

**MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO**

Rua Victor Meirelles, 89 - Centro

CEP 13.670-000 - Santa Rita do Passa Quatro - SP - Fone: (19) 3582-9000

Data Assinatura: 01/10/2020**Proposta/Plano de Trabalho Nº:** 0030/2020**Tipo do Instrumento:** TERMO DE FOMENTO - Covid-19**Nº Instrumento:** 000013 - **Série:** DS - **Ano:** 2020**Vigência do Instrumento:** 01/09/2020 a 31/12/2020**Unidade:** Departamento Municipal de Saúde**Entidade:** Lar São Vicente de Paulo**CNPJ:** 56.929.391/0001-88**Valor Total da Parceria:** R\$ 25.000,00**Valores Liberados:** R\$ 25.000,00**Valor pago com Repasse:** R\$ 25.000,00**Data Prevista para a Prestação de Contas:****Prazo para Análise da Prestação de Contas:****Situação das Contas / Proposta:** PROPOSTA INICIAL**Descrição do Objeto:** Recursos humanos da Ala Gripário COVID 19, material hospitalar (EPI's)**Ressalvas na Prestação de Contas:** Alterado para fase de Proposta Inicial para ajustes por parte da Entidade.**Data da Entrega da Prestação de Contas**

Data Inicial	Data Final	Data Entrega
--------------	------------	--------------

Equipe Contratada

Cargo/Função	Qtde. Emprego	Nº Meses	Remuneração Individual R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Técnico de Enfermagem	4	2,00	2.750,00	11.000,00	22.000,00
Total				11.000,00	22.000,00