



PREFEITURA MUNICIPAL DE RANCHARIA
RUA MARCILIO DIAS, 719 - CENTRO
CEP 19600000 - RANCHARIA - SP - Fone: (18) 3265-9200

Data Assinatura: 14/08/2020

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0052/2020

Tipo do Instrumento: TERMO DE COLABORAÇÃO - Covid-19

Nº Instrumento: 000017: - **Ano:** 2020

Vigência do Instrumento: 14/08/2020 a 31/12/2020

Unidade: Secretaria Municipal de Saúde

Entidade: Hospital e Maternidade de Rancharia

CNPJ: 55.686.786/0001-34

Valor Total da Parceria: R\$ 960.076,68

Valores Liberados: R\$ 960.076,68

Valor pago com Repasse: R\$ 946.974,43

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: Atender aos usuários do Sistema Único de Saúde, residente e domiciliados no Município de Rancharia, suspeitos ou positivados para COVID-19, principalmente casos leves e moderados, de forma eficiente e eficaz, garantindo a segurança do usuário e também de todos os profissionais da saúde envolvidos neste processo.

Ressalvas na Prestação de Contas: .*

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
07/08/2020	30/09/2020	08/10/2020
07/08/2020	31/10/2020	12/11/2020
07/08/2020	30/11/2020	11/12/2020
07/08/2020	31/12/2020	14/01/2021
07/08/2020	31/01/2021	24/02/2021
07/08/2020	28/02/2021	16/03/2021
07/08/2020	31/03/2021	16/04/2021
07/08/2020	30/04/2021	13/05/2021
07/08/2020	31/05/2021	14/06/2021
07/08/2020	30/06/2021	14/07/2021
07/08/2020	31/07/2021	16/08/2021
07/08/2020	31/08/2021	15/09/2021
07/08/2020	30/09/2021	27/10/2021
07/08/2020	22/10/2021	27/10/2021

Equipe Contratada					
Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Enfermeiro	4	3,00	3.508,54	14.034,16	42.102,48
Farmacêutico	1	3,00	2.683,60	2.683,60	8.050,80
Faxineira	1	3,00	1.530,96	1.530,96	4.592,88



PREFEITURA MUNICIPAL DE RANCHARIA
RUA MARCILIO DIAS, 719 - CENTRO
CEP 19600000 - RANCHARIA - SP - Fone: (18) 3265-9200

Equipe Contratada

Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Plantonista Medico	1	3,00	1.000,00	1.000,00	3.000,00
Recepcionista	1	3,00	1.306,21	1.306,21	3.918,63
Total				20.554,93	61.664,79