



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

Data Assinatura: 09/02/2021

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0005/2021

Tipo do Instrumento: CONVÊNIO

Nº Instrumento: 000001: - **Ano:** 2021

Vigência do Instrumento: 01/01/2021 a 31/12/2021

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\$ 477.800,00

Valores Liberados: R\$ 477.617,49

Valor pago com Repasse: R\$ 451.505,39

Data Prevista para a Prestação de Contas:

Prazo para Análise da Prestação de Contas:

Situação das Contas / Proposta: EM EXECUÇÃO

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
01/01/2021	30/04/2021	13/05/2021
01/01/2021	31/08/2021	10/01/2022
01/01/2021	31/12/2021	10/01/2022
01/01/2021	31/12/2021	31/01/2022
01/01/2021	31/01/2022	10/02/2022

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Auxiliar de Limpeza	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Dentista	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermeiro	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Escriturário	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Gerente de Unidade	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Médico	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Técnico em Enfermagem	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Técnico em Enfermagem	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Técnico em Enfermagem	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				0,00	0,00