

Data Assinatura: 21/12/2016

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0052/2016

Tipo do Instrumento: CONVÊNIO

Nº Instrumento: 000010: - **Ano:** 2016

Vigência do Instrumento: 01/09/2016 a 31/08/2017

Unidade: Departamento de Saúde

Entidade: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE

CNPJ: 44.832.426/0001-87

Valor Total da Parceria: R\$ 681.553,32

Valores Liberados: R\$ 533.464,30

Valor pago com Repasse: R\$ 472.506,36

Data Prevista para a Prestação de Contas: Janeiro subsequente

Prazo para Análise da Prestação de Contas: Janeiro subsequente

Situação das Contas / Proposta: EM EXECUÇÃO

Descrição do Objeto: Serviços médico-odontológicos a serem prestados aos alunos atendidos na APAE, compreendendo o atendimento ambulatorial adequado a cada caso.

Ressalvas na Prestação de Contas:

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/09/2016	31/12/2017	31/01/2018
01/09/2016	31/12/2018	31/01/2019
01/09/2016	30/04/2019	10/09/2019
01/09/2016	31/08/2019	12/09/2019
01/09/2016	31/12/2019	31/01/2020
01/09/2016	30/04/2020	16/06/2020
01/09/2016	31/08/2020	26/09/2020
01/09/2016	31/12/2020	25/01/2021
01/09/2016	30/04/2021	07/06/2021
01/09/2016	31/08/2021	21/10/2021
01/09/2016	31/12/2021	11/03/2022

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Dentista	1	12,00	4.746,47	4.746,47	56.957,64
Fisioterapeuta	1	12,00	1.723,89	1.723,89	20.686,68
Fisioterapeuta	1	12,00	803,35	803,35	9.640,20
Fonoaudióloga	1	12,00	650,00	650,00	7.800,00
Fonoaudióloga	1	12,00	1.893,66	1.893,66	22.723,92
Nutricionista	1	12,00	2.266,00	2.266,00	27.192,00
Recepcionista de Dentista	1	12,00	1.599,78	1.599,78	19.197,36



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Rua Marechal Deodoro, 366 - Centro

CEP 13.870-223 - São João da Boa Vista - SP - Fone: (19) 3634-1008

Equipe Contratada

Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Total				13.683,15	164.197,80