



PREFEITURA MUNICIPAL DE GETULINA
RUA BERNARDINO DE CAMPOS, 184 - CENTRO
CEP 16450000 - GETULINA - SP - Fone: (14) 3552-9222

Data Assinatura: 01/02/2018

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0004/2018

Tipo do Instrumento: TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº Instrumento: 000005: - **Ano:** 2018

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

Unidade: Departamento Municipal de Saúde

Entidade: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Getulina

CNPJ: 48.293.468/0001-48

Valor Total da Parceria: R\$ 500.320,00

Valores Liberados: R\$ 430.913,16

Valor pago com Repasse: R\$ 377.866,76

Data Prevista para a Prestação de Contas:

Prazo para Análise da Prestação de Contas:

Situação das Contas / Proposta: CONCLUÍDA

Descrição do Objeto: Atendimento a todos os indivíduos de qualquer faixa etária da área de abrangência do ESF

Ressalvas na Prestação de Contas:

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2018	30/04/2018	30/04/2018
01/01/2018	31/08/2018	31/08/2018
01/01/2018	31/12/2018	31/12/2018
01/01/2018	31/01/2019	10/02/2019

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Auxiliar administrativo	1	12,00	1.291,40	1.291,40	15.496,80
Auxiliar de Limpeza	1	12,00	1.132,41	1.132,41	13.588,92
Dentista	1	12,00	4.515,68	4.515,68	54.188,16
Enfermeiro	1	12,00	2.701,52	2.701,52	32.418,24
Médico	1	12,00	9.723,19	9.723,19	116.678,28
Técnico em Enfermagem	1	12,00	1.656,49	1.656,49	19.877,88
Técnico em Enfermagem	1	12,00	1.915,00	1.915,00	22.980,00
Total				22.935,69	275.228,28