























ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

Revisão 00

Unidade Gestora (UG)	Nome completo do Responsável pelas informações	Nº do Convênio/Termo de Compromisso/Termo de Contrato	Nº do Termo Aditivo/Apostilamento	Código SIAFE	Situação	Nº SICONV	Publicação DOE	Concedente	Convenente	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	THAIS HELENA	009/2018				NÃO SE APLICA	14/06/2018	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO PORTO CALVO/ HOSPITAL MUNICIPAL DE PORTO CALVO	14/06/2018	1.803.060,00	1.509.420,00	21/01/20	61.935,00		14/06/2018	14/06/2019	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	43770	R\$ 61.935,00	SIM	21/01/2020
510524	THAIS HELENA	010/2018				NÃO SE APLICA	13/06/2018	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DA LAJE/ HOSPITAL LINDINDE MISTA ARTUR CAMELO VERAS	13/06/2018	996.840,00	2.356.295,00	28/12/21	62.070,00		13/06/2018	13/06/2019	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	44348	R\$ 62.070,00	SIM	28/12/2021
510524	THAIS HELENA	011/2018				NÃO SE APLICA	13/06/2018	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO MURICI / HOSPITAL DAGOBERTO UCHOA LOPES OMENA	13/06/2018	2.391.165,60	2.589.772,03	28/12/21	32.207,48		13/06/2018	13/07/2019	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	ju/21	R\$ 32.207,48	SIM	28/12/2021
510524	THAIS HELENA	012/2018				NÃO SE APLICA	13/06/2018	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPELA/ HOSPITAL MUNICIPAL JOSÉ VANIO BARROS MORAES	13/06/2018	1.935.540,00	4.255.487,56	12/05/22	92.337,56		13/06/2018	13/06/2019	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	44409	R\$ 92.337,56	SIM	12/05/2022
510524	THAIS HELENA	013/2018				NÃO SE APLICA	13/06/2018	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO MATRIZ DE CAMARAGIBE/ HOSPITAL LUIZ ARRUDA	13/06/2018	1.111.920,00	1.302.290,00	31/05/22	10.280,00		13/06/2018	13/06/2019	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	fev/21	R\$ 10.280,00	SIM	31/05/2022





















ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

Revisão 00

Unidade Gestora (UG)	Nome completo do Responsável pelas informações	Nº do Convênio/Termo de Compromisso/Termo de Contrato	Nº do Termo Aditivo/Apostilamento	Código SIAFE	Situação	Nº SICONV	Publicação DOE	Concedente	Conveniente	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	THAIS HELENA	140/2018				NÃO SE APLICA	06/07/2018	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICIPIO BATALHA/ UNIDADE MISTA ANTONIO VIEIRA FILHO	06/07/2018	781.629,60	1.134.275,00	13/05/22	10.789,20		06/07/2018	06/07/2019	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	44256	RS 10.789,20	SIM	13/05/2022
510524	THAIS HELENA	141/2018				NÃO SE APLICA	06/07/2018	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICIPIO PALMEIRA DOS INDIOS/ HOSPITAL REGIONAL SANTA RITA E MATERNIDADE SANTA OLIMPIA	06/07/2018	4.992.006,24	5.095.830,51	20/12/21	124.000,00		06/07/2018	06/07/2019	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	44409	RS 124.000,00	SIM	20/12/2021
510524	THAIS HELENA	142/2018				NÃO SE APLICA	06/07/2018	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICIPIO PAO DE AÇUCAR	06/07/2018	2.409.523,80	2.740.865,31	28/12/21	38.002,39		06/07/2018	06/07/2019	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	44378	RS 38.002,39	SIM	28/12/2021
510524	THAIS HELENA	144/2018				NÃO SE APLICA	06/07/2018	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICIPIO PENEDO/ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENEDO	06/07/2018	8.456.640,48	13.801.027,89	06/12/21	59.308,77		06/07/2018	06/07/2019	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	ago/21	RS 59.308,77	SIM	06/12/2021
510524	THAIS HELENA	145/2018				NÃO SE APLICA	06/07/2018	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICIPIO UNIAO DOS PALMARES/ HOSPITAL OBRA SOCIAL SÃO VICENTE DE PAULO	06/07/2018	1.082.812,80	2.209.156,80	06/12/22	44.680,00		06/07/2018	06/07/2019	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	jul/21	RS 44.680,00	SIM	06/12/2022



ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

Revisão 00

Unidade Gestora (UG)	Nome completo do Responsável pelas informações	Nº do Convênio/Termo de Compromisso/Termo de Contrato	Nº do Termo Aditivo/Apostilamento	Código SIAFE	Situação	Nº SICONV	Publicação DOE	Concedente	Convenente	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	THAIS HELENA	109/2021				NÃO SE APLICA	11/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-MUNICÍPIO ARAPIRACA/SOCIEDADE BENEFICENTE NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	11/08/2021	628.217,46	10.611.932,38	30/06/23	598.498,84				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	fev/23	R\$ 598.498,84	SIM	30/06/2023
510524	THAIS HELENA	113/2021				NÃO SE APLICA	10/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-MUNICÍPIO ARAPIRACA/CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE FATIMA	10/08/2021	130.343,74	973.116,71	19/07/23	6.000,00				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	mar/23	R\$ 6.000,00	SIM	19/07/2023
510524	THAIS HELENA	111/2021				NÃO SE APLICA	25/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-MUNICÍPIO ARAPIRACA/CHAMA	25/08/2021	1.006.533,84	13.431.985,35	01/06/23	1.006.533,84				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	out/23	R\$ 1.006.533,84	SIM	01/06/2023
510524	THAIS HELENA	002/2021				NÃO SE APLICA	06/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-MUNICÍPIO ARAPIRACA/CHAMA	06/08/2021	477.988,80	97.694,36	05/04/22	16.775,58				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	jan/22	R\$ 16.775,58	SIM	05/04/2022
510524	THAIS HELENA	004/2021				NÃO SE APLICA	06/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-MUNICÍPIO BRANQUINHA/LINHA DE EMERGENCIA DE BRANQUINHA	06/08/2021	210.528,00	64.876,16	12/05/22	13.761,28				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	dez/21	R\$ 13.761,28	SIM	12/05/2022



ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

Revisão 00

Unidade Gestora (UG)	Nome completo do Responsável pelas informações	Nº do Convênio/Termo de Compromisso/Termo de Contrato	Nº do Termo Aditivo/Apostilamento	Código SIAFE	Situação	Nº SICONV	Publicação DOE	Concedente	Conveniente	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	THAIS HELENA	005/2021				NÃO SE APLICA	06/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICIPIO CACIMBINHAS/CENTRO DE SAÚDE PROFESSOR ZERBINI	06/08/2021	67.680,00	64.876,16	12/05/22	13.761,28				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA		dez/21	R\$ 13.761,28	SIM	12/05/2022
510524	THAIS HELENA	006/2021				NÃO SE APLICA	06/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICIPIO CAMPO ALEGRE/ UNIDADE MISTA-SENADOR ARNON DE MELO	06/08/2021	323.114,88	-						NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA				SIM	
510524	THAIS HELENA	008/2021				NÃO SE APLICA	04/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICIPIO CARNEIROS/CENTRO DE ESPECIALIDADES CICERA DE ARAUJO AGRA	04/08/2021	136.800,00	30.060,00	28/07/22	6.480,00				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA		mai/22	R\$ 6.480,00	SIM	28/07/2022
510524	THAIS HELENA	009/2021				NÃO SE APLICA	06/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICIPIO CHÁ-PRETA/ UNIDADE HOSPITALAR DE CHÁ-PRETA	06/08/2021	132.288,00	-						NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA					
510524	THAIS HELENA	011/2021				NÃO SE APLICA	06/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICIPIO COLÔNIA LEOPOLDINA/ UNIDADE MISTA MARIA LOUREIRO CAVALCANTE	06/08/2021	523.593,60	18.560,00	22/04/22	8.200,00				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA		nov/21	R\$ 8.200,00	SIM	22/04/2022



ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

Revisão 00

Unidade Gestora (UG)	Nome completo do Responsável pelas informações	Nº do Convênio/Termo de Compromisso/Termo de Contrato	Nº do Termo Aditivo/Apostilamento	Código SIAFE	Situação	Nº SICONV	Publicação DOE	Concedente	Conveniente	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	THAIS HELENA	012/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO COQUEIRO SECO/ CENTRO DE SAÚDE COQUEIRO SECO	05/08/2021	-								NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	nov/21	R\$ 0,00	SIM	00/01/1900
510524	THAIS HELENA	013/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DELMIRO GOUVEIA/CENTRO DE SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL	05/08/2021	443.040,00	128.530,00	12/05/22	28.934,00					NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	dez/21	R\$ 28.934,00	SIM	12/05/2022
510524	THAIS HELENA	014/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO DOS RIACHOS/ POLICLÍNICA SÃO SEBASTIÃO	05/08/2021	188.400,00	-							NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	dez/21	R\$ 0,00	SIM	00/01/1900
510524	THAIS HELENA	015/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO GIRAU DO PONCIANO/ HOSPITAL JOSÉ ENOQUE DE BARRCOS	05/08/2021	302.400,00	-							NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	dez/21	R\$ 0,00	SIM	00/01/1900
510524	THAIS HELENA	016/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO JUNQUEIRO/ HOSPITAL MUNICIPAL TEÓFILO PEREIRA	05/08/2021	382.948,80	-							NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	dez/21	R\$ 0,00	SIM	00/01/1900



ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

Revisão 00

Unidade Gestora (UG)	Nome completo do Responsável pelas informações	Nº do Convênio/Termo de Compromisso/Termo de Contrato	Nº do Termo Aditivo/Apostilamento	Código SIAFE	Situação	Nº SICONV	Publicação DOE	Concedente	Conveniente	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	THAIS HELENA	017/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO LAGOA DA CANOAS/ CENTRO DE PARTO NORMAL E AMBULATORIAL 24 H NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO	05/08/2021	336.899,52	-						NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	dez/21	R\$ 0,00	SIM	00/01/1900
510524	THAIS HELENA	018/2021				NÃO SE APLICA	18/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO LIMOEIRO DE ANADIA/UNIDADE MISTA NOSSA SENHORA DAS DORES	18/08/2021	286.800,00	-						NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	dez/21	R\$ 0,00	SIM	00/01/1900
510524	THAIS HELENA	019/2021				NÃO SE APLICA	09/09/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO MARAVILHA/ POLICLINICA MARIA CARVALHO BELTRÃO	09/09/2021	100.800,00	-						NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	dez/21	R\$ 0,00	SIM	00/01/1900
510524	THAIS HELENA	020/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO MARECHAL DEODORO/CENTRO DE SAÚDE PROFESSOR ESTÁCIO DE LIMA	05/08/2021	1.189.260,00	431.939,00	26/07/22	61.609,00				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	mar/22	R\$ 61.609,00	SIM	26/07/2022
510524	THAIS HELENA	021/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO MATRIZ DE CAMARAGIBE/ HOSPITAL LUIZ ARRUDA	05/08/2021	487.034,40	-						NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA				



ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

Revisão 00

Unidade Gestora (UG)	Nome completo do Responsável pelas informações	Nº do Convênio/Termo de Compromisso/Termo de Contrato	Nº do Termo Aditivo/Apostilamento	Código SIAFE	Situação	Nº SICONV	Publicação DOE	Concedente	Conveniente	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	THAIS HELENA	022/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO MURICHI/HOSPITAL DAGOBERTO UCHOA LOPES DE OMEIA	05/08/2021	896.254,80	182.403,72	04/08/22	30.676,20				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	jan/22	R\$ 30.676,20	SIM	04/08/2022
510524	THAIS HELENA	023/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO OLHO D'ÁGUA DAS FLORES/UNIDADE ADELA ABREU VILAR	05/08/2021	227.136,00							NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	jan/22	R\$ 0,00	SIM	00/01/1900
510524	THAIS HELENA	120/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO PALMEIRA/CENTRO DE ESPEC. JOSÉ DELFIN DA MOTA BRANCO/ ASSOCIAÇÃO BENEF. DE PALMEIRA DOS INDIOS	05/08/2021	3.164.203,20	4.712.837,01	06/02/23	610.724,76				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	set/22	R\$ 610.724,76	SIM	06/02/2023
510524	THAIS HELENA	024/2020				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO PALMEIRA/CENTRO DE ESPEC. PREFEITO ALBERICO CORDEIRO	05/08/2021	3.164.203,20	852.552,62	22/09/22	120.903,20				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	mar/22	R\$ 120.903,20	SIM	22/09/2022
510524	THAIS HELENA	025/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO PÃO DE AÇÚCAR/UNIDADE MISTA DR DIALMA GONÇALVES DOS ANJOS	05/08/2021	1.096.913,28	212.510,62	05/09/22	46.043,84				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	mai/22	R\$ 46.043,84	SIM	05/09/2022





ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

Revisão 00

Unidade Gestora (UG)	Nome completo do Responsável pelas informações	Nº do Convênio/Termo de Compromisso/Termo de Contrato	Nº do Termo Aditivo/Apostilamento	Código SIAFE	Situação	Nº SICONV	Publicação DOE	Concedente	Conveniente	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	THAIS HELENA	027/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO PAULO JACINTO/ UNIDADE HOSPITALAR MISTA MARINA LAMENHA	05/08/2021	310.708,80							NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA			RS 0,00			
510524	THAIS HELENA	026/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO PARICONHA/CENTRO DE SAÚDE JULIA FERREIRA PARICONHA	05/08/2021	164.400,00							NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA			RS 0,00			
510524	THAIS HELENA	118/2021				NÃO SE APLICA	09/09/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO PENEDO/ SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PENEDO	09/09/2021	365.438,55	3.401.086,51	03/07/23	225.248,38				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	nov/22		RS 225.248,38			
510524	THAIS HELENA	28/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO PENEDO/CENTRO DE SAÚDE III DE PENEDO	05/08/2021	299.155,20							NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA			RS 0,00			
510524	THAIS HELENA	29/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO PORTO CALVO/HOSPITAL MUNICIPAL DE PORTO CALVO	05/08/2021	661.560,00							NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA			RS 0,00			



## ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

**Revisão 00**

Unidade Gestora (UG)	Nome completo do Responsável pelas informações	Nº do Convênio/ Termo de Compromisso/ Termo de Contrato	Nº do Termo Aditivo/Apostilamento	Código SIAFE	Situação	Nº SICONV	Publicação DOE	Concedente	Conveniente	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	THAIS HELENA	30/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO PORTO REAL DO COLEGIO/CENTRO DE SAÚDE MARIA LAURA OTTO KUMMER SOUZA	05/08/2021	177.600,00							NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA		RS 0,00			
510524	THAIS HELENA	31/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO QUEBRANGULO/ HOSPITAL MUNICIPAL DE QUEBRANGULO	05/08/2021	174.552,00							NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA		RS 0,00			
510524	THAIS HELENA	32/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO ROTEIRO/UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE ROTEIRO	05/08/2021	209.568,00							NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA		RS 0,00			
510524	THAIS HELENA	33/2021				NÃO SE APLICA	18/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DA LAJE/ HOSPITAL UNIDADE MISTA ARTUR CAMELO VERAS	18/08/2021	432.711,12							NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA		RS 0,00			
510524	THAIS HELENA	119/2021				NÃO SE APLICA	18/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -MUNICÍPIO SÃO MIGUEL DOS CAMPOS/ SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO MIGUEL DOS CAMPOS	18/08/2021	537.258,07	5.945.313,22	13/03/23	554.555,50				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA		ago/22	RS 554.555,50	sim	13/03/2023



ACOMPANHAMENTO DE CONVÊNIOS

Revisão 00

Unidade Gestora (UG)	Nome completo do Responsável pelas informações	Nº do Convênio/Termo de Compromisso/Termo de Contrato	Nº do Termo Aditivo/Apostilamento	Código SIAFE	Situação	Nº SICONV	Publicação DOE	Concedente	Conveniente	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	THAIS HELENA	35/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO TEOTÔNIO VILELA/HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	05/08/2021	690.558,00							NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA			RS 0,00		
510524	THAIS HELENA	34/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO UNIÃO DOS PALMARES/ HOSPITAL OBRA SOCIAL SÃO VICENTE DE PAULO	05/08/2021	771.129,00	329.932,00	22/08/22	35.040,00				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA		mai/22	RS 35.040,00	SIM	22/08/2022
510524	THAIS HELENA	36/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO UNIÃO DOS PALMARES/ HOSPITAL OBRA SOCIAL SÃO VICENTE DE PAULO	05/08/2021	352.783,20	130.515,38	09/06/22	25.000,00				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA		fev/22	RS 25.000,00	SIM	09/06/2022
510524	THAIS HELENA	37/2021				NÃO SE APLICA	05/08/2021	SECRETARIA ESTADO SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICÍPIO VIÇOSA/ HOSPITAL MUNICIPAL DE VIÇOSA	05/08/2021	1.242.662,40	410.540,30	27/05/22	72.792,74				NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA		dez/21	RS 72.792,74	SIM	27/05/2022