



ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM 11/11/2025 17:44:03-00-03 PARA CONFERENCIA DO SEU CONTEUDO ACESSE: https://ic.ipm.com.br/p/333cd669146a10

CONVÊNIO Nº 01/2025 - CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE IMBITUBA E A SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO, PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DOS PARTICIPES

De um lado, o MUNICÍPIO DE IMBITUBA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 10.568.451/0001-83, com sede administrativa na Rua Nereu Ramos, nº 719, Centro, Imbituba/SC, neste ato representado pela Sra. Madalena Domingos Nunes, brasileira, inscrita no CPF sob nº ~~102.900.570-50~~, ~~_____~~ doravante denominado **CONCEDENTE**.

De outro lado, a SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO, entidade filantrópica sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 60.975.737/0092-99, com sede à Rua, com sede na Avenida Brasil, nº 938, bairro Paes Leme, Município de Imbituba, neste ato representado pelo SR. Justino Scatolin, brasileiro, portador do CPF nº ~~473.050.100-01~~, denominado **CONVENENTE**, outorgado através da Procuração assinada em 08 de outubro de 2025 – Livro 7252, páginas 225 a 228 doravante denominada **CONVENENTE**.

As partes acima identificadas resolvem celebrar o presente Convênio, com fundamento conforme art. 184 da Lei Federal 14.133/2021, Lei Federal 9637/1998 seção III e IV (art. 5º ao art. 10), Lei nº 8.080/1990, Lei nº 8.142/1990, Portarias do Ministério da Saúde e demais normas que regem o Sistema Único de Saúde – SUS, mediante as cláusulas e condições seguintes.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

O presente Convênio tem por objeto a cooperação técnica e financeira entre o Município de Imbituba e a Sociedade Beneficente São Camilo, visando à prestação de serviços hospitalares de média complexidade, incluindo urgência, emergência, internações e maternidade, de forma complementar ao Sistema Único de Saúde – SUS, conforme metas e parâmetros assistenciais definidos no Programa de trabalho Anual anexo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

I – Compete ao MUNICÍPIO DE IMBITUBA:

1. Repassar à Convenente os recursos financeiros previstos neste convênio, conforme cronograma estabelecido;
2. Acompanhar, avaliar e fiscalizar a execução dos serviços, observando as metas quantitativas e qualitativas definidas no Programa de trabalho ;
3. Garantir o registro e controle da produção dos serviços hospitalares no Sistema de Informações Hospitalares – SIH/SUS;

1



4. Promover a regulação dos leitos e atendimentos de acordo com as diretrizes da Secretaria Municipal de Saúde.

II – Compete à SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO:

1. Executar os serviços de atendimento hospitalar conforme pactuado e de acordo com as normas do SUS;
2. Garantir a gratuidade integral dos serviços prestados aos usuários do SUS;
3. Manter estrutura física, técnica e profissional adequada para a execução das atividades hospitalares;
4. Apresentar relatórios mensais de produção e indicadores assistenciais;
5. Prestar contas dos recursos recebidos, conforme os prazos e exigências da Secretaria Municipal de Saúde e dos órgãos de controle;
6. Permitir auditorias, inspeções e acompanhamento técnico sempre que solicitado.

CLÁUSULA QUARTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

O valor global deste Convênio é de R\$ 6.470.335,92 (seis milhões quatrocentos e setenta mil trezentos e trinta e cinco reais noventa e dois centavos), correspondentes a 12 (doze) parcelas mensais de R\$ 539.194,66 (quinhentos e trinta e nove mil cento e noventa e quatro reais sessenta e seis centavos), a serem repassadas pelo Município de Imbituba à Sociedade Beneficente São Camilo.

Os recursos serão creditados na conta bancária específica nº 50846-2 , agência nº 1408-7 do Banco do Brasil, de titularidade da Convenente, e deverão ser utilizados exclusivamente para a execução das atividades hospitalares previstas neste instrumento.

CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA

O presente Convênio terá vigência de 12 (doze) meses, contados a partir de sua assinatura e publicação no Diário Oficial dos Municípios, podendo ser prorrogado mediante termo aditivo, condicionado à disponibilidade orçamentária e interesse público.

CLÁUSULA SEXTA – DA AVALIAÇÃO, MONITORAMENTO E PRESTAÇÃO DE CONTAS

A execução dos serviços será objeto de avaliação mensal, por meio de relatórios técnicos e financeiros, conforme indicadores e metas definidos no Programa de trabalho.

A Convenente apresentará prestação de contas mensal dos recursos recebidos, contendo:

- Relatório de produção hospitalar;
- Demonstrativo financeiro de receitas e despesas;
- Notas fiscais e comprovantes de pagamento;
- Relação de profissionais e despesas operacionais.

O Município de Imbituba poderá realizar auditorias e inspeções, visando garantir a



correta aplicação dos recursos públicos.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO

O presente Convênio poderá ser rescindido:

- I – de comum acordo entre as partes;
- II – unilateralmente, em caso de descumprimento das cláusulas pactuadas, desvio de finalidade ou inexecução do objeto;
- III – por interesse público devidamente fundamentado, mediante notificação prévia de 30 (trinta) dias.

CLÁUSULA OITAVA – DA PUBLICAÇÃO

O extrato deste Convênio será publicado no Diário Oficial do Município de Imbituba e Site do Município de Imbituba

CLÁUSULA NONA – DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Imbituba/SC para dirimir quaisquer questões decorrentes deste instrumento.

E, por estarem justas e acordadas, firmam o presente Convênio em duas vias de igual teor e forma, na presença de testemunhas.

Imbituba/SC, 05 de novembro de 2025.

MUNICÍPIO DE IMBITUBA

Secretária municipal de Saúde: _____

CPF nº _____



Assinado eletronicamente por:
MARIA MADALENA DOMINGOS NUNES
11/11/2025 17:43:54

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO

Representante legal: _____

CPF nº 170.252.499-04

Assinado por:

Justino Scotolin

99A97D7656E341D...

TESTEMUNHAS:

1. Nome: Alexandro F. Campos – CPF: _____
2. Nome: Norma P.S. de Oliveira – CPF: _____

Alessandra N. Campos



Vanessa Prado S. Oliveira

Vanessa Prado S. Oliveira

ANEXO I – PROGRAMA DE TRABALHO

Objeto- Prestação de serviços hospitalares complementares ao SUS.

ANACLETO CANAN

Assinado de forma digital por
ANACLETO CANAN





PLANO DE TRABALHO

Hospital São Camilo

Ano de 2025/26

SBSC – Hospital São Camilo
Avenida Brasil, 938 – Bairro: Paes Leme
CEP: 88.780.000 – Imbituba/SC
Telefone: (48) 3513-4343
CNPJ: 60.975.732/0092-99
E-mail: diretor@hscamilo.com.br





1. DADOS DA INSTITUIÇÃO		
Nome da Instituição: Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital São Camilo		
CNPJ: 60.975.737/0092-99		
Endereço: Avenida Brasil, nº938		
Bairro: PAES LEME	Cidade: IMBITUBA	UF: SC
Telefone: (48) 9 9990-4503	Fax:	
Endereço Eletrônico: diretor@hscamilo.com.br assistenteadm1@hscamilo.com.br		
Nome do Representante: Justino Scatolin		
CPF: ██████████		
1.1 HISTÓRICO DA INSTITUIÇÃO		
Data da Fundação: 08/12/1962		
Sede: Própria (X) Alugada () Disponibilizada ()		
Objetivo Estatutário da Instituição: O objetivo estatutário do Hospital São Camilo Imbituba está alinhado com a missão da Sociedade Beneficente São Camilo, ou seja, cuidar da vida, valorizando-a e promovendo a sustentabilidade social, ambiental e econômica. Para o hospital de Imbituba, isso significa oferecer assistência médico-hospitalar de qualidade, com um compromisso com a excelência e o respeito à dignidade das pessoas.		

1.2 CONCEDENTE
Município de Imbituba – Fundo Municipal de Saúde
CNPJ DO CONCEDENTE: 10.568.451/0001-83
REPRESENTANTE LEGAL: Maria Madalena Domingues Nunes

SRSC – Hospital São Camilo
Avenida Brasil, 938 – Bairro: Paes Leme.
CEP: 88.780-000 – Imbituba/SC
Telefone: (48) 3513-4343
CNPJ: 60.975.737/0092-99
E-mail: diretor@hscamilo.com.br

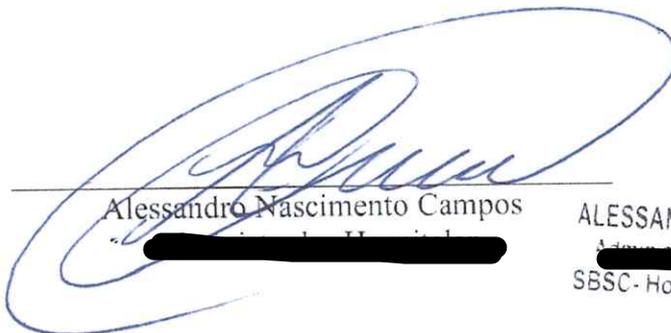


ANEXO I - DADOS CADASTRAIS
ANEXO II - MODELO DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

A SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO – HOSPITAL SÃO CAMILO, inscrita no CNPJ sob o nº 60.975.737/0092-99 por intermédio de seu representante legal o Sr ALESSANDRO NASCIMENTO CAMPOS portador da Carteira de Identidade - RG nº [REDACTED] e do CPF nº [REDACTED] DECLARA, sob as penas da lei, para fins do disposto no inciso XVI, art. 23, deste Decreto, cumprindo o disposto no inciso XXXIII, art. 7º, da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, assim como assume o compromisso de declarar a superveniência de qualquer fato impeditivo à sua habilitação.

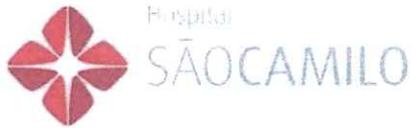
Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de jovem aprendiz.

Imbituba, 18 de outubro de 2025


Alessandro Nascimento Campos
[REDACTED]

ALESSANDRO N. CAMPOS
[REDACTED]
SBSC - Hospital São Camilo





ANEXO III – MODELO DE DECLARAÇÃO A ORGANIZAÇÃO NÃO DEVE PRESTAÇÕES DE CONTAS A QUAISQUER ÓRGÃOS OU ENTIDADES

Declaro que o Hospital São Camilo – Imbituba não se encontra em mora ou com débito de prestação de contas perante a qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Direta ou Indireta, Federal, Estadual ou Municipal, sob pena de aplicação do artigo 299 do Código Penal.

Imbituba, 18 de outubro de 2025

Alessandro Nascimento Campos

ALESSANDRO N. CAMPOS

SBSC- Hospital São Camilo



ANEXO V - DECLARAÇÃO ABERTURA DE CONTA ESPECÍFICA

Na qualidade de representante legal do Hospital São Camilo, localizado na Avenida Brasil, 938 no Município de Imbituba, inscrita no CNPJ sob o nº 60.975.737/0092-99, declaro para os devidos fins e que os recursos recebidos para execução do objeto previsto no Plano de Trabalho, serão movimentados em conta específica, em conformidade com os preceitos estabelecidos pelo decreto nº 013 de 15 de fevereiro de 2017. Para maior clareza firmo o presente.

Imbituba, 18 de outubro de 2025

Alessandro Nascimento Campos

ALESSANDRO N. CAMPOS

SBSC - Hospital São Camilo



ANEXO VI (A) - PLANO DE TRABALHO - DESCRIÇÃO DO PROJETO E ATIVIDADE

As informações apresentadas abaixo são uma previsão dos custos estimados podendo sofrer alterações conforme necessidades da instituição e variações de preço no mercado, especialmente em insumos para o pronto socorro e ortopedia. O Hospital São Camilo compromete-se a buscar sempre o equilíbrio entre economia e qualidade na aplicação dos recursos.

Além disso, o Hospital São Camilo enviará mensalmente uma planilha detalhada dos gastos à Secretaria de Saúde do município de Imbituba, Santa Catarina, para garantir a transparência e o controle no uso dos recursos.

Ressaltamos que os valores apresentados nas planilhas a seguir são apenas uma prévia podendo ser ajustados conforme as necessidades da instituição, desde que não ultrapasse o valor de R\$539.194,66, valor este estabelecido no Termo de Colaboração.

É importante citar que a utilização do valor do Termo de Colaboração é para o custeio dos profissionais médicos, profissionais de enfermagem, serviço de imagem e insumos hospitalares do pronto socorro e ortopedia assim como descrito abaixo:

1. Despesas com Pessoal

- Sobreavisos Médicos;
- Salários profissionais de enfermagem;
- Serviço de Imagem.

2. Custos Operacionais

- Insumos do Pronto Socorro e Ortopedia;
- Tributos;

O Hospital São Camilo compromete-se a executar os recursos dentro dos limites e normas estabelecidas no Termo de Colaboração.

ALESSANDRO N. CAMPOS

SBSC- Hospital São Camilo



DESCRIÇÃO DA REALIDADE E JUSTIFICATIVA

Imbituba possui cerca de 70 mil habitantes (SISAB, GMUS), com demanda crescente por serviços hospitalares de média complexidade. O Hospital São Camilo é o único hospital de referência, responsável pelo atendimento SUS em urgência e emergência 24h, obstetrícia, traumatologia, ambulatórios e exames de imagem.

A manutenção do convênio garante a continuidade dos serviços essenciais, evita desassistência, reduz filas e fortalece a rede municipal de saúde.

O projeto está alinhado ao **PPA, LDO e LOA** do Município, às políticas do SUS (**Leis 8.080/1990 e 8.142/1990, Portaria MS 1606/2001**) e à legislação municipal autorizativa (**Lei nº 5.501/2024**).

Resultados esperados:

- 1) Garantia de acesso universal a serviços hospitalares.
- 2) Redução de filas em urgência/emergência.
- 3) Segurança materno-infantil em partos.
- 4) Maior resolutividade em traumatologia e exames.

OBJETO

Conceder apoio financeiro para a manutenção dos serviços de urgência/emergência, obstetrícia, traumatologia, ambulatórios e exames de imagem do Hospital São Camilo, assegurando a assistência integral e gratuita à população usuária do SUS em Imbituba.



ACÇÕES, METAS E INDICADORES

Ação	Meta Qualitativa	Indicador	Meta Quantitativa	Unidade de Medida	Periodicidade
1- Atendimento em Urgência/Emergência 24h	100% de cobertura médica e de enfermagem presencial	nº de atendimentos mensais	4.000 atendimentos/mês 48.000 atendimentos/12 meses	Atendimentos	Mensal
2- Cobertura Obstétrica 24h	100% de plantões obstétricos presencial	nº de partos realizados e intercorrências	25 partos/mês 300 partos/12 meses	Partos/atendimentos	Mensal
3- Serviços Ambulatoriais de Traumatologia	Atendimento por até 3 ortopedistas/semana	nº de consultas e procedimentos realizados	40 consultas/mês 480 consultas/12 meses	Consultas/procedimentos	Mensal
4- Exames de Imagem (RX, USG, Tomografia)	Cobertura 24h em sobreaviso	nº de exames realizados/mês	1.200 exames/mês 14.400 exames/12 meses	Exames	Mensal
5- Gestão Hospitalar	Manutenção de comissões obrigatórias (CCH, óbitos, NSP, PGRSS)	atas de reuniões e relatórios ao CMS	1 reunião de cada comissão/mês → 12 reuniões de cada comissão	Documentos	Mensal



FORMA DE EXECUÇÃO

1. Execução por equipe multiprofissional do hospital, com contratações regidas pela CLT ou PJ.
2. Observância aos princípios da impessoalidade e vedação de nepotismo (CF/88, Lei nº 8.112/1990, Súmula Vinculante nº 13 do STF, Dec. nº 7.203/2010).
3. Supervisão técnica e financeira pela Secretaria de Saúde e **Conselho Municipal de Saúde**.
4. Relatórios mensais e prestações de contas periódicas.



CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Valor total: R\$ 6.470.335,92

Parcela mensal: R\$ 539.194,66

Período: Setembro/2025 a Agosto/2026

Mês/Ano	Parcela Prevista (R\$)	Forma de Pagamento	Observações
Set/25	539.194,66	Repasse mensal via Fundo Municipal de Saúde	Até 05º dia útil
Out/25	539.194,66	Repasse mensal via Fundo Municipal de Saúde	Até 05º dia útil
Nov/25	539.194,66	Repasse mensal via Fundo Municipal de Saúde	Até 05º dia útil
Dez/25	539.194,66	Repasse mensal via Fundo Municipal de Saúde	Até 05º dia útil
Jan/26	539.194,66	Repasse mensal via Fundo Municipal de Saúde	Até 05º dia útil
Fev/26	539.194,66	Repasse mensal via Fundo Municipal de Saúde	Até 05º dia útil
Mar/26	539.194,66	Repasse mensal via Fundo Municipal de Saúde	Até 05º dia útil
Abril/26	539.194,66	Repasse mensal via Fundo Municipal de Saúde	Até 05º dia útil
Mai/26	539.194,66	Repasse mensal via Fundo Municipal de Saúde	Até 05º dia útil
Jun/26	539.194,66	Repasse mensal via Fundo Municipal de Saúde	Até 05º dia útil
Jul/26	539.194,66	Repasse mensal via Fundo Municipal de Saúde	Até 05º dia útil
Ago/26	539.194,66	Repasse mensal via Fundo Municipal de Saúde	Até 05º dia útil
TOTAL	R\$ 6.470.335,92		Valor integral do convênio

PRAZO DE EXECUÇÃO

Início previsto: Setembro de 2025.

Término previsto: Agosto de 2026.



Vigência máxima de 12 meses, prorrogável por até 60 meses mediante termo aditivo, conforme legislação pertinente (Lei Municipal nº 5.501/2024).

PRESTAÇÃO DE CONTAS

A execução financeira e física deste Plano de Trabalho estará sujeita à prestação de contas parcial e final, em conformidade com a Resolução UCSCI/PMI nº 11/2024 e o Decreto PMI nº 003/2018.

Prazo de aplicação dos recursos de até 60 (sessenta) dias após o término da vigência ou de cada etapa do desembolso;

Prestação de contas parcial deverá ser apresentada até 60 dias após o prazo de aplicação de cada parcela, contendo:

- extrato da conta bancária específica;
- relatório financeiro e técnico;
- notas fiscais e documentos comprobatórios;
- parecer contábil assinado por profissional habilitado.

Prestação de contas final deverá ser apresentada no prazo de 20 (vinte) dias após a conclusão da vigência da parceria, contendo o consolidado da execução financeira e dos resultados alcançados.

As prestações de contas somente se concluirão com a emissão de parecer técnico do gestor responsável pela parceria, conforme art. 35 do Decreto PMI nº 003/2018.

AVALIAÇÃO E CONTROLE SOCIAL

A avaliação dos resultados da parceria observará critérios de eficiência, eficácia e efetividade, conforme previsto na Resolução UCSCI/PMI nº 11/2024.

Será realizada pesquisa de satisfação dos usuários dos serviços prestados pelo Hospital São Camilo, cujo resultado será encaminhado à Secretaria Municipal de Saúde e ao Conselho Municipal de Saúde como subsídio para análise da qualidade do atendimento. O Conselho Municipal de Saúde e a Comissão de



Monitoramento e Avaliação acompanharão a execução do plano, garantindo a participação da sociedade civil no controle da parceria.

BASE LEGAL

1. Lei Federal nº 14.133/2021 (Licitações e Contratos);
2. Constituição Federal, art. 37 (princípios da administração pública);
3. Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990 (SUS);
4. Portaria MS nº 1.606/2001;
5. Lei Complementar nº 101/2000 (LRF);
6. Instrução Normativa TCE-SC nº 33/2012;
7. Lei Municipal nº 5.501/2024 – Imbituba.



SETEMBRO 2025

DESCRIÇÃO DE CUSTO	DESCRIÇÃO DETALHADA DO ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE DE UNIDADES MÊS	PRELIMINAR BASE	INDICADORES	APLICATIVO	POSTO	1105 - FÉRIAS	1106 - FÉRIAS	1107 - 13º SALÁRIO	INDICADOR	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL	
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Plantão 12h - 2 Médicos Clínico Geral	Plantão	1488	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	139,10	R\$ 206.880,80
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Subsistema - Medicina Ortopédica (24h) Consulta Ortopédica - Ambulatório + Procedimentos Ortopédicos	Plantão	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	46,73	R\$ 239.272,52
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Subtotal Pronto Socorro		2976									R\$	289.298,36	
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIVOS	Subsistema - Clínica Médica	Mês	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	31,13	R\$ 23.163,36
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIVOS	Subsistema - Cirurgia Geral	Mês	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	34,95	R\$ 26.000,00
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIVOS	Subsistema - Anestesiologia (24h)	Mês	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	38,92	R\$ 28.954,70
3. SERVIÇOS MÉDICOS - OBSTÉTRICA	Plantão 24h - Médico Obstetra	Plantão	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	139,10	R\$ 103.890,40
3. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIVOS - OBSTÉTRICA	Subtotal Obstetrícia		2976									R\$	181.807,98	
5. SERVIÇOS - WATERIDIADE	Enfermeiro 12 horas diurno	Plantão	180	R\$ 3.912,64	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 351,26	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 213,22	R\$ 30,80	R\$ 5.541,60	R\$ 6.873,36
5. SERVIÇOS - WATERIDIADE	Enfermeiro 12 horas Noturno	Plantão	180	R\$ 3.912,64	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 452,78	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 40,137	R\$ 58,19	R\$ 6.873,36	R\$ 6.873,36
5. SERVIÇOS - WATERIDIADE	Tec. Enfermeiro 12 horas Diurno	Plantão	180	R\$ 1.507,25	R\$ 303,60	R\$ 182,51	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 16,11	R\$ 2.899,59	R\$ 2.899,59
5. SERVIÇOS - WATERIDIADE	Tec. Enfermeiro 12 horas Noturno	Plantão	180	R\$ 1.507,25	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 229,61	R\$ 20,27	R\$ 3.648,71	R\$ 3.648,71
5. SERVIÇOS - WATERIDIADE - Subtotal Wateridiae	Subtotal Wateridiae		744									R\$	37.232,52	32.000,00
6. SERVIÇOS - IMAGEM	Subtotal Imagem	Plantão	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	43,01	R\$ 32.000,00
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Hormo	Soro 500 ML	1152	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	2,41	R\$ 2.763,32
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Hormo	Soro 250 ML	936	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	3,15	R\$ 2.929,50
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 500 ML	822	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	3,55	R\$ 2.928,32
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 1000 ML	425	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	6,90	R\$ 2.932,50
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Luz de Prococimento (caixa)	118	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	21,99	R\$ 2.594,82
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Marcador Descartável (caixa)	511	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	5,63	R\$ 2.876,93
7. MATERIAIS E INSUMOS	GASOLINETRIL	Exame	15	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	54,03	R\$ 819,45
9. TÁRCIAS BANCÁRIA	Encargos sobre Serviços Bancários	Preferencial										R\$	656,00	R\$ 656,00
TOTAL CUSTO TOTAL DO PROLETO	Total											R\$	539.194,68	

OUTUBRO 2025

CATEGORIA DE CUSTO	DESCRIÇÃO DE SERVIÇO / ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE DE CONSULTAS MES	SALÁRIO BASE	INSS/LIQUIDAÇÃO	ADICIONAIS	FGTS	13º DE FÉRIAS	13º DE FÉRIAS	13º DE FÉRIAS	13º DE FÉRIAS	ADICIONAIS	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR MENSA	
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Planta 15h - 2 Médicos Clínicos Gerais	Planta	438	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	139,10	
	Sobrevia - Pediatra (24h)	Planta	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	37,73	
	Sobrevia - Neuro Ortopedia (24h) - Clínica - Análise - Procedimentos Ortopédicos	Planta	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	46,70	
	Subtotal Pronto Socorro		2876										R\$	269,798,56	
	2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIA	Sobrevia - Clínica Médica (24h)	Mês	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	31,13
		Sobrevia - Cirurgia Geral (24h)	Mês	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	23,663,38
		Sobrevia - Anestesiologia (24h)	Mês	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	26,000,00
	3. SERVIÇOS MÉDICOS - OBSTÉTRICA	Planta 24h - Médico Obstetra	Planta	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	28,924,20
		Subtotal Obstetria		2876										R\$	181,607,96
	5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Enfermeiro 12 horas diurno	Planta	180	R\$ 3.917,64	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 192,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 229,61	R\$ 29,27	R\$ 3,648,71	
Enfermeiro 12 horas Noturno		Planta	180	R\$ 3.917,64	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 192,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 229,61	R\$ 29,27	R\$ 3,648,71		
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Enfermeiro 12 horas Noturno	Planta	180	R\$ 3.917,64	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 192,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 229,61	R\$ 29,27	R\$ 3,648,71		
	Enfermeiro 12 horas Noturno	Planta	180	R\$ 3.917,64	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 192,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 229,61	R\$ 29,27	R\$ 3,648,71		
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Tec. Enfermagem 12 horas Diurno	Planta	180	R\$ 1.397,25	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 192,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 229,61	R\$ 29,27	R\$ 3,648,71		
	Tec. Enfermagem 12 horas Noturno	Planta	180	R\$ 1.397,25	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 192,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 229,61	R\$ 29,27	R\$ 3,648,71		
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Tec. Enfermagem 12 horas Diurno	Planta	180	R\$ 1.397,25	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 192,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 229,61	R\$ 29,27	R\$ 3,648,71		
	Tec. Enfermagem 12 horas Noturno	Planta	180	R\$ 1.397,25	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 192,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 229,61	R\$ 29,27	R\$ 3,648,71		
6. SERVIÇOS - IMAGEM	Subtotal Imagem	Planta	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	37,932,52	
	Medicamentos - Pronto Socorro	Sono 100ml	1157	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	43,01	
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Sono 250 ml	930	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	2,41	
	Medicamentos - Pronto Socorro	Sono 500 ml	822	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	3,15	
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Sono 1000 ml	425	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	3,96	
	Medicamentos - Pronto Socorro	Luvas Procedimento (ca 24)	118	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	2,920,32	
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Medicamentos - Pronto Socorro	511	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	6,80	
	Medicamentos - Pronto Socorro	Medicamentos - Pronto Socorro	15	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	2,159	
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Medicamentos - Pronto Socorro	511	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	5,63	
	Medicamentos - Pronto Socorro	Medicamentos - Pronto Socorro	15	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	2,876,93	
9. TARIFAS BANCÁRIA	Encargos sobre Serviços Bancários	Previdencial											R\$	655,00	
	Total												R\$	529,194,68	

NOVEMBRO 2025

CATEGORIA DE CURSO	DESCRIÇÃO DETALHADA DO CURSO	VALOR DE MEDIA	QUANTIDADE DE HORAS COM CONSULTAS MES	SALARIO BASE	INSS/UTILIDADES	ADIC. POR UNICO	FORTS	103 DE FÉRIAS	103 DE FÉRIAS	11% DE 13 SALARIO	ADICIONAIS	VALOR UNITARIO (R\$)	VALOR TOTAL
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Plantão 15h - 2 Médicos Clínico Geral	Plantão	1488	NAO SE APLICA	R\$ 139,10	R\$ 205.890,80							
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevia - Pediatra (24h)	Plantão	744	NAO SE APLICA	R\$ 37,73	R\$ 28.072,52							
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevia - Médico Ortopedia (24h)/Consulta Ortopedia - Ambulatório + Procedimentos Ortopédicos	Plantão	744	NAO SE APLICA	R\$ 45,70	R\$ 34.245,04							
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Subtotal Pronto Socorro		2976									R\$ 208.798,36	
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBERAVIA	Sobrevia - Cirurgia Maxilar (24h)	Mês	744	NAO SE APLICA	R\$ 31,13	R\$ 23.453,36							
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBERAVIA	Sobrevia - Cirurgia Geral (24h)	Mês	744	NAO SE APLICA	R\$ 34,95	R\$ 26.000,00							
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBERAVIA	Sobrevia - Anestesiologia (24h)	Mês	744	NAO SE APLICA	R\$ 38,37	R\$ 28.554,20							
3. SERVIÇOS MÉDICOS - OBSTÉTRICA	Plantão 24h - Médica Obstetra	Plantão	744	NAO SE APLICA	R\$ 139,10	R\$ 103.490,40							
3. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBERAVIA - OBSTÉTRICA	Subtotal Obstetrícia		2976									R\$ 181.407,96	
5. SERVIÇOS - VATERINARIE	Enfermeiro 12 horas durante	Plantão	180	R\$ 3.917,64	R\$ 303,60	R\$ 593,04	R\$ 354,36	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 213,22	R\$ 30,80	R\$ 5.541,00
5. SERVIÇOS - VATERINARIE	Enfermeiro 12 horas durante	Plantão	180	R\$ 3.917,64	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 354,36	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 401,37	R\$ 38,19	R\$ 6.873,36
5. SERVIÇOS - VATERINARIE	Enfermeiro 12 horas durante	Plantão	180	R\$ 3.917,64	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 452,78	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 401,37	R\$ 38,19	R\$ 6.873,36
5. SERVIÇOS - VATERINARIE	Tec.Enfermeiram 12 horas durante	Plantão	180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 182,51	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 18,11	R\$ 2.899,59
5. SERVIÇOS - VATERINARIE	Tec.Enfermeiram 12 horas durante	Plantão	180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 593,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 229,61	R\$ 20,27	R\$ 3.648,71
5. SERVIÇOS - VATERINARIE	Subtotal Veterinária		180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 593,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 229,61	R\$ 20,27	R\$ 3.648,71
6. SERVIÇOS - IMAGEM	Subtotal Imagem		744									R\$ 43,01	R\$ 32.000,00
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 500 ML	1152	NAO SE APLICA	R\$ 2,71	R\$ 2.719,32							
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 250 ML	936	NAO SE APLICA	R\$ 3,15	R\$ 2.929,50							
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 500 ML	822	NAO SE APLICA	R\$ 3,59	R\$ 2.929,32							
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 1000 ML	425	NAO SE APLICA	R\$ 6,90	R\$ 2.932,50							
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Luz de Procedimento (Canal)	118	NAO SE APLICA	R\$ 21,99	R\$ 2.594,82							
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Mascara Descartavel (canal)	511	NAO SE APLICA	R\$ 5,63	R\$ 2.876,93							
7. MATERIAIS E INSUMOS	Subtotal Materiais		15	NAO SE APLICA	R\$ 54,63	R\$ 819,45							
9. TARIFAS BANCARIA	Encargos sobre Serviços Bancarios	Preferencial										R\$ 655,00	R\$ 655,00
TOT. CUSTO TOTAL DO PROLETO	Total											R\$ 539.194,68	

DEZEMBRO 2025

CATEGORIA DE CUSTO	DESCRIÇÃO DETALHADA DO ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE DE UNIDADES	VALOR BASE	INABILIDADES	ADIC. MONTADO	IGTS	11/2 DE FÉRIAS	1/3 DE FÉRIAS	1/12 DE 13º SALÁRIO	ADICIONAIS	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Plantão 12h - 2 Médicos Clínico Geral	Plantão	1488	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 139,10	R\$ 209.880,80				
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevia - Medicina (24h)	Plantão	744	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 37,73	R\$ 29.072,52				
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevia - Médico Ortopédico (24h) Geral + Procedimentos Ortopédicos	Plantão	744	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 46,79	R\$ 34.745,04				
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Subtotal Pronto Socorro		2976									R\$	269.798,36
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIA	Sobrevia - Clínica Médica (24h)	Mês	744	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 311,3	R\$ 23.653,96				
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIA	Sobrevia - Cirurgia Geral (24h)	Mês	744	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 34,95	R\$ 26.000,00				
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIA	Sobrevia - Anestesiologia (24h)	Mês	744	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 38,92	R\$ 29.954,70				
3. SERVIÇOS MÉDICOS - OBSTÉTRICA	Plantão 24h - Médico Obstetra	Plantão	744	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 139,10	R\$ 103.480,40				
3. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIA/ SOBREVIA/ OBSTÉTRICA	Subtotal Obstetria		2976									R\$	181.487,96
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Enfermeiro 12 horas diurno	Plantão	180	R\$ 3.617,64	R\$ 303,60	R\$ 593,04	R\$ 354,36	R\$ 376,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 213,22	R\$ 30,80	R\$ 5.544,00
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Enfermeiro 12 horas diurno	Plantão	180	R\$ 3.617,64	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 354,36	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 213,22	R\$ 30,80	R\$ 5.544,00
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Enfermeiro 12 horas Noturno	Plantão	180	R\$ 3.912,64	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 452,78	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 401,37	R\$ 58,19	R\$ 6.873,96
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Tec. Enfermeagem 12 horas Diurno	Plantão	180	R\$ 1.637,25	R\$ 303,60	R\$ 182,51	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 18,11	R\$ 2.889,59
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Tec. Enfermeagem 12 horas Noturno	Plantão	180	R\$ 1.637,25	R\$ 303,60	R\$ 593,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 18,11	R\$ 2.889,59
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Tec. Enfermeagem 12 horas Noturno	Plantão	180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 593,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 229,61	R\$ 20,27	R\$ 3.648,71
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Subtotal Maternidade		744									R\$	37.232,52
6. SERVIÇOS - IMAGEM	Fluoro 2ch - Técnica Radiologia	Plantão	744	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 43,01	R\$ 32.000,00				
7. MATERIAIS E INSUMOS	Ved.cametas - Pronto Socorro	Soro 100ml	1152	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 2,71	R\$ 2.762,32				
7. MATERIAIS E INSUMOS	Ved.cametas - Pronto Socorro	Soro 250 ml	936	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 3,15	R\$ 2.929,50				
7. MATERIAIS E INSUMOS	Ved.cametas - Pronto Socorro	Soro 500 ml	822	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 3,58	R\$ 2.926,32				
7. MATERIAIS E INSUMOS	Ved.cametas - Pronto Socorro	Soro 1000 ml	426	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 6,90	R\$ 2.932,50				
7. MATERIAIS E INSUMOS	Soro 1000 ml	Luva de Procedimento Cirurgico	118	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 21,99	R\$ 2.594,82				
7. MATERIAIS E INSUMOS	Ved.cametas - Pronto Socorro	Marcara Descartavel (Cabax)	511	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 5,63	R\$ 2.876,03				
7. MATERIAIS E INSUMOS	Exame	Exame	15	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 54,53	R\$ 819,45				
9. TAREFAS BANCARIA	Encargos sobre Serviços Bancarios	Preferencial										R\$ 656,00	R\$ 656,00
TOT CUSTO TOTAL DO PROJETO	Total											R\$	539.194,68

JANEIRO 2026

CATEGORIA DE CARGO	DESCRIÇÃO DETALHADA DO TÍTULO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE DE UNIDADES DE MEDIDA	SALÁRIO BASE	INSTITUIÇÃO	ADICIONADO	FGTS	13º DE FÉRIAS	13º DE FÉRIAS	11º DE 13º SALÁRIO	ADICIONAIS	VALOR INTERMEDIÁRIO (R\$)	VALOR MENSAL
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Plantão 12h - 2 Médicos Clínico Geral	Plantão	1488	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 139,10	R\$ 205.980,80						
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevisto - Pediatra (24h)	Plantão	744	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 37,73	R\$ 28.072,52						
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevisto - Médico Ortopédico (24h) Consulta Ortopédica - Ambulatório + Procedimentos Ortopédicos	Plantão	744	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 46,79	R\$ 34.745,04						
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Subtotal Pronto Socorro		2976										268.798,36
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVISTOS	Sobrevisto - Clínica Médica (24h)	Mês	744	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 31,13	R\$ 23.493,96						
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVISTOS	Sobrevisto - Cirurgia Geral (24h)	Mês	744	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 34,95	R\$ 26.000,00						
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVISTOS	Sobrevisto - Anestesiologia (24h)	Mês	744	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 38,97	R\$ 29.994,70						
3. SERVIÇOS MÉDICOS - OBSTÉTRICA	Plantão 24h - Múlcica Obstetra	Plantão	744	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 139,10	R\$ 103.480,40						
3. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVISTOS - OBSTÉTRICA	Subtotal Obstetrícia		2976										141.607,96
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Enfermeiro 12 horas diurno	Plantão	180	R\$ 3.617,64	R\$ 303,60	R\$ 590,04	R\$ 354,36	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 213,22	R\$ 30,60	R\$ 5.544,60
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Enfermeiro 12 horas diurno Noturno	Plantão	180	R\$ 3.617,64	R\$ 303,60	R\$ 590,04	R\$ 354,36	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 213,22	R\$ 30,60	R\$ 5.544,60
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Enfermeiro 12 horas Noturno	Plantão	180	R\$ 3.617,64	R\$ 303,60	R\$ 590,04	R\$ 354,36	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 213,22	R\$ 30,60	R\$ 5.544,60
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Téc. Enfermeagem 12 horas Diurno	Plantão	180	R\$ 1.637,25	R\$ 303,60	R\$ 590,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 16,11	R\$ 2.689,59
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Téc. Enfermeagem 12 horas Noturno	Plantão	180	R\$ 1.637,25	R\$ 303,60	R\$ 590,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 16,11	R\$ 2.689,59
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Téc. Enfermeagem 12 horas Noturno	Plantão	180	R\$ 1.637,25	R\$ 303,60	R\$ 590,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 16,11	R\$ 2.689,59
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Subtotal Maternidade		744										37.932,52
6. SERVIÇOS - IMAGEM	Subtotal Imagem		744										32.000,00
7. MATERIAS E INSUMOS	Ved. Camerlucos - Fluoro Sódico	Soro 500 ML	936	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 3,15	R\$ 2.929,50						
7. MATERIAS E INSUMOS	Ved. Camerlucos - Fluoro Sódico	Soro 500 ML	822	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 3,59	R\$ 2.929,32						
7. MATERIAS E INSUMOS	Ved. Camerlucos - Fluoro Sódico	Soro 1000 ML	425	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 6,90	R\$ 2.932,82						
7. MATERIAS E INSUMOS	Ved. Camerlucos - Fluoro Sódico	Luz de Procedimento (caixa)	118	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 21,99	R\$ 2.594,50						
7. MATERIAS E INSUMOS	Ved. Camerlucos - Fluoro Sódico	Marcapá Descartável (caixa)	511	NAO SE APLICA	NAO SE APLICA	R\$ 5,63	R\$ 2.876,93						
7. MATERIAS E INSUMOS	Subtotal Materiais		15										8.119,45
9. TAXAS BANCARIAS	Encargos sobre Serviços (30%)	Preferencial										R\$ 655,00	R\$ 655,00
TOTAL CUSTO TOTAL DO PROJETO	Total												539.194,68

FEVEREIRO 2026

CATEGORIA DE CUSTO	DESCRIÇÃO DETALHADA DO ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE DE COTAÇÃO	VALOR BASE	INSTALTAÇÃO	ABERTURA	ICMS	11% DE FÉRIAS	13% DE FÉRIAS	11% DE 13º SALÁRIO	ADICIONAIS	VALOR MERCADORIA (R\$)	VALOR MENOR
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Plantão 12h - 2 Médicos Clínico Geral	Plantão	1488	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 139,10	R\$ 208.980,80						
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevigância - Pediatra (24h)	Plantão	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 37,73	R\$ 28.072,52						
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevigância - Médico Ortopédico (24h) Consultoria Ortopédica - Amputador + Procedimentos Ortopédicos	Plantão	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 46,70	R\$ 34.745,04						
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Subtotal Pronto Socorro		2976									R\$ 194,53	R\$ 281.138,36
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIGÂNCIA	Sobrevigância - Clínico Médico (24h)	Mês	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 31,13	R\$ 23.463,36						
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIGÂNCIA	Sobrevigância - Cirurgião Geral (24h)	Mês	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 34,95	R\$ 26.000,00						
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIGÂNCIA	Sobrevigância - Anestesiologista (24h)	Mês	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 38,97	R\$ 28.954,70						
3. SERVIÇOS MÉDICOS - OBSTÉTRICA	Plantão 24h - Médico Obstetra	Plantão	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 139,10	R\$ 103.480,40						
3. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIGÂNCIA - OBSTÉTRICA	Subtotal Obstetrícia		2976									R\$ 161,607,98	R\$ 125.004,56
5. SERVIÇOS - WATERINIDADE	Enfermeiro 12 horas diurno	Plantão	190	R\$ 3.912,64	R\$ 303,60		R\$ 354,36	R\$ 376,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 213,22	R\$ 80,80	R\$ 5.541,60
5. SERVIÇOS - WATERINIDADE	Enfermeiro 12 horas Noturno	Plantão	190	R\$ 3.912,64	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 354,36	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 213,22	R\$ 80,80	R\$ 5.541,60
5. SERVIÇOS - WATERINIDADE	Enfermeiro 12 horas Noturno	Plantão	190	R\$ 3.912,64	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 452,78	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 401,37	R\$ 38,19	R\$ 6.873,36
5. SERVIÇOS - WATERINIDADE	Téc Enfermeiro 12 horas Diurno	Plantão	190	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60		R\$ 182,51	R\$ 196,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 18,11	R\$ 2.899,59
5. SERVIÇOS - WATERINIDADE	Téc Enfermeiro 12 horas Noturno	Plantão	190	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60		R\$ 182,51	R\$ 196,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 18,11	R\$ 2.899,59
5. SERVIÇOS - WATERINIDADE	Téc Enfermeiro 12 horas Noturno	Plantão	190	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 590,04	R\$ 182,51	R\$ 196,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 229,61	R\$ 20,27	R\$ 3.648,71
5. SERVIÇOS - WATERINIDADE - Subtotal Enfermeiros	Subtotal Enfermeiros		744									R\$ 37,932,92	R\$ 32.000,00
6. SERVIÇOS - IMAGEM	Subtotal Imagem	Plantão											
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronta Socorro	Soro 500 ML	1152	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 2,41	R\$ 2.776,32						
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronta Socorro	Soro 250 ML	936	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 3,15	R\$ 2.929,50						
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronta Socorro	Soro 500 ML	822	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 3,59	R\$ 2.929,32						
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronta Socorro	Soro 1000 ML	425	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 6,90	R\$ 2.924,50						
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronta Socorro	Luro de Procafrinato (caixa)	118	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 21,99	R\$ 2.594,82						
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronta Socorro	Mascara Descartável (caixa)	511	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 5,63	R\$ 2.876,93						
7. MATERIAIS E INSUMOS	GASOLÉTRIA	Exame	15	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 54,63	R\$ 819,45						
9. TAXAS BANCÁRIA	Encargos sobre Serviços (30%)	Preferencial										R\$ 656,00	R\$ 656,00
TOT. CUSTO TOTAL DO PROJETO	Total											R\$ 539.194,68	R\$ 539.194,68

ABRIL 2026

CATEGORIA DE CUSTO	DESCRIÇÃO DETALHADA DO ITEM	IMPORTE DE MEDIDA	QUANTIDADE DE MEDIDA (VALOR CONSULTAS MES)	SALÁRIO BASE	INCLUSIVIDADE	ADIC. NOTURNO	FICP	13º DE FÉRIAS	13º DE FÉRIAS	VLT DE 1º SALÁRIO	AMORAL	VALOR (DISTRIBUIÇÃO) (R\$)	VALOR ANUAL
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Plantão 12h - 2 Médicos Clínico Geral	Plantão	1488	NÃO SE APLICA	R\$ 139,10	R\$ 203.860,80							
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Suaveleto - Pediatra (24h)	Plantão	744	NÃO SE APLICA	R\$ 37,73	R\$ 28.072,52							
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Suaveleto - Médico Ortopedista (24h)/Correlato Ortopedista - Ambulatório + Procedimentos Cirúrgicos	Plantão	744	NÃO SE APLICA	R\$ 46,79	R\$ 34.745,04							
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Subtotal Pronto Socorro		2976										R\$ 266.798,36
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBRALVISO	Suaveleto - Clínica Médica (24h)	Mês	744	NÃO SE APLICA	R\$ 31,13	R\$ 23.163,36							
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBRALVISO	Suaveleto - Cirurgia Geral (24h)	Mês	744	NÃO SE APLICA	R\$ 34,95	R\$ 26.000,00							
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBRALVISO	Suaveleto - Anestesiologia (24h)	Mês	744	NÃO SE APLICA	R\$ 38,97	R\$ 28.954,20							
3. SERVIÇOS MÉDICOS - OBSTÉTRICA	Plantão 24h - Médico Obstetra	Plantão	744	NÃO SE APLICA	R\$ 139,10	R\$ 103.490,46							
3. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBRALVISO - OBSTÉTRICA	Subtotal Obstetria		2976										R\$ 161.607,96
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Enfermeiro 12 horas diurno	Plantão	180	R\$ 3.617,64	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 354,36	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 213,22	R\$ 30,80	R\$ 5.541,60
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Enfermeiro 12 horas Noturno	Plantão	180	R\$ 3.617,64	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 351,36	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 401,37	R\$ 38,19	R\$ 6.873,36
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Enfermeiro 12 horas Noturno	Plantão	180	R\$ 3.617,64	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 432,78	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 401,37	R\$ 38,19	R\$ 6.873,36
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Tec. Enfermeiro 12 horas Diurno	Plantão	180	R\$ 1.597,25	R\$ 303,60	R\$ 182,51	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 16,11	R\$ 2.899,59
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Tec. Enfermeiro 12 horas Noturno	Plantão	180	R\$ 1.597,25	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 229,61	R\$ 20,27	R\$ 3.648,71
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Subtotal Maternidade		180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 229,61	R\$ 20,27	R\$ 3.648,71
6. SERVIÇOS - IMAGEM	Subtotal Imagem		744										R\$ 32.000,00
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 500 100%L	1152	NÃO SE APLICA	R\$ 2,71	R\$ 2.776,32							
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 250 ML	936	NÃO SE APLICA	R\$ 3,15	R\$ 2.929,50							
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 500 ML	872	NÃO SE APLICA	R\$ 3,58	R\$ 2.096,32							
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 1000 ML	425	NÃO SE APLICA	R\$ 6,90	R\$ 2.932,50							
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Luzes de Procedimento Cirúrgico	118	NÃO SE APLICA	R\$ 21,99	R\$ 2.594,82							
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Máscara Descartável (caixa)	511	NÃO SE APLICA	R\$ 5,63	R\$ 2.876,93							
7. MATERIAIS E INSUMOS	Subtotal Materiais		15	NÃO SE APLICA	R\$ 54,03	R\$ 8.104,45							
9. TAREFAS BANCÁRIA	Encargos sobre Serviços (30%)	Procedural										R\$ 656,00	R\$ 656,00
TOT. CUSTO TOTAL DO PROJETO	Total											R\$ 539.194,68	

MAIO 2026

CATEGORIA DE CUSTO	DESCRIÇÃO DETALHADA DO ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE DE UNIDADES DE MEDIDA	VALOR BASE	REAJUSTE	ADICIONADO	FGTS	112 DE FÉRIAS	13 DE FÉRIAS	113 DE 13 SALARIO	ADICIONAIS	VALOR UNITARIO (R\$)	VALOR TOTAL
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Plantão 24h - 2 Médicos Clínico Geral	Plantão	1488	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	139,10						
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevia - Médico Ortopedia - Ambulatório + Procedimentos Ortopédicos	Plantão	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	37,73						
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevia - Médico Ortopedia (24h) Consultoria + Procedimentos Ortopédicos	Plantão	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	46,79						
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Subtotal Pronto Socorro		2976									R\$	269,796,36
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBERAVIA	Sobrevia - Clínica Médica (24h)	Mês	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	311,3						
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBERAVIA	Sobrevia - Cirurgia Geral (24h)	Mês	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	23,653,36						
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBERAVIA	Sobrevia - Anestesiologia (24h)	Mês	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	34,95						
3. SERVIÇOS MÉDICOS - OBSTÉTRICA	Plantão 24h - Médica Obstétrica	Plantão	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	38,92						
3. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBERAVIA - OBSTÉTRICA	Subtotal Obstétrica		2976									R\$	103,490,40
5. SERVIÇOS - WATERINHOPE	Enfermeiro 12 horas diurno	Plantão	180	R\$ 3.617,64	R\$ 303,60	R\$ 503,04	R\$ 354,36	R\$ 376,05	R\$ 108,66	R\$ 326,05	R\$ 213,22	R\$ 30,80	R\$ 5.544,60
5. SERVIÇOS - WATERINHOPE	Enfermeiro 12 horas diurno	Plantão	180	R\$ 3.617,64	R\$ 303,60	R\$ 503,04	R\$ 354,36	R\$ 376,05	R\$ 108,66	R\$ 326,05	R\$ 213,22	R\$ 30,80	R\$ 5.544,60
5. SERVIÇOS - WATERINHOPE	Enfermeiro 12 horas Noturno	Plantão	180	R\$ 3.617,64	R\$ 303,60	R\$ 503,04	R\$ 354,36	R\$ 376,05	R\$ 108,66	R\$ 326,05	R\$ 213,22	R\$ 30,80	R\$ 5.544,60
5. SERVIÇOS - WATERINHOPE	Téc. Enfermeiro 12 horas Diurno	Plantão	180	R\$ 1.637,25	R\$ 303,60	R\$ 503,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 16,11	R\$ 2.869,59
5. SERVIÇOS - WATERINHOPE	Téc. Enfermeiro 12 horas Diurno	Plantão	180	R\$ 1.637,25	R\$ 303,60	R\$ 503,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 16,11	R\$ 2.869,59
5. SERVIÇOS - WATERINHOPE	Téc. Enfermeiro 12 horas Noturno	Plantão	180	R\$ 1.637,25	R\$ 303,60	R\$ 503,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 16,11	R\$ 2.869,59
5. SERVIÇOS - WATERINHOPE	Subtotal Manutenção											R\$	37.932,52
6. SERVIÇOS - MANEJ V	Plantão 24h - (Kecce Radiologia)	Plantão	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	32.000,00						
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro, 100ml	1152	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	2,75						
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 250 ml	930	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	2,920,50						
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 500 ml	822	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	3,55						
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 1000 ml	425	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	2,932,50						
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Luz de Procedimento (caixa)	118	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	21,99						
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Marcador Descartável (caixa)	511	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	5,63						
7. MATERIAS E INSUMOS	Subtotal Materiais		15	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$	54,63						
9. TÁRIFAS BANCÁRIA	Encargos sobre Serviços Bancários	Porcentual										R\$	656,00
10. CUSTO TOTAL DO PROJETO	Total											R\$	539.194,69

JUNHO 2026

CATEGORIA DE CENTRO	DESCRIÇÃO DETALHADA DO ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE DE UNIDADES POR CONSULTA MES	CALCULO BASE	REGULAMENTAR	ADIC. AUT. DIRTO	FGTS	1012 DE FERIAS	13 DE FERIAS	13 DE SALARIO	ADICIONAIS	VALOR (UNIDADE) (R\$)	VALOR MENSAL
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Pronto Socorro - Pedreira (24h)	Plantão	1480	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 130,10	R\$ 205.880,80
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevivo - Pedreira (24h)	Plantão	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 37,73	R\$ 28.072,52
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevivo - Médico Oncologia - Ambulatório + Procedimentos Oncológicos	Plantão	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 46,70	R\$ 34.745,04
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Subtotal Pronto Socorro		2976									R\$ 266.798,36	
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBERAVISO	Sobrevivo - Clínica Maternidade (24h)	Mês	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 31,13	R\$ 23.63,36
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBERAVISO	Sobrevivo - Cirurgia Geral (24h)	Mês	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 34,95	R\$ 26.000,00
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBERAVISO	Sobrevivo - Anestesiologia (24h)	Mês	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 38,97	R\$ 28.694,70
3. SERVIÇOS MÉDICOS - OBSTÉTRICA	Plantão 24h - Maternidade (24h)	Plantão	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 130,10	R\$ 103.400,40
3. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBERAVISO - OBSTÉTRICA	Subtotal Obstetrícia		2976									R\$ 161.407,96	
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Entrenho 12 horas diurno	Plantão	180	R\$ 3.017,64	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 354,36	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 213,22	R\$ 30,80	R\$ 5.544,60
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Entrenho 12 horas diurno Naturo	Plantão	180	R\$ 3.012,64	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 351,36	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 213,22	R\$ 30,80	R\$ 6.873,36
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Entrenho 12 horas Naturo	Plantão	180	R\$ 3.012,64	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 452,78	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 401,37	R\$ 38,19	R\$ 6.873,36
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Tec. Entrenho 12 horas Diurno	Plantão	180	R\$ 1.037,25	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 16,11	R\$ 2.699,59
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Tec. Entrenho 12 horas Naturo	Plantão	180	R\$ 1.037,25	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 16,11	R\$ 2.699,59
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Tec. Entrenho 12 horas Naturo	Plantão	180	R\$ 1.037,25	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 16,11	R\$ 2.699,59
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Tec. Entrenho 12 horas Naturo	Plantão	180	R\$ 1.037,25	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 16,11	R\$ 2.699,59
5. SERVIÇOS - MATERNIDADE	Subtotal Maternidade		180	R\$ 1.037,25	R\$ 303,60	R\$ 560,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 228,61	R\$ 20,27	R\$ 3.648,71
5. SERVIÇOS - IMAGEM	Subtotal Imagem		744									R\$ 37.933,52	32.000,00
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Fronto	Soro 180 100mL	1152	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 43,01	R\$ 2.776,32
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Fronto	Soro 250 ML	936	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 3,15	R\$ 2.929,60
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Fronto	Soro 500 ML	872	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 3,58	R\$ 2.929,32
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Fronto	Soro 1000 ML	425	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 6,90	R\$ 2.932,60
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Fronto	Lula de Procedimento Securo	118	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 21,99	R\$ 2.594,82
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Fronto	Mascar Descartavel (caixa)	511	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 5,63	R\$ 2.876,93
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Fronto	Exame	15	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 54,63	R\$ 819,45
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Fronto	Exame	15	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 17,85	R\$ 17.856,84
9. IMPLANTES BANCARIA	Encargos sobre Serviços (30%)	Percentual										R\$ 656,00	R\$ 656,00
10. CUSTO TOTAL DO PROJETO	Total											R\$ 539.194,08	

JULHO 2026

CATEGORIA DE CURSO	DESCRIÇÃO DETALHADA DO ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE DE HORAS, METROS CONSULTAS, etc.	SALÁRIO BASE	RESALVADURA	ADIC. NOTURNO	FORTS	11Z DE FÉRIAS	13Z DE FÉRIAS	ADICIONAIS	VALOR UNIDADE/HORA (R\$)	VALOR TOTAL				
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Plantão 12h - 2 Médicos Clínico Geral	Plantão	1488	NAO SE APLICA	R\$ 139,10	R\$ 205.980,80										
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevia - Varão Oftalmica - Ambulatório + Procedimentos Oftalmicos	Plantão	744	NAO SE APLICA	R\$ 46,70	R\$ 34.745,04										
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Subtotal Pronto Socorro		2976												R\$ 269.296,36	
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIA	Sobrevia - Cirurgia Geral (24h)	Mês	744	NAO SE APLICA	R\$ 31,13	R\$ 23.463,36										
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIA	Sobrevia - Anestesiologia (24h)	Mês	744	NAO SE APLICA	R\$ 34,95	R\$ 26.000,00										
3. SERVIÇOS MÉDICOS - OBSTETRICA	Plantão 24h - Médico Obstetra	Plantão	744	NAO SE APLICA	R\$ 139,10	R\$ 103.480,40										
3. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIA - OBSTETRICA	Subtotal Obstetrícia		2976												R\$ 184.607,96	
5. SERVIÇOS - WATERINIADE	Enfermeiro 12 horas diurno	Plantão	180	R\$ 3.012,64	R\$ 303,60	R\$ 303,60	R\$ 304,36	R\$ 306,05	R\$ 108,68	R\$ 108,68	R\$ 108,68	R\$ 108,68	R\$ 213,22	R\$ 20,80	R\$ 30,80	R\$ 5.541,60
5. SERVIÇOS - WATERINIADE	Enfermeiro 12 horas Noturno	Plantão	180	R\$ 3.012,64	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 452,78	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 108,68	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 401,37	R\$ 38,19	R\$ 58,19	R\$ 5.873,36
5. SERVIÇOS - WATERINIADE	TecEnfermeiro 12 horas Diurno	Plantão	180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 452,78	R\$ 326,05	R\$ 108,68	R\$ 108,68	R\$ 108,68	R\$ 326,05	R\$ 401,37	R\$ 38,19	R\$ 58,19	R\$ 5.873,36
5. SERVIÇOS - WATERINIADE	TecEnfermeiro 12 horas Noturno	Plantão	180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 540,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 62,24	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 18,11	R\$ 18,11	R\$ 2.889,59
5. SERVIÇOS - WATERINIADE	TecEnfermeiro 12 horas Noturno	Plantão	180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 540,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 62,24	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 18,11	R\$ 18,11	R\$ 2.889,59
5. SERVIÇOS - WATERINIADE	Subtotal Material de Saúde		744												R\$ 37.322,52	
6. SERVIÇOS - IMAGEM	Subtotal Imagem Radiologia	Plantão	744	NAO SE APLICA	R\$ 43,01	R\$ 32.000,00										
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 100 mL	1152	NAO SE APLICA	R\$ 2,71	R\$ 2.761,32										
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 250 ML	936	NAO SE APLICA	R\$ 3,15	R\$ 2.929,50										
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 500 ML	892	NAO SE APLICA	R\$ 3,99	R\$ 2.929,50										
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Soro 1000 ML	425	NAO SE APLICA	R\$ 6,90	R\$ 2.929,50										
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Linha de Procedimento (caixa)	118	NAO SE APLICA	R\$ 21,99	R\$ 2.594,82										
7. MATERIAS E INSUMOS	Mascara Descartavel (caixa)	Exame	511	NAO SE APLICA	R\$ 5,63	R\$ 2.876,03										
7. MATERIAS E INSUMOS	Subtotal Materiais Encargos sobre Servicos (30%)	Exame	15	NAO SE APLICA	R\$ 54,63	R\$ 819,45										
9. TAXAS BANCARIA	Preferencial														R\$ 656,00	R\$ 656,00
TOTAL CUSTO TOTAL DO PROJEITO	Total														R\$ 559.194,68	

AGOSTO 2026

CATEGORIA DE CUSTO	DESCRIÇÃO DETALHADA DO ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE DE CONSULTAS MFS	SALÁRIO BASE	INSS/URUGUAI	APLICATIVO	FCT'S	10% DE FÉRIAS	13% DE FÉRIAS	1/12 DE SALÁRIO	APLICATIVOS	VALOR DISTRIBUÍDO (R\$)	VALOR MENSAL
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Planta 12h - 2 Médicos Clínico Geral	Planta	1488	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 139,10	R\$ 206.960,90						
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevivo - Pediatra (24h)	Planta	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 37,73	R\$ 29.072,52						
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevivo - Médico Ortopédico (24h)Caract. Ortopédico - Ambulatório + Procedimentos Ortopédicos	Planta	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 46,70	R\$ 34.745,04						
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Subtotal Pronto Socorro		2976									R\$ 194,53	269.778,36
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIVOS	Sobrevivo - Clínico Médico Geral	Mts	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 31,13	R\$ 23.163,36						
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIVOS	Sobrevivo - Cirurgião Geral (24h)	Mts	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 34,95	R\$ 26.000,00						
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIVOS	Sobrevivo - Anestesiologista (24h)	Mts	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 38,97	R\$ 29.554,20						
3. SERVIÇOS MÉDICOS - OBSTÉTRICA	Planta 24h - Médica Obstetra	Planta	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 139,10	R\$ 103.180,40						
3. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIVOS - OBSTÉTRICA	Subtotal Obstetria		2976									R\$ 194,53	191.607,66
5. SERVIÇOS - MATERNDIADE	Fremendo 12 horas diurno	Planta	180	R\$ 3.912,64	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 351,36	R\$ 326,05	R\$ 108,66	R\$ 326,05	R\$ 219,22	R\$ 30,80	R\$ 6.544,60
5. SERVIÇOS - MATERNDIADE	Fremendo 12 horas diurno	Planta	180	R\$ 3.912,64	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 452,78	R\$ 326,05	R\$ 108,66	R\$ 326,05	R\$ 401,37	R\$ 38,19	R\$ 6.873,36
5. SERVIÇOS - MATERNDIADE	Fremendo 12 horas diurno	Planta	180	R\$ 3.912,64	R\$ 303,60	R\$ 1.042,19	R\$ 452,78	R\$ 326,05	R\$ 108,66	R\$ 326,05	R\$ 401,37	R\$ 38,19	R\$ 6.873,36
5. SERVIÇOS - MATERNDIADE	Tac.Frite-mngem 12 horas Diurno	Planta	180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 590,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 16,11	R\$ 2.899,59
5. SERVIÇOS - MATERNDIADE	Tac.Frite-mngem 12 horas Nocturno	Planta	180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 590,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 16,11	R\$ 2.899,59
5. SERVIÇOS - MATERNDIADE	Tac.Frite-mngem 12 horas Nocturno	Planta	180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 590,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 40,53	R\$ 16,11	R\$ 2.899,59
5. SERVIÇOS - MATERNDIADE	Subtotal Maternidade		744									R\$ 43,01	37.932,52
6. SERVIÇOS - IMAGEM	Planta 24h - Técnica Radiológica	Planta	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 2,71	R\$ 2.776,32						
6. SERVIÇOS - IMAGEM	Subtotal Imagem		744									R\$ 2,71	2.776,32
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Sono 'sao 1000rL	1152	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 3,15	R\$ 2.929,50						
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Sono 250 ML	936	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 3,59	R\$ 2.929,50						
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Sono 500 ML	822	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 6,90	R\$ 2.929,50						
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Sono 1000 ML	425	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 21,99	R\$ 2.594,82						
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Luna de Procedimento (Gaxal)	118	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 5,03	R\$ 2.876,03						
7. MATERIAS E INSUMOS	Medicamentos - Pronto Socorro	Mascara Descartavel (Gaxal)	511	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 54,03	R\$ 819,45						
7. MATERIAS E INSUMOS	Subtotal Materiais		15									R\$ 17.855,84	17.855,84
9. PARCIAS BANCARIA	Encargos sobre Serviços (30%)	Parcela final										R\$ 656,00	R\$ 656,00
TO CUSTO TOTAL DO PROJEITO	Total											R\$ 539.194,68	R\$ 539.194,68

OUTUBRO 2026

CATEGORIA DE CUSTO	DESCRIÇÃO DETALHADA DO ITEM	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE DE UNIDADES	VALOR BASE	INVALABILIDADE	APLICATIVO	FCIS	TÍT DE FÉRIAS	13º DE FÉRIAS	ADICIONAIS	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR MENSAL
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Plantaio 12h - 2 Medicoes Clinico Geral	Plantaio	1488	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 130,10	R\$ 209.960,80
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevia - Pediana (24h)	Plantaio	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 37,73	R\$ 28.072,52
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Sobrevia - Medico Otorrinolaringologista (24h)Consultas + Procedimentos Otorrinolaringológicos	Plantaio	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 49,70	R\$ 34.785,04
1. SERVIÇOS MÉDICOS - PRONTO SOCORRO 24H	Subtotal Pronto Socorro		2976									R\$ 286.798,36
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIA 24H	Sobrevia - Clinica Medica	Mis	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 31,13	R\$ 23.153,36
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIA 24H	Sobrevia - Cirurgia Geral	Mis	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 34,95	R\$ 26.000,00
2. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIA 24H	Sobrevia - Anestesiologia	Mis	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 38,97	R\$ 28.954,70
3. SERVIÇOS MÉDICOS - OBSTETRICA	Plantaio 24h - Medico Obstetra	Plantaio	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 139,10	R\$ 103.180,00
3. SERVIÇOS MÉDICOS - SOBREVIA 24H - OBSTETRICA	Subtotal Obstetrícia		2976									R\$ 181.007,96
4. SERVIÇOS - MATERIDADE	Frenamento 12 horas durao	Plantaio	180	R\$ 3.912,64	R\$ 303,60	R\$ 304,36	R\$ 326,05	R\$ 326,05	R\$ 108,66	R\$ 213,29	R\$ 30,80	R\$ 5.544,60
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Frenamento 12 horas durao	Plantaio	180	R\$ 3.912,64	R\$ 303,60	R\$ 351,36	R\$ 326,05	R\$ 326,05	R\$ 108,66	R\$ 213,22	R\$ 30,80	R\$ 5.544,60
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Frenamento 12 horas	Plantaio	180	R\$ 3.912,64	R\$ 303,60	R\$ 452,78	R\$ 326,05	R\$ 326,05	R\$ 108,66	R\$ 401,37	R\$ 38,19	R\$ 6.873,96
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Frenamento 12 horas	Plantaio	180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 452,78	R\$ 326,05	R\$ 326,05	R\$ 108,66	R\$ 401,37	R\$ 38,19	R\$ 6.873,96
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Frenamento 12 horas	Plantaio	180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 16,11	R\$ 2.889,59
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Frenamento 12 horas	Plantaio	180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 16,11	R\$ 2.889,59
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Frenamento 12 horas	Plantaio	180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 550,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 16,11	R\$ 2.889,59
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Frenamento 12 horas	Plantaio	180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 550,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 16,11	R\$ 2.889,59
5. SERVIÇOS - MATERIDADE	Subtotal Maternidade		180	R\$ 1.937,25	R\$ 303,60	R\$ 550,04	R\$ 182,51	R\$ 186,73	R\$ 62,24	R\$ 186,73	R\$ 16,11	R\$ 3.648,71
6. SERVIÇOS - IMAGEM	Sonografia Ultrassom	Plantaio	744	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 43,01	R\$ 32.000,00
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Piora	Sono 500 ML	1152	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 2,41	R\$ 2.776,32
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Piora	Sono 250 ML	930	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 3,15	R\$ 2.829,50
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Piora	Sono 500 ML	822	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 3,58	R\$ 2.829,50
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Piora	Sono 500 ML	425	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 6,90	R\$ 2.829,50
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Piora	Sono 1000 ML	118	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 21,99	R\$ 2.594,82
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Piora	Luva de Procedimento	511	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 5,93	R\$ 2.876,63
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Piora	Macaço Descartavel	15	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 54,63	R\$ 619,45
7. MATERIAIS E INSUMOS	Medicamentos - Piora	Exame	15	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	R\$ 17,65	R\$ 17.655,84
9. TAXAS BANCARIAS	Encargos sobre Servicos	Preferencial									R\$ 655,00	R\$ 655,00
TOTAL CUSTO TOTAL DO PROJEITO	Total											R\$ 539.194,68