

Data Assinatura: 24/07/2020

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0008/2020

Tipo do Instrumento: CONVÊNIO - Covid-19

Nº Instrumento: 000003: - **Ano:** 2020

Vigência do Instrumento: 24/07/2020 a 22/10/2020

Unidade: Departamento de Saúde

Entidade: Santa Casa de Misericórdia Dona Carolina Malheiros

CNPJ: 59.759.084/0001-94

Valor Total da Parceria: R\$ 17.620.346,09

Valores Liberados: R\$ 17.620.346,08

Valor pago com Repasse: R\$ 12.320.387,70

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

Prazo para Análise da Prestação de Contas: 90 dias após encerrar

Situação das Contas / Proposta: EM EXECUÇÃO

Descrição do Objeto: O presente Convênio tem como objeto diretrizes de combate a pandemia COVID-19.

Ressalvas na Prestação de Contas: Parecer

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
24/07/2020	31/08/2020	22/09/2020
24/07/2020	31/12/2020	09/04/2021
24/07/2020	30/04/2021	28/05/2021
24/07/2020	31/08/2021	02/09/2021
24/07/2020	31/12/2021	14/01/2022
24/07/2020	16/09/2022	16/09/2022

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2	3,00	1.512,00	3.024,00	9.072,00
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	7	3,00	1.422,56	9.957,92	29.873,76
ENFERMEIRO	10	3,00	2.928,54	29.285,40	87.856,20
ENFERMEIRO RESPONSÁVEL	1	3,00	3.254,91	3.254,91	9.764,73
FAXINEIRO	7	3,00	1.183,33	8.283,31	24.849,93
TECNICO DE ENFERMAGEM	38	3,00	1.731,81	65.808,78	197.426,34
Total				119.614,32	358.842,96