



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí Tel/Fax: (15) 3277.1552
CNPJ 45.476.231/0001-04 IE: I email:administracao@santacasatapirai.org.br

PLANO DE TRABALHO
Junho/2025 a maio/2026

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE:

Entidade: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ				
CNPJ: 45.476.231/0001-04				
ENDEREÇO: Rua Raul Leite de Magalhães, 555, Centro.				
Cidade: Tapiraí/SP				
Telefone: (15) 32771552				
E-mail: administracao@santacasatapirai.org.br				
Nome do responsável	CPF	Função	Cargo	E-mail
Seiki Matsuda	751.059.698-04	Provedor	Provedor	administracao@santacasatapirai.org.br

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Objeto: CUSTEIO
Objetivo: Funcionamento do pronto atendimento 24 horas
Execução: 04/06/2025 a 31/05/2026



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí Tel/Fax: (15) 3277.1552
CNPJ 45.476.231/0001-04 IE: I email:administracao@santacasatapirai.org.br

A INSTITUIÇÃO

A irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Tapiraí é uma entidade civil de direito privado, de caráter filantrópico, regida por estatuto, sem fins lucrativos, fundada aos 11/11/1973, com sede na Rua Raul Leite Magalhães, 555, Tapiraí, reconhecida de utilidade pública em 13/08/1987.

É uma entidade associativa essencialmente beneficente e não poderá mudar de natureza, sendo vedada atividades de cunho mercantilista, distribuição de lucros, bonificações, vantagens e dividendos a dirigentes, mantenedores, associados-irmãos e todos os membros da mesa administrativa por qualquer forma ou título.

JUSTIFICATIVA

Em parceria com a Prefeitura do Município de Tapiraí, atualmente a instituição mantém em funcionamento o Pronto Atendimento 24 (vinte e quatro) horas por dia, com enfermeiros, técnicos de enfermagem, auxiliares de enfermagem, médicos e funcionários de apoio, cujas atividades visam o atendimento da população em geral, em consulta ambulatorial, situações de emergência, observações, internações sociais, eletrocardiograma, radiologia, e exames complementares.

O impacto social do funcionamento do Pronto Atendimento transcende a população local, pois é comum o atendimento de cidadãos de outros municípios que estão em visita à Tapiraí. Além disso, há a importante atuação no socorro de indivíduos envolvidos em acidentes automobilísticos ocorridos na Rodovia SP 79, no qual, em quadros clínicos graves é realizada a estabilização da vida dos acidentados e posterior encaminhamento para outras unidades hospitalares da região com mais recursos tecnológicos e suportes. Assim, torna-se imprescindível a continuidade das atividades desenvolvidas pela instituição no município.

FINALIDADE DA INSTITUIÇÃO.

Proporcionar atendimento médico-hospitalar em período integral no município de Tapiraí;

Manter no seu estabelecimento serviços médico-hospitalares destinados a usuários do Sistema Único de Saúde;

Cooperar com os poderes públicos na elevação do nível da saúde no país.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí Tel/Fax: (15) 3277.1552
CNPJ 45.476.231/0001-04 IE: I email:administracao@santacasatapirai.org.br

DAS ATIVIDADES E METAS ESTABELECIDAS

O objetivo da parceria é manter o funcionamento do Pronto Atendimento 24 horas por dia, com enfermeiras, técnicos de enfermagem, auxiliares de enfermagem, médicos e funcionários de apoio, visando o atendimento da população em geral, em consulta ambulatorial, situações de emergência, observações, eletrocardiograma, radiologia, e exames complementares.

Metas quantitativas

Situação pretendida	Indicador	Meta
Manter a folha de pagamento do quadro de pessoal	Meses realizados	12 meses
Manter a contratação dos profissionais conforme especificado e quantificado no quadro de pessoal.	funcionários em atividade mensalmente	99% do previsto
Manter atendimento de 1 médico 24 horas por dia (plantão médico)	Meses realizados	12 meses
Manter contratação de 1 médico de sobreaviso para cobertura do médico em plantão no caso de acompanhamento de paciente em transferências.	Meses realizados	12 meses
Manter contratação de 1 médico pediatra, com carga horária mensal de 64 horas.	Meses realizados	12 meses
Manter leitos de observação de pacientes	Quantidade de leitos mantidos mensalmente	15 (12 adulto e 03 infantil)
Contratação de prestação de serviço de exames laboratoriais	Meses contratados	12 meses
Realização dos atendimentos e atividades previstas	Percentual médio de realização dos números de atendimentos e atividades previstas	Mínimo de 98%

Metas qualitativas

Situação pretendida	Indicador	Meta
----------------------------	------------------	-------------



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí Tel/Fax: (15) 3277.1552
CNPJ 45.476.231/0001-04 IE: I email:administracao@santacasatapirai.org.br

Pontualidade na entrega da prestação de contas, conforme estabelecido em contrato	Protocolo da documentação no prazo estabelecido	100%
Manter o cadastro de pacientes atualizado e em conformidade	Cadastros atualizados	100% dos pacientes atendidos
Satisfação do usuário	Média da avaliação obtida nas pesquisas de satisfação realizadas	Obter 80 % de aprovação

Previsão de atendimentos e atividades

Tendo em vista a natureza da atividade (Pronto Atendimento) foi realizada uma média dos atendimentos realizados em períodos anteriores, para estabelecer a previsão de produção referente ao presente plano de trabalho. A meta da entidade é atender todos os pacientes que procuram a unidade de Pronto Atendimento, e esse trabalho é realizado de forma universal e gratuito.

Atendimentos e atividades	Quantidade prevista
Nº atendimento de consultas médicas – plantão	19.300
Nº atendimento de pacientes em observação	7.700
Nº atendimento de consultas com ginecologista	1.000
Nº atendimento de consultas com pediatra	1.600
Nº de exames ECG	1.000
Nº de exames de Raio X	3.300
Nº de remoção	600
Nº de exames laboratoriais	76.731

Descrição dos atendimentos e atividades

Consultas médicas - plantão: atendimento médico – clínico geral, disponibilizado 24 horas.

Pacientes em observação: Após consulta com o médico, determinados pacientes necessitam tomar medicamento endovenoso, por isso a necessidade de ficar em



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí Tel/Fax: (15) 3277.1552
CNPJ 45.476.231/0001-04 IE: I email:administracao@santacasatapirai.org.br

observação, podendo assim o médico avaliar a evolução do paciente, dando alta hospitalar e promover o seu encaminhamento para outros hospitais da região, via vaga CROSS.

Consultas com ginecologista: consultas realizadas com médico ginecologista e obstetra (G.O).

Consultas com pediatra: consultas realizadas com médico pediatra.

Eletrocardiograma: exame realizado em pacientes com alterações cardíacas, para um possível diagnóstico, estabilização e/ou encaminhamento, e ainda um suporte para atender os pacientes encaminhamentos pela rede básica de saúde municipal.

Atendimentos de Radiologia RX: exame realizado em pacientes com suspeitas de fraturas, encaminhados pela rede básica de saúde municipal, ou nos pacientes acidentados atendidos no plantão, que necessitam deste exame para um possível diagnóstico.

Remoção: acompanhamento no transporte de pacientes socorridos ou em transferência para outra unidade hospitalar.

Exames laboratoriais: exames realizados em pacientes que ficam em observação, para suporte no diagnóstico e decisão médica com prescrição de medicamentos, alta, ou encaminhamento para outros hospitais via central de vagas CROSS e também de demandas da rede básica de saúde municipal.

Quadro de pessoal

Para a realização das atividades serão mantidos os seguintes colaboradores, que fazem parte da folha de pagamento da entidade:

Função	Quantidade
Assistente administrativo	1
Auxiliar de enfermagem	5
Cozinheira	2
Enfermeira	4



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí Tel/Fax: (15) 3277.1552
CNPJ 45.476.231/0001-04 IE: I email:administracao@santacasatapirai.org.br

Farmacêutico	1
Faxineira	3
Médico – Ginecologista e Obstetrícia	1
Recepcionista	4
Serviços gerais	2
Técnico de enfermagem	3
Técnico de Raio X	3

Contratação de corpo clínico

O corpo clínico é mantido através de contratação de empresa médica especializada para a prestação de serviço de Direção Clínica e Técnica da Santa Casa de Misericórdia de Tapiraí, com responsabilidade junto ao Conselho Regional de Medicina, bem como para seleção e gerenciamento do corpo clínico na área médica, para atuarem no Pronto Atendimento (PA), mantendo o atendimento com 01 (um) médico em atividade por 24 (vinte e quatro) horas diárias e 01 (um) médico de sobreaviso. Além disso será mantida a contratação de médico pediatra, com carga horária de 64 horas mensais.

Manutenção de laboratório de exames laboratoriais

A presença de um laboratório de análises clínicas nas dependências do Pronto Atendimento (PA) é uma medida estratégica de grande relevância para o aprimoramento de qualidade do atendimento aos pacientes, proporcionando benefícios significativos na promoção da saúde pública.

No contexto do município de Tapiraí, que possui uma população inferior a 8 mil habitantes, a centralização das demandas laboratoriais dos serviços de saúde pública – incluindo as unidades de saúde municipais e o Pronto Atendimento - em um único laboratório, localizado junto à Santa Casa, torna-se ainda mais crucial para assegurar a viabilidade econômico e a eficiência do sistema de saúde local. Essa estrutura proporciona maior agilidade nos diagnósticos e, conseqüentemente, nos tratamentos, além de contribuir para a redução de custos operacionais, a otimização dos recursos disponíveis, a melhoria na coordenação de cuidados e a sustentabilidade do sistema de saúde municipal.

As estimativas dos exames a serem realizados estão detalhados no Anexo I, sendo as quantidades estimadas com base na demanda registrada ao longo do ano de 2024.

Considerando a possibilidade de variações na quantidade de exames solicitados, propõe-se a inclusão de uma provisão mensal de R\$ 1.500,00, a ser utilizada em caso de aumento da demanda.

ETAPAS DE EXECUÇÃO



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí Tel/Fax: (15) 3277.1552
CNPJ 45.476.231/0001-04 IE: I email:administracao@santacasatapirai.org.br

Ordem	Etapa	Duração (meses)	Descrição
1	Folha de pagamento	12	Pagamento mensal dos colaboradores para o funcionamento do atendimento 24 horas durante a vigência.
2	Prestação de serviços médicos	12	Pagamento mensal dos serviços médicos para o funcionamento do atendimento 24 horas durante a vigência.
3	Cotação e aquisição de material de consumo	12	Cotação e aquisição de Material de Consumo (Medicamentos; Material de Escritório, Papelaria e Impressos; Material Médico e Hospitalar; Material de Limpeza; Gêneros alimentícios, etc) visando o funcionamento do atendimento 24 horas durante a vigência.
4	Despesas fixas do estabelecimento	12	Pagamentos de despesas com telefone, internet, água e energia elétrica visando o funcionamento do atendimento 24 horas durante a vigência.
5	Prestação de serviços diversos	12	Pagamento de contratações de serviços diversos, visando o funcionamento estabelecimento e das atividades durante a vigência.

PLANO DE APLICAÇÃO

Para a formulação dos custos foi levado em consideração os custos atuais, com a inclusão de revisão de valores de acordo com a inflação do período, e ainda a revisão salarial nos mesmos moldes e índices praticados pela Prefeitura, sendo o índice da ordem de 5%. Foram estimados os valores para aplicação mensal, conforme tabela abaixo:

item	Natureza	Objeto	Fonte do recurso	Valor Mensal	%
1	Custeio	Folha de pagamento	Convênio	R\$ 131.180,00	37,35%
2	Custeio	Plantões médicos terceirizados	Convênio	R\$ 126.572,00	36,04%
3	Custeio	Energia elétrica	Convênio	R\$ 2.800,00	0,80%



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí Tel/Fax: (15) 3277.1552
CNPJ 45.476.231/0001-04 IE: I email:administracao@santacasatapirai.org.br

4	Custeio	Água e esgoto	Convênio	R\$ 3.800,00	1,08%
5	Custeio	Telefone e internet	Convênio	R\$ 300,00	0,09%
6	Custeio	Medicamentos e materiais hospitalares	Convênio	R\$ 20.000,00	5,70%
7	Custeio	Material de consumo	Convênio	R\$ 4.000,00	1,14%
8	Custeio	Gêneros alimentícios	Convênio	R\$ 8.000,00	2,28%
9	Custeio	Despesas administrativas	Convênio	R\$ 5.400,00	1,54%
10	Custeio	Serviço de exames laboratoriais	Convênio	R\$ 30.000,00	8,54%
11	Custeio	Provisão para eventual aumento de demanda de exames laboratoriais	Convênio	R\$ 1.500,00	0,43%
12	Custeio	Serviços de terceiros diversos	Convênio	R\$ 3.150,00	0,90%
13	custeio	Contratações	Convênio	R\$ 11.980,00	3,41%
14	Custeio	Outros gastos	Convênio	R\$ 2.500,00	0,70%
TOTAL MENSAL				R\$351.182,00	100%
(-) Provisão para 13º, férias e outros				R\$ 14.682,00	
Total de repasse mensal				R\$ 336.500,00	

Valor Total do Convênio: R\$ 4.214.184,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Parcela	Mês	Valor
1ª	Junho/2025	R\$ 336.500,00
2ª	Julho/2025	R\$ 336.500,00
3ª	Agosto/2025	R\$ 336.500,00
4ª	Setembro/2025	R\$ 336.500,00
5ª	Outubro/2025	R\$ 336.500,00
6ª	Novembro/2025	R\$ 336.500,00
7ª	Dezembro/2025	R\$ 494.684,00
8ª	Janeiro/2026	R\$ 336.500,00
9ª	Fevereiro/2026	R\$ 336.500,00
10ª	Março/2026	R\$ 336.500,00
11ª	Abril/2026	R\$ 336.500,00
12ª	Mai/2026	R\$ 354.500,00
TOTAL:		R\$ 4.214.184,00



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí Tel/Fax: (15) 3277.1552
CNPJ 45.476.231/0001-04 IE: I email:administracao@santacasatapirai.org.br

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

Nome do responsável	CPF	Função	E-mail
Anselmo Pereira Andrade	051.117.938-36	Assistente administrativo	administracao@santacasatapirai.org.br

Declaração

Na qualidade de representante legal da instituição, DECLARO para fins de prova junto a municipalidade e efeitos da lei vigente, que os recursos recebidos serão totalmente utilizados de acordo com o objeto deste plano.

Tapiraí, 30 de abril de 2025.


Anselmo Pereira de Andrade
Assistente Administrativo


Seiki Matsuda
Provedor





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí Tel/Fax: (15) 3277.1552
CNPJ 45.476.231/0001-04 IE: I email:administracao@santacasatapirai.org.br

ANEXO I - ESTIMATIVA DE EXAMES LABORATORIAIS ANUAL

Exames	Valor Unit	Quantidade	TOTAL
Acido Urico	R\$ 1,85	1920	R\$ 3.552,00
Acido Folico	R\$ 26,00	84	R\$ 2.184,00
Acido Volporico	R\$ 15,65	24	R\$ 375,60
Anti Coprpos anti DNA	R\$ 13,07	24	R\$ 313,68
Colesterol LDL	R\$ 3,51	2760	R\$ 9.687,60
Albumina	R\$ 9,25	144	R\$ 1.332,00
Amilase	R\$ 2,25	276	R\$ 621,00
Anti HIV	R\$ 10,00	240	R\$ 2.400,00
Anti corpo anti Titeglobulina	R\$ 12,18	12	R\$ 146,16
Aslo	R\$ 2,83	27	R\$ 76,41
Bacterioscopia	R\$ 2,83	12	R\$ 33,96
Bilirrubinas Total e frações	R\$ 2,01	336	R\$ 675,36
Beta HCG	R\$ 7,85	12	R\$ 94,20
C A 125	R\$ 11,70	12	R\$ 140,40
C A 15-3	R\$ 30,00	12	R\$ 360,00
Calcio	R\$ 1,85	72	R\$ 133,20
Cea	R\$ 15,65	12	R\$ 187,80
Colesterol HDL	R\$ 3,51	2.727	R\$ 9.571,77
Colesterol L DL	R\$ 3,51	2.760	R\$ 9.687,60
Colesterol Total	R\$ 1,85	4760	R\$ 8.806,00
Clearence de Creatinina	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
CKMB	R\$ 4,12	348	R\$ 1.433,76
CPK	R\$ 3,68	1764	R\$ 6.491,52
Creatinina	R\$ 1,85	3744	R\$ 6.926,40
Cultura de secreção vaginal	R\$ 4,33	60	R\$ 259,80
Cultura de secreção Anal	R\$ 4,33	48	R\$ 207,84
Curva Glicemica	R\$ 3,63	60	R\$ 217,80
Citomegalovirus – anticorpos IGG	R\$ 11,00	72	R\$ 792,00
Citomagalovirus – anticorpo IGM	R\$ 11,00	180	R\$ 1.980,00
Creatinina urina 24 horas	R\$ 4,00	36	R\$ 144,00



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí Tel/Fax: (15) 3277.1552
CNPJ 45.476.231/0001-04 IE: I email:administracao@santacasatapirai.org.br

Dengue IGM	R\$ 20,00	60	R\$ 1.200,00
Dengue IGG	R\$ 30,00	60	R\$ 1.800,00
Desidrogenase	R\$ 3,68	36	R\$ 132,48
Estradiol	R\$ 10,15	48	R\$ 487,20
Ferro Serico	R\$ 3,51	1452	R\$ 5.096,52
Fosfatase Alçalina	R\$ 2,01	264	R\$ 530,64
FSH Hormonio Foliculo Estimulante	R\$ 7,89	108	R\$ 852,12
Fator nuclear (Fano)	R\$ 17,16	60	R\$ 1.029,60
Ferritina Serica	R\$ 15,59	612	R\$ 9.541,08
Fosforo	R\$ 1,85	48	R\$ 88,80
Gama GT	R\$ 3,51	288	R\$ 1.010,88
Glicose	R\$ 2,25	3036	R\$ 6.831,00
Grupo Sanguineo ABO	R\$ 1,37	48	R\$ 65,76
Glicose Pos Prandialç	R\$ 1,85	12	R\$ 22,20
HBS AG	R\$ 18,55	240	R\$ 4.452,00
Hemograma	R\$ 4,11	12.527	R\$ 51.485,97
Hemograma Glicada	R\$ 7,86	2040	R\$ 16.034,40
Hepatite A –Anti HVA IGG	R\$ 18,55	24	R\$ 445,20
Hepatite A – Anti IGM	R\$ 18,55	24	R\$ 445,20
Hepatite C Anti HCV	R\$ 18,55	60	R\$ 1.113,00
Hemocisteina- Hp	R\$ 18,55	12	R\$ 222,60
Imonuglobina - E	R\$ 9,25	36	R\$ 333,00
Insulina	R\$ 10,17	12	R\$ 122,04
LH Hormonio Luteinizante	R\$ 8,97	84	R\$ 753,48
Latex	R\$ 1,89	60	R\$ 113,40
Lipase	R\$ 2,25	12	R\$ 27,00
Litio	R\$ 2,25	60	R\$ 135,00
Magnesio	R\$ 2,01	36	R\$ 72,36
Microalbuminuria – amostr isolada	R\$ 8,12	24	R\$ 194,88
Parasitologico de Fezes	R\$ 1,65	456	R\$ 752,40
Potassio	R\$ 1,85	2376	R\$ 4.395,60
Pesquisa de sague Oculto	R\$ 1,65	12	R\$ 19,80
Pesquisa de células LE	R\$ 4,11	12	R\$ 49,32



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí Tel/Fax: (15) 3277.1552
CNPJ 45.476.231/0001-04 IE: I email:administracao@santacasatapirai.org.br

Proteína C reativa	R\$ 2,83	1731	R\$ 4.898,73
PsA Livre	R\$ 16,42	588	R\$ 9.654,96
PSA total	R\$ 16,42	600	R\$ 9.852,00
Parasitológico 1ª amostra	R\$ 1,65	84	R\$ 138,60
Parasitológico 2ª amostra	R\$ 1,65	60	R\$ 99,00
Parasitológico 3ª amostra	R\$ 1,65	48	R\$ 79,20
Paratormonio PTH Intacto	R\$ 43,03	12	R\$ 516,36
Potassio Urinario	R\$ 1,85	12	R\$ 22,20
Progesterona	R\$ 10,22	24	R\$ 245,28
Prolactina	R\$ 10,15	60	R\$ 609,00
Rubeola IGG	R\$ 17,16	147	R\$ 2.522,52
Rubeola IGM	R\$ 17,16	147	R\$ 2.522,52
Sódio	R\$ 1,85	2118	R\$ 3.918,30
T 3 – Triiodotirona Livre HP	R\$ 8,71	24	R\$ 209,04
T 3 Total	R\$ 8,71	192	R\$ 1.672,32
T 4 Livre	R\$ 8,76	789	R\$ 6.911,64
T 4 Total	R\$ 8,76	1935	R\$ 16.950,60
Tempo de Protrombina	R\$ 2,73	453	R\$ 1.236,69
Tempo de Tromboplastina Parcial	R\$ 2,73	300	R\$ 819,00
TGO / AST	R\$ 2,01	2.736	R\$ 5.499,36
TGP/ALT	R\$ 2,01	1931	R\$ 3.881,31
Tireoglobulina	R\$ 8,71	12	R\$ 104,52
Triglicerídes	R\$ 3,51	2748	R\$ 9.645,48
Troponina	R\$ 9,00	351	R\$ 3.159,00
TSH Ultra sensível	R\$ 8,98	2925	R\$ 26.266,50
Testoterona Livre	R\$ 13,11	66	R\$ 865,26
Testoterona Total	R\$ 10,43	75	R\$ 782,25
Tireoperoxidase anticorpos anti T	R\$ 13,18	12	R\$ 158,16
Toxoplasmose IGG	R\$ 23,20	162	R\$ 3.758,40
Toxoplasmose IGM	R\$ 23,20	162	R\$ 3.758,40
Urocultura c/ antibiograma -	R\$ 10,60	297	R\$ 3.148,20
Ureia	R\$ 3,51	2988	R\$ 10.487,88
Urina I	R\$ 3,70	3.412	R\$ 12.624,40



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
R. Raul Leite de Magalhães, 555, Centro, Tapiraí Tel/Fax: (15) 3277.1552
CNPJ 45.476.231/0001-04 IE: I email:administracao@santacasatapirai.org.br

Urocultura	R\$ 5,62	324	R\$ 1.820,88
Varicela zoster IGG IGM	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
VDRL	R\$ 2,83	240	R\$ 679,20
VHS	R\$ 2,73	129	R\$ 352,17
Vitamina B12	R\$ 15,24	1.100	R\$ 16.764,00
Vitamina D	R\$ 15,24	900	R\$ 13.716,00
Vitamina C	R\$ 42,01	12	R\$ 504,12
--13,11--Zinco	R\$ 15,65	24	R\$ 375,60
TOTAL EXAMES:		76.731	R\$ 360.0000,08



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
Rua Raul leite de Magalhães, 555 Centro Tapiraí Tel/Fax: 015- 3277.1552
CNPJ 45.476.231/0001-04 IE: Isenta E-mail: santacasatapirai@bol.com.br

ANEXO – 02

DISCRIMINAÇÃO	QUANT.	SALÁRIO - BASE	ENCARGOS 40%	TICKET	UNIT.	TOTAL
Médico durante semana	504	141,00		-	141,00	71.064,00
Médico Final de semana horas	240	147,00		-	147,00	35.280,00
Médico pediatra	64	152,00			152,00	9.728,00
Médico	1	10.500,00			10.500,00	10.500,00
Aux.Enfermagem	5	2.587,00	1035,00	560,00	4.182,00	20.910,00
Tec.Enfermagem	3	3.621,00	1449,00	560,00	5.630,00	16.890,00
Administrativo	1	3.573,00	1429,00	560,00	5.562,00	5.562,00
Serviços Gerais	2	1.594,00	638,00	560,00	2.792,00	5.584,00
Farmacêutico	1	3.837,00	1534,00	560,00	5.931,00	5.931,00
Técnico RX	3	2.652,00	1061,00	560,00	4.273,00	12.819,00
Recepcionista	4	1.594,00	638,00	560,00	2.792,00	11.168,00
Enfermeira	4	5.172,00	2069,00	560,00	7.801,00	31.204,00
Médico (G.O.12hs)	1	4.620,00	1848,00	560,00	7.028,00	7.028,00
Cozinheira	2	1.638,00	656,00	560,00	2.854,00	5.708,00
Faxineira	3	1.594,00	638,00	560,00	2.792,00	8.376,00



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAPIRAÍ
Rua Raul leite de Magalhães, 555 Centro Tapiraí Tel/Fax: 015- 3277.1552
CNPJ 45.476.231/0001-04 IE: Isenta E-mail: santacasatapirai@bol.com.br

Soma						257.752,00
(-)Provisionamento para Rescisões/adic. e outros						13.182,00

		SUB	244.570,00
MEDICAMENTO / MAT.HOSPIT.	20.000,00		
MATERIAL LIMPEZA/ OUTROS MAT.CONSUMO	4.000,00		
ÁGUA	3.800,00		
ENERGIA	2.800,00		
TELEFONE	300,00		
SERVIÇOS DE TERCEIROS	3150,00		
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	8.000,00		
DESPESA ADMINISTRATIVAS	5.400,00		
LABORATÓRIO	30.000,00		
CONTRATAÇÕES	11.980,00		
OUTROS	2.500,00		
SOMA	93.430,00		
TOTAL MENSAL	351.182,00		
(-) Provisão p/13ºsalário, férias e outros	14.682,00		
REPASSE MENSAL	336.500,00		

Previsão de repasse para 12 meses = R\$ 4.214.184,00