

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO, AVALIAÇÃO E CONTROLE DE SISTEMA**  
**CONVÊNIO EM EXECUÇÃO**

Nº DO CONV.	OBJETO	FONTE DE RECURSO	VALOR MENSAL	PERÍODO DA EXECUÇÃO	
				INÍCIO	TERMINO
001/23	Hospital geral infantil ( HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO)	MAC	R\$ 100.000,00	02.10.24	01.10.25