

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS**

Cel João Gomes Martins, 525 - Centro

CEP 19500-000 - Martinópolis - SP - Fone: (18) 3275-9500

Data Assinatura: 08/02/2021**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0012/2021**Tipo do Instrumento:** TERMO DE COLABORAÇÃO - Covid-19**Nº Instrumento:** 000001: - **Ano:** 2021**Vigência do Instrumento:** 08/02/2021 a 08/04/2021**Unidade:** Departamento de Saúde, Saneamento e Bem Estar Social**Entidade:** Santa Casa de Misericórdia Padre João Schneider de Martinópolis**CNPJ:** 52.268.596/0001-09**Valor Total da Parceria:** R\$ 563.793,29**Valores Liberados:** R\$ 563.793,29**Valor pago com Repasse:** R\$ 563.868,18**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** CONCLUÍDA

Descrição do Objeto: O presente Termo de Colaboração tem por objeto a prestação de serviços médico hospitalar, com a cessão de 10 leitos específicos para internação ao tratamento de Covid e atendimento ambulatorial aos pacientes atendidos no Centro Municipal de Tratamento do COVID-19, conforme Plano de Trabalho "Anexo I", parte integrante deste Termo, que foi aprovado pelo Gestor e Conselho Municipal de Saúde de Martinópolis, cujos recursos serão destinados ao CUSTEIO dos atendimentos à saúde da população.

Ressalvas na Prestação de Contas: A OSC efetuou a entrega da prestação de contas com atraso, entregando em 07 de junho de 2023.

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
08/02/2021	30/06/2021	22/05/2023

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
ENFERMEIRO	5	2,00	3.270,00	16.350,00	32.700,00
RECEPCIONISTA	5	2,00	1.943,96	9.719,80	19.439,60
SERVIÇOS GERAIS	2	2,00	1.943,96	3.887,92	7.775,84
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	5	2,00	2.124,10	10.620,50	21.241,00
Total				40.578,22	81.156,44