

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO**

Rua Raul da Rocha Medeiros, 1390 - Centro
CEP 15.910-000 - Monte Alto - SP - Fone: (16) 3244-3113

Data Assinatura: 26/03/2018

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0001/2018

Tipo do Instrumento: TERMO DE FOMENTO

Nº Instrumento: 000007: - **Ano:** 2018

Vigência do Instrumento: 01/01/2018 a 31/12/2018

Unidade: Secretaria Da Saúde

Entidade: Fundação Pio XII

CNPJ: 49.150.352/0002-01

Valor Total da Parceria: R\$ 15.000,00

Valores Liberados: R\$ 15.000,00

Valor pago com Repasse: R\$ 15.000,00

Data Prevista para a Prestação de Contas:

Prazo para Análise da Prestação de Contas:

Situação das Contas / Proposta: CONCLUÍDA

Descrição do Objeto: Garantir o provimento de insumos médico hospitalares em quantidade suficiente e com qualidade necessária à manutenção do volume de atendimentos ambulatoriais e de internação, as pessoas que necessitam de tratamento oncológico 100% gratuito.

Ressalvas na Prestação de Contas:

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2018	31/12/2018	24/01/2019

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
ADMINISTRATIVO	722	0,00	0,00	0,00	0,00
APOIO OPERACIONAL	560	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTENCIAL (ENFERMAGEM, TÉCNICOS)	1362	0,00	0,00	0,00	0,00
CORPO CLINICO	212	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				0,00	0,00