

| Parcerias e Subvenções Publicas | | | | | |
|---------------------------------|--|--|-------------------------------|------|--|
| FONTE: | Entidade: | Sociedade Beneficente São Camilo | | | |
| | Departamento: | Hospital Regional do Vale do Paraíba | | | |
| | CNPJ: | 60.975.737/0072-45 | | | |
| 1 | Nome do órgão ou entidade parceira: | Secretaria de Estado da Saúde | | | |
| 2 | Classificação do órgão na estrutura administrativa: | | Sim | Não | |
| | | - Poder Executivo: | Governo Federal / Estadual | | |
| | | - Poder Legislativo: | | | |
| | | - Poder Judiciário: | | | |
| | | - Ministério Público: | | | |
| 3 | Posição do órgão na estrutura federativa, a entidade: | | Sim | Não | |
| | | - Federal: | Ministério da Saúde | | |
| | | - Estadual: | Secretaria de Estado da Saúde | | |
| | | - Municipal: | | | |
| 4 | Natureza do instrumento de parceria: | | Sim | Não | Termo Aditivo ao Convênio, entre o Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde e a Sociedade Beneficente São Camilo, para a execução de atividades relativas à área da saúde a serem desenvolvidas no Hospital Regional do Vale do Paraíba. |
| | | - Contrato Administrativo: | | | |
| | | - Convênio: | | | |
| | | - Contratualização: | | | |
| | | - Outros: | x | | |
| 5 | Data de publicação na imprensa oficial: | | DIA | MÊS | ANO |
| | | - Diário Of. da União | | | |
| | | - Diário Of. do Estado | 28 | 2 | 2013 |
| | | - Diário Of. do Município | | | |
| 6 | Resumo do objetivo da parceria : | O presente Termo de Retirratificação tem por objeto a inclusão das metas assistenciais, indicadores de qualidade, repasse de recursos financeiros provenientes do Fundo Nacional de Saúde/Ministério da Saúde e recursos financeiros de custeio provenientes do Tesouro. | | | |
| 7 | Número do Contrato/Convênio/Contratualização: | Processo 2014 - nº 001.0500.000.144/2013 – Termo de Retirratificação 01/2014 | | | |
| 8 | Importante - Preencher uma ficha para cada Contrato/Convênio/Contratualização com o poder publico | | | | |
| Responsável pela Informação: | | Carlos Alberto Labinas Rocha | | | |
| Data: | | DIA | MÊS | ANO | |
| | | 20 | 12 | 2013 | |