da Parcela	Sim ou Não?	Data		
510524	PAULA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	145/2018				NÃO SE APLICA	06/07/2018	SECRETARIA ESTADO SAUDE/FUNDO ESTADUAL DE SAUDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE MUNICIPIO PALMARES	PROGRAMA ESTRATEGICO DE GOVERNO MAIS SAUDE/ESPECIALIDADES	O Presente termo tem por objeto formalizar a parceria para a realização de serviços, ações e atividades, no âmbito do PROGRAMA ESTRATEGICO DE GOVERNO MAIS SAUDE/ESPECIALIDADES, conforme o PLANO OPERATIVO ANUAL (POA), para integração de serviços, buscando a qualificação da assistência no processo de gestão hospitalar em razão das necessidades e da inserção do hospital na rede hierarquizada e regulamentada do SUS.	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	TERMO DE COMPROSSO	SESAU/AL	06/07/2018	R\$ 1.082.812,80	R\$ 1.886.904,40	23/12/20	R\$ 41.480,00										nov/20	R\$ 41.480,00	SIM	23/12/2020