



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

**Data Assinatura:** 24/02/2017

**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0010/2017

**Tipo do Instrumento:** TERMO DE COLABORAÇÃO

**Nº Instrumento:** 000001: - **Ano:** 2017

**Vigência do Instrumento:** 01/01/2017 a 31/12/2017

**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\$ 419.748,00

**Valores Liberados:** R\$ 409.303,86

**Valor pago com Repasse:** R\$ 373.734,02

**Data Prevista para a Prestação de Contas:** Janeiro subsequente

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

**Situação das Contas / Proposta:** CONCLUÍDA

**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 |
| 01/02/2017                             | 31/01/2017 | 31/01/2017   |
| 01/02/2017                             | 28/02/2017 | 28/02/2017   |
| 01/02/2017                             | 31/03/2017 | 31/03/2017   |
| 01/02/2017                             | 30/04/2017 | 30/04/2017   |
| 01/02/2017                             | 31/05/2017 | 31/05/2017   |
| 01/02/2017                             | 30/06/2017 | 30/06/2017   |
| 01/02/2017                             | 31/07/2017 | 31/07/2017   |
| 01/02/2017                             | 31/08/2017 | 31/08/2017   |
| 01/02/2017                             | 30/09/2017 | 30/09/2017   |
| 01/02/2017                             | 31/10/2017 | 31/10/2017   |
| 01/02/2017                             | 30/11/2017 | 30/11/2017   |
| 01/02/2017                             | 31/12/2017 | 31/12/2017   |
| 01/02/2017                             | 31/12/2017 | 31/12/2017   |
| 01/02/2017                             | 31/01/2018 | 09/02/2018   |

| Equipe Contratada       |               |          |                            |               |               |
|-------------------------|---------------|----------|----------------------------|---------------|---------------|
| Cargo/Função            | Qtde. Emprego | Nº Meses | Remuneração Individual R\$ | Total Mês R\$ | Total Ano R\$ |
| Auxiliar administrativo | 1             | 13,00    | 1.231,00                   | 1.231,00      | 16.003,00     |
| Dentista                | 1             | 13,00    | 5.635,65                   | 5.635,65      | 73.263,45     |
| Enfermeiro              | 1             | 13,00    | 2.714,58                   | 2.714,58      | 35.289,54     |
| Médico                  | 1             | 13,00    | 11.201,00                  | 11.201,00     | 145.613,00    |



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

**Equipe Contratada**

| <b>Cargo/Função</b>   | <b>Qtde.<br/>Emprego</b> | <b>Nº Meses</b> | <b>Remuneração<br/>Individual R\$</b> | <b>Total Mês R\$</b> | <b>Total Ano R\$</b> |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Técnico em Enfermagem | 2                        | 13,00           | 1.919,04                              | 3.838,08             | 49.895,04            |
| <b>Total</b>          |                          |                 |                                       | <b>24.620,31</b>     | <b>320.064,03</b>    |