

**Data Assinatura:** 26/06/2020

**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0007/2020

**Tipo do Instrumento:** CONVÊNIO - Covid-19

**Nº Instrumento:** 000002: - **Ano:** 2020

**Vigência do Instrumento:** 26/06/2020 a 24/10/2020

**Unidade:** Departamento de Saúde

**Entidade:** Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros - FILIAL

**CNPJ:** 59.759.084/0005-18

**Valor Total da Parceria:** R\$ 10.433.894,66

**Valores Liberados:** R\$ 10.268.383,04

**Valor pago com Repasse:** R\$ 8.654.123,45

**Data Prevista para a Prestação de Contas:** 90 dias após encerrar

**Prazo para Análise da Prestação de Contas:** 150 dias após encerrar

**Situação das Contas / Proposta:** EM EXECUÇÃO

**Descrição do Objeto:** O presente Convênio tem como objeto a implantação do "Centro de Atendimento para enfrentamento ao COVID-19" .

**Ressalvas na Prestação de Contas:**

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
26/06/2020	31/08/2020	15/09/2020
26/06/2020	31/12/2020	16/03/2021
26/06/2020	30/04/2021	01/07/2021
26/06/2020	31/08/2021	04/10/2021
26/06/2020	31/12/2021	01/02/2021
26/06/2020	14/09/2022	14/09/2022

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	8	4,00	1.183,33	9.466,64	37.866,56
ENFERMEIRO	6	4,00	2.928,54	17.571,24	70.284,96
FARMACEUTICO	1	4,00	2.371,14	2.371,14	9.484,56
MOTORISTA	5	2,00	1.339,00	6.695,00	13.390,00
PORTEIRO	6	4,00	1.183,33	7.099,98	28.399,92
RECEPCIONISTA	8	4,00	1.360,71	10.885,68	43.542,72
TECNICO ENFERMAGEM	14	4,00	1.731,81	24.245,34	96.981,36
<b>Total</b>				<b>78.335,02</b>	<b>299.950,08</b>