

# **CÓPIA DE PROCESSO**

### 2025-HJM98





#### **RESUMO DO PROCESSO**

### SAÚDE - Contratação de médico(a) ginecologista - Consórcio CIM Polo Sul.

#### DADOS DA CÓPIA

Cópia gerada em: 09/07/2025 12:59:15 - Horário de Brasília - UTC-3 Por: RAILEN GOMES PENA SARTORIO (GERENTE - GCONT - SEMAD - PMVA)

	DOCUMENTOS DO PROCESSO INCLUSOS NA CÓPIA (41)		
#	DOCUMENTO	INCLUSO?	PÁGINAS
#1	2025-F3TC9M - TERMO DE AUTUAÇÃO DO PROCESSO 2025-HJM98	Sim	1
#2	2025-60LZVH - MEM. 211 - Memorando - Contratação médico ginecologista - CIM Polo Sul	Sim	2
#3	2025-JF8X0G - MEM. 211 - DFD - Contratação médico ginecologista - CIM Polo Sul	Sim	3
#4	2025-VB66JB - MEM. 211 - ETP Mapa de risco - Contratação médico ginecologista - CIM Polo Sul	Sim	8
#5	2025-H4GJ6F - MEM. 211 - Termo de referência - Contratação médico ginecologista - CIM Polo Sul	Sim	13
#6	2025-SH4WGC - MEM. 211 - Designação fiscal - Contratação médico ginecologista - CIM Polo Sul	Sim	3
#7	2025-MCKW3M - MEM. 211 - Minuta - Contratação médico ginecologista - CIM Polo Sul	Sim	9
#8	2025-G397VF - Certidões negativas - Consórcio CIM Polo Sul	Sim	7
#9	2025-0CJWZT - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98	Sim	1
#10	2025-63PZ89 - ATESTADO DE LIMITE DE CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO	Sim	2
#11	2025-ZSV73C - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98	Sim	1
#12	2025-J8FZ6C - PRE EMPENHO № 051-2025 - CIM POLO SUL	Sim	2
#13	2025-0XB0TZ - TERMO DE ENTRANHAMENTO DO PROCESSO 2025-HJM98	Sim	1
#14	2025-CZWFVW - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98	Sim	1
#15	2025-D1MVPL - PARECER DISPENSA - PROC. 2025-HJM98 - CIM POLO SUL - MÉDICO GINECOLOGISTA	Sim	11
#16	2025-G2B385 - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98	Sim	1
#17	2025-J40QTG - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98	Sim	1
#18	2025-4GKMMD - Consórcio CIM Polo Sul	Sim	27
#19	2025-1FRL8N - ATA 006.2024	Sim	6
#20	2025-3TBJQD - Certidões negativas - Consórcio CIM Polo Sul	Sim	7
#21	2025-6PZ9VS - ata nº 02 - reunião câmara setorial de saúde - Consórcio	Sim	15
#22	2025-PCVDKF - Orçamentos - Ginecologia	Sim	4
#23	2025-S08HR5 - Justificativa de vantajosidade - Ginecologista - Consórcio	Sim	2
#24	2025-7DG98Z - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98	Sim	1
#25	2025-K3WS6T - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98	Sim	1
#26	2025-6BFR43 - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98	Sim	1
#27	2025-VG4GHX - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98	Sim	1
#28	2025-V5ZQHQ - Autorizacao do prefeito	Sim	2
#29	2025-DS58HP - Portaria 091-2023 Agente de Contratação	Sim	2
#30	2025-HC8LMZ - TERMO DE ENTRANHAMENTO DO PROCESSO 2025-HJM98	Sim	1
#31	2025-5NGG60 - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98	Sim	1
#32	2025-VD3DJQ - MEM. 211 - Termo de referência - Contratação médico ginecologista - CIM Polo Sul - corrigido	Sim	13
#33	2025-ZZ5KQV - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98	Sim	1
#34	2025-VJNND4 - JUSTIFICATIVA PARA SELEÇÃO DO FORNECEDOR E PREÇO PACTUADO	Sim	6
#35		Sim	1
#36	2025-046DV8 - HOMOLOGAÇÃO PNCP	Sim	3
#37	2025-39JMKN - PUBLICAÇÃO SITE	Sim	2
#38	2025-K1140F - Publicação aviso de dispensa de licitação	Sim	2
#39	2025-KXXJV0 - TERMO DE ENTRANHAMENTO DO PROCESSO 2025-HJM98	Sim	1
#40	2025-KCCCK6 - Ratificação processo ass	Sim	2
#41	2025-SXJZSS - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98	Sim	1



# TERMO DE AUTUAÇÃO DE PROCESSO 2025-HJM98



PÁGINA 1 / 1

2025-F3TC9M - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 23/04/2025 16:35

Disponível em https://e-docs.es.gov.br/p/2025-HJM98

#### **RESUMO**

### SAÚDE - Contratação de médico(a) ginecologista - Consórcio CIM Polo Sul.

Realizado em: 23/04/2025 16:35:56 - Horário de Brasília - UTC-3

#### LOCAL

PMVA - SESA - GCCS - GERÊNCIA DE CONVÊNIOS E CONTRATOS DA SAÚDE

#### **INTERESSADOS (2)**

PMVA - SESA - GASESA - GABINETE DO SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE

PMVA - SESA - GESAU - GERÊNCIA DE ATENÇÃO A SAÚDE

#### **DOCUMENTOS ENTRANHADOS (8)**

- #1 2025-F3TC9M TERMO DE AUTUAÇÃO DO PROCESSO 2025-HJM98
- #2 2025-60LZVH MEM. 211 Memorando Contratação médico ginecologista CIM Polo Sul
- #3 2025-JF8X0G MEM. 211 DFD Contratação médico ginecologista CIM Polo Sul
- #4 2025-VB66JB MEM. 211 ETP Mapa de rísco Contratação médico ginecologista CIM Polo Sul
- #5 2025-H4GJ6F MEM. 211 Termo de referência Contratação médico ginecologista CIM Polo Sul
- #6 2025-SH4WGC MEM. 211 Designação fiscal Contratação médico ginecologista CIM Polo Sul
- #7 2025-MCKW3M MEM. 211 Minuta Contratação médico ginecologista CIM Polo Sul
- #8 2025-G397VF Certidões negativas Consórcio CIM Polo Sul

### **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

#### JHENNIFER DONA SABADINI

GERENTE GCCS - SESA - PMVA assinado em 23/04/2025 16:35:56 -03:00



#### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 23/04/2025 16:35:56 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-F3TC9M



#### MEMORANDO EXTERNO nº 211/2025

**DATA:** 15 de abril de 2025

**DA:** Secretaria Municipal de Saúde **PARA:** Agente de Contratações

Ref.: Solicita Formalização de Contrato

Prezada senhora,

Considerando a necessidade de continuidade e qualidade no atendimento ginecológico ofertado pelo Centro de Especialidades Municipal (CEM), encaminhamos a solicitação para contratação de profissional médico ginecologista e obstetra, por meio do Consórcio Intermunicipal CIM Polo Sul, através de dispensa de licitação, conforme previsto na legislação vigente.

Ressalta-se que a contratação é imprescindível para a manutenção e qualificação dos serviços de atenção a saúde da mulher no território de Vargem Alta/ES.

### Justificativa de vantajosidade:

A presente contratação direta, por meio do Consórcio Intermunicipal CIM Polo Sul, para prestação de serviços de médico ginecologista, se justifica pela vantajosidade administrativa, técnica e econômica, conforme se expõe:

- Especialização e Qualificação: O Consórcio CIM Polo Sul possui cadastro de profissionais qualificados, com experiência comprovada na área de saúde mental, o que assegura a qualidade técnica do serviço prestado.
- Rapidez e Eficiência: A contratação por meio do consórcio permite maior celeridade no processo de vinculação do profissional, o que é essencial diante da urgência da demanda.
- Economia de Recursos: Ao utilizar o consórcio, o município se beneficia de condições vantajosas
  já pactuadas entre os entes consorciados, evitando custos adicionais relacionados à realização de
  processos licitatórios próprios.
- Continuidade do Serviço: A contratação é fundamental para não haver desassistência no cuidado e atenção à saúde da mulher de forma especializada, evitando-se prejuízos graves à saúde das mulheres no que tange ao diagnóstico e tratamento de saúde geral nas diferentes fases de sua vida.

Dessa forma, a contratação se mostra plenamente vantajosa para a Administração Pública, atendendo aos princípios da economicidade, eficiência e interesse público.

Atenciosamente,

EDNA MARIA DA SILVA Secretária Municipal de Saúde PÁGINA 1/2

2025-60LZVH - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 16/04/2025 15:59

#### **EDNA MARIA DA SILVA**

SECRETÁRIO MUNICIPAL GASESA - SESA - PMVA assinado em 16/04/2025 15:59:34 -03:00



E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 4 / 171

### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 16/04/2025 15:59:34 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-60LZVH



### DFD - DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

#### JUSTIFICATIVA:

Justifica-se a necessidade de contratação de serviços médicos em ginecologia devido as considerações abaixo descritas:

- O município em Gestão Plena deverá garantir a atenção a saúde a mulher de forma integral, para tanto a de se buscar cada vez mais ampliar, qualificar e humanizar o cuidado e atendimento a esse grupo populacional.
- Por ter a rede assistencial local a responsabilidade de buscar a integralidade restritas as condições operacionais de baixa (consulta médica ESF) e média complexidade (exames laboratoriais, alguns exames de imagens e consultas especializadas de ginecologista), ficando a alta complexidade de responsabilidade do Estado.
- 3. Por estar a Atenção Integral à Saúde das Mulheres orientada, pela Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher PNAISM, que trata da redução da morbidade e mortalidade feminina no Brasil, especialmente por causas evitáveis, em todos os ciclos de vida e nos diversos grupos populacionais, sem discriminação de qualquer espécie. Nesse contexto é prioritário no âmbito municipal a garantia aos direitos sexuais e reprodutivos, à gravidez e pós-parto, à menopausa e ao bem-estar das mulheres.
- 4. Por estar as ações clinicas ambulatoriais e hospitalares referentes a saúde da mulher pactuada em PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA (PPI) Estadual. A PPI é um processo instituído no âmbito do Sistema Único de Saúde onde, em consonância com o processo de planejamento, nela estão definidas e quantificadas as ações de saúde (de média e alta complexidade) para as mulheres residentes no território;
- Por estar as ações de saúde da mulher presente nos Pactos Intergestores para garantia de acesso da população aos serviços de saúde.
- 6. Pelo quadro epidemiológico apresentado, oriundo da saúde das mulheres no território de Vargem Alta ao longo dos anos, onde a forte influência proveniente de quadros de vulnerabilidade econômica, social, contexto familiar e comunitário em que vivem, estar gerando expressivo número de gravidez na adolescência, com potenciais gestantes de alto risco, tendo em sua série histórica aumento de morte prematuras de crianças com índices preocupantes de mortalidade infantil. Nesse contexto, a Rede Materna Infantil tem sido prioritária para o município, sendo fortemente monitorada a nível Estadual.
- Por estar na atualidade a Região Sul, com os maiores índices de câncer de colo uterino no Estado do Espirito Santo, estando nosso município dentro dos cinco municípios com maior incidência para esse agravo.
- 8. Por esta categoria ocupacional, fazer parte do quadro de profissionais da Secretaria Municipal de saúde;

PÁGINA 1/3



- 9. Pela inexistência na atualidade desse profissional em virtude da aposentadoria dos 03 (três) ginecologistas municipais efetivos, no último ano;
- 10. Por terem sido abertas inscrições para processo seletivo no ano de 2025 para essa categoria profissional, porém, não houve nenhuma inscrição para a vaga de médico GINECOLOGISTA.

**OBJETO:** Contratação de prestação de serviços de assistência à saúde (prestação de serviços médicos, em nível ambulatorial) por meio de CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL, obedecendo a Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL (valor líquido), vigente.

QUANTITATIVO A SER CONTRATADO: 01 médico ginecologista					
ITEM – Prestação de s	serviços médicos				
QUANTIDADE MINIM		QUANTIDADE MÁ	XIMA: 12 meses		
_		<b>DÊNCIA:</b> Não se aplica			
VALOR ESTIMATIVO DE CONTRATAÇÃO: 91.428,57					
PRAZO PARA CONCLUSÃO: maio/2025					
PRIORIDADE:	ALTA: (x)	MÉDIA: ( )	BAIXA: ( )		
SETOR REQUISITAN	TE: Secretaria Municip	oal de Saúde			
SERVIDOR SOLICITA	NTE: Ivone Regina Pa	aradella Marchette			

### **IVONE REGINA PARADELLA MARCHETTE**

GERENTE GESAU - SESA - PMVA assinado em 22/04/2025 15:28:10 -03:00



E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 7 / 171

**INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO** 

Documento capturado em 22/04/2025 15:28:10 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-JF8X0G



### **ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR**

Este Estudo Técnico Preliminar - ETP - tem como objetivo assegurar a viabilidade técnica e a razoabilidade da contratação pública, servindo como base para a elaboração do Termo de Referência ou o Projeto Básico.

**ETP Nº.** 010/2025 **Data da Elaboração:** 15/04/2025

### Secretaria/servidor responsável:

Gerência do CEM – Ivone Regina Paradella Marchette

### 1. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

A necessidade da contratação de médico ginecologista decorre de:

- Ser o município de Vargem Alta Gestão Plena do Sistema Municipal de Saúde, devendo garantir a atenção a saúde a mulher de forma integral, para tanto a de se buscar cada vez mais por ampliar, qualificar e humanizar o cuidado e atendimento a esse grupo populacional.
- Por ter a rede assistencial local no momento a responsabilidade de buscar a integralidade restritas as condições operacionais de baixa (consulta médica ESF) e média complexidade (exames laboratoriais, alguns exames de imagens e consultas especializadas de ginecologista), ficando a alta complexidade de responsabilidade do Estado.
- Por estar a Atenção Integral à Saúde das Mulheres orientada, pela Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher PNAISM, que trata da redução da morbidade e mortalidade feminina no Brasil, especialmente por causas evitáveis, em todos os ciclos de vida e nos diversos grupos populacionais, sem discriminação de qualquer espécie. Nesse contexto é prioritário no âmbito municipal a garantia aos direitos sexuais e reprodutivos, à gravidez e pós-parto, à menopausa e ao bem-estar das mulheres.
- Pelo quadro epidemiológico apresentado da saúde das mulheres no território de Vargem Alta ao longo dos anos, provenientes de vulnerabilidade econômica, social, contexto familiar e comunitário em que vivem, potencializando expressivo número de gravidez na adolescência, com aumento nas gestações de alto risco, contribuindo para uma série histórica de aumento na morte prematuras de crianças com índices preocupantes para mortalidade infantil. Nesse contexto, a Rede Materna Infantil tem sido prioritária para o município, sendo fortemente monitorada a nível Estadual.
- Por estar na atualidade a Região Sul, com os maiores índices de câncer de colo uterino no Estado do Espirito Santo, estando nosso município dentro dos cinco municípios com maior incidência para esse agravo.
- Por esta categoria ocupacional, fazer parte do quadro de profissionais da Secretaria Municipal de saúde;
- Pela inexistência na atualidade desse profissional em virtude da aposentadoria dos 03 (três) ginecologistas municipais efetivos, no último ano;
- Por ser o médico ginecologista um profissional de extrema importância, pois é responsável por não só avaliar, diagnosticar e tratar os problemas decorrentes da saúde da mulher, mas também por ser o único profissional responsável pelos encaminhamentos via MV Reg para alta complexidade (Cirurgias ginecológicas, como retirada do útero, períneo ou mastectomia e etc...).

PÁGINA 1/8



### 2. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

- Indivíduos com curso superior em medicina e residência em ginecologia com formação comprovada por documentos e que possuam CRM ativo no Estado do Espírito Santo.
- Apresentar disponibilidade de carga horária de trabalho de 10 horas semanais, concluindo uma jornada semanal de 40 horas mensal.
- Possuir noções mínimas de informática para operar o prontuário eletrônico do paciente (PEC) e demais sistemas de informação utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde;
- Emitir laudos e pareceres, quando solicitado;
- Seguir e realizar as orientações e propostas estabelecidas pelo Ministério de Saúde no campo de atendimento à saúde da mulher;
- Preencher adequadamente os prontuários e todos os instrumentos de coleta de dados da unidade;
- Construir de forma conjunta planos terapêuticos e intervenções no território.

### 3. LEVANTAMENTO DE MERCADO

- Pesquisa de Mercado;
- Orçamento em Clínica particular e Órgão Público.

### 4. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A solução proposta consiste na contratação de um profissional médico GINECOLOGISTA, por meio do Consórcio Intermunicipal CIM Polo Sul, para atendimento especializado em saúde da mulher de ordem especializada, com caráter territorial a ser realizado do Centro de especialidades Municipal.

A medida visa garantir a continuidade e a integralidade da assistência à saúde da mulher na população local, em consonância com Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher – PNAISM.

A contratação via consórcio intermunicipal configura-se como uma alternativa eficiente, legal e vantajosa para suprir a carência de médicos especialistas na rede pública municipal, especialmente diante da dificuldade de provimento por meio de concurso ou contratação direta individualizada.

Dessa forma, a solução contempla:

- O atendimento qualificado de médico ginecologista regular as mulheres do município;
- A integração do ginecologista à equipe multiprofissional, participando de discussões de caso e da construção de projetos terapêuticos singulares;
- O cumprimento da carga horária contratada conforme as necessidades do serviço;
- A formalização do vínculo por meio do CIM Polo Sul, com respaldo jurídico, administrativo e financeiro.

Essa solução assegura o cumprimento das normativas do SUS e fortalece a atenção psicossocial no território municipal, com eficiência, qualidade e responsabilidade com o recurso público.

### 5. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

PÁGINA 2/8



01(um) profissional médico ginecologista para atuar no Centro de Especialidades Municipal (CEM), 10 horas semanais perfazendo o máximo de 30 consultas semanais, com data do contrato firmado entre o Consórcio e a empresa contratada, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, mediante Termo Aditivo, desde que haja interesse do CONTRATANTE e haja acordo entre as partes, nos termos da Lei nº 14.133/2021.

### 6. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Contratação para médico ginecologista (10h/semanais): estima-se o valor de R\$ 7.619,04 (sete mil seiscentos e dezenove reais e quatro centavos) mensais, totalizando R\$ 91.428,57 (noventa e um mil, quatrocentos e vinte e oito reais e cinquenta e sete centavos).

### 7. PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

A prestação dos serviços dar-se-á de forma parcelada, mediante solicitação prévia, autorização de fornecimento/serviços e cópia da respectiva nota de empenho, devidamente assinada pelo Gestor Municipal, e encaminhada pelo Município CONTRATANTE para o Gestor de Contrato do CIM POLO SUL.

### 8. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

Não há a necessidade de contratações/aquisições correlatas ao objeto ora debatido.

### 9. ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

A necessidade da presente contratação encontra-se respaldada pela prioridade estabelecida de forma tripartite, por meio da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher – PNAISM no campo da saúde da mulher e de suas legislações derivativas;

Ser a Saúde da Mulher e Gestantes prioridade para o município tendo suas ações e serviços elencadas nos Relatórios de Gestão Anuais, Programação Pactuada Integrada (PPI), indicadores de pacto bipartites e Plano Plurianual 2022 a 2025;

Frente a necessidade da Gestão Plena Municipal em atender de forma qualificada no campo da média complexidade a saúde da mulher, foram abertas inscrições para processo seletivo no ano de 2025. Porém, não houve nenhuma inscrição para a vaga de ginecologista.

### 10. RESULTADOS PRETENDIDOS

A Secretaria Municipal de Saúde almeja com a contratação do serviço:

#### Em relação à eficácia:

Potencializando uma atenção ambulatorial clínica com qualidade na área da ginecologia às pacientes Sus Dependentes atendidas no âmbito territorial no Centro De Especialidades Municipal (CEM )

#### Quanto à eficiência:

- Garantindo a continuidade e a manutenção dos atendimentos e cuidados qualificados e abrangentes à saúde da mulher, em todas as fases da vida dessas mulheres no território de Vargem Alta;
- Apoiando os profissionais da Rede de Atenção Primária na prevenção, no diagnóstico e tratamento

PÁGINA 3/8



junto aos problemas de saúde a mulher;

- Auxiliando na identificação e inserção de solicitações precisa para os exames de imagem e casos de cirurgia.
- Realizando prescrições de medicamentos específicos aos tratamentos estabelecidos e acompanhamento contínuo das pacientes atendidas.

### 11. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS

Em razão da disponibilidade de espaço físico, bem como equipe e equipamentos necessários no Centro de Especialidades Municipal, não há providências prévias a serem adotadas pela Secretaria de Saúde.

### 12. IMPACTOS AMBIENTAIS

Em razão da natureza do objeto, não se vislumbra impactos ambientais relevantes com a presente contratação.

### 13. VIABILIDADE E RAZOABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

A contratação de médico ginecologista por meio do Consórcio CIM Polo Sul é viável, pois atende à necessidade imediata da gestão em saúde, referente a saúde da mulher e está amparada legalmente pela Lei nº 11.107/2005 e pelo art. 75, Il da Lei nº 14.133/2021.

Trata-se de uma solução legal, prática e eficiente, diante da dificuldade de provimento por concurso e da urgência na manutenção dos atendimentos. A contratação pelo consórcio oferece agilidade, segurança jurídica e custo compatível com o mercado, configurando-se como uma medida razoável, vantajosa e alinhada ao interesse público.

Em tempo, sugere-se como modalidade de licitação, de acordo com a Lei 14.133/2021, regime de dispensa.

PÁGINA 4/8



### ANEXO I MAPA DE RISCO

		F	ASE I	OO PLANE	JAMEN	OTI		
	RISCO 01: Falta de qualificação técnica do prestador, o que pode comprometer a							
qualidade dos serviços prestados à população a ser atendi								
PROF	PABILIDADE (P)	Baixa		Média	X	Alt	a	PRODUTO (PXI)
				1				
IMPA	CTO (I)	Baixa		Média	X	Alt	a	ALTO
				DAI	\ <u>\</u>			
ID	A f-1411:f:		.l	DAI			\	-44- 4
	•	•		•				aúde da mulher assistida,
								ção do Município a órgão
ın	externos de conf				nam as	atividad	es ao g	
ID	\/ 'C ~	AÇÃO PRI				0014		RESPONSÁVEL
	_	de qualificação		•			_ ,	A ' I
	•	Consórcio Cim		•		•	l	r e gerência de recursos
	documentos (có				compro	ovando	numa	nos da SMS.
ID	as titulações) do							DECDONGÁVEL
ID		AÇÃO DE CO			- C	- I: -II -		RESPONSÁVEL
	Implementar aç		encia	para garai	ntir qua	alidade	Gesto	r e Setor demandante.
dos serviços oferecidos.				-4 DANE d- 0-4d-				
RISCO 02: Falta de capacidade técnica e operacional do Consórcio Público de Saúdo								
	para fiscalizar e acompanhar a execução dos serviços contratado							
PROPABILIDADE (P) Baixa X Média Alta PRODUTO		PRODUTO (PXI)						
PROF	ADILIDADE (P)	Daixa		IVICUIA		Ait	a	PRODUTO (P XT)
IMPA	CTO (I)	Baixa		Média	Х	Alt	а	ALTA
/ \	<b>3.3</b> (.)	Важа		Modia		7 (1)	<b>u</b>	712171
ID				DAI	NO			
	O dano causad	o pela falta d	e fisca	alização do	contr	ato con	nprome	te além dos critérios de
		•		-			•	da Gestão Municipal de
	Saúde para o CONSORCIO CIM POLO SUL, podendo gerar a suspensão ou cessão de							
	atendimentos ofertados.							
ID		AÇÃO PRI	EVENT	ΓΙVΑ				RESPONSÁVEL
	<ul> <li>Implementa</li> </ul>	r treinamentos	de c	apacitação	em co	ontrole,		
	monitoramento e avaliação para profissionais de saúde que							
	fazem a fiscaliza	ção do contrat	٥.				Gosto	r de saúde.
	<ul> <li>Formar equ</li> </ul>	iipe para realiz	ar de	forma mer	ısal aç	ões de	06310	า นธ อินินนิธ์.
	controle, monitor	ramento e aval	iação (	da prestaçã	io de se	erviços		
	junto ao Consóro							
ID		AÇÃO DE CO						RESPONSÁVEL
	Ação de Conti	-	ser	acionada	oara re	esolver	Gesto	r de saúde.
	problema identifi	cado					00310	a do Jadao.

2025-VB66JB - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 22/04/2025 15:26 PÁGINA 5 / 8



	FASE DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR									
	RISCO 01: Falta de profissional qualificado para atender a demanda assistenc					istencial	clínica			
		ambulatorial	referent	e a média	comp	lexidade	no âmb	ito da saú	de da mı	ılher.
PROF	PABILIDADE (P)	Baixa	X	Média		Al	ta	PROD	UTO (P	XI)
IMPA	CTO (I)	Baixa		Média	X	Al	ta		ALTA	
ID	D : (2 :	, , , ,		DA ~		~	i.c. ~			<u> </u>
	Desassistência						-			clinica
	ambulatorial de				da m	ulher no	territorio			
ID	) / 16 ×	AÇÃO PR						RESPON	NSAVEL	
		de qualificação	o do pro	ofissional,	junto	o CRM,				
	em tempo oporti									
		o Consórcio C				•	1	r e geren		cursos
	documentos (có						humar	nos da SM	1S.	
	as titulações)	do profission	nal cre	denciado,	em	tempo				
	oportuno.	~~~~		A						
ID		AÇÃO DE CO					_	RESPON		
	Implementar ac		•			ção de	1		ipal e	Setor
	profissional a fim de garantir atendimento adequado. demandante.									
RISCO 02: Aumento inesperado no número de pacientes, sobrecarregando os serviço					erviços					
	de saúde contratado.									
PROF	PABILIDADE (P)	Baixa		Média	X	Al	ta	PROD	UTO (P	XI)
IMPA	CTO (I)	Daine		N / 4 al! a	V	A I	L_		A 1 T A	
IIVIPA	CTO (I)	Baixa		Média	X	Al	ld		ALTA	
ID				DA	NO					
טו	Sobrecarga no s	sistema de saú	do com			do não o	tondimo	nto ac mu	lhoros o	m cuae
	distintas fases d		ue, con	i probabili	uaue (	ie nao a	tenunne	iilo as iiiu	11116169 61	II Suas
ID	uistiiitas iases u	AÇÃO PR	EVENT	IV/A				RESPON	IS ÁVEI	
טו	Priorização da a							KLSFOR	NOAVLL	
	_					nulaaãa				
	feminina cadast	a classifica	-							
			•			uo com	Centra	al de	regulac	ão e
	sus fase de vida e gravidade do seu quadro clínico.  Definir as prioridades de atendimento e recursos assistenciais.  Central de regulação Coordenação da Atenç Primária.									
					itorição					
							1111101			
	Intensificar as	ações de aco	ompanh	amento d	das pa	acientes				
	atendidas.									
ID		AÇÃO DE CO	NTING	ÊNCIA				RESPON	NSÁVEL	
_	Implementar aç				ar a d	emanda	<b>0</b> '			
	reprimida.	<b>-</b>	- 6	- 9-	-		Gesto	r e equipe	tecnica.	

2025-VB66JB - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 22/04/2025 15:26 PÁGINA 6 / 8



		FASE DE G	ESTÃO D	O CONTRA	TO			
RISCO 01: Problemas financeiros que afetem a sustentabilidade Saúde e, consequentemente, a continuidade dos ser								
		Saude e, consequen	temente, a	a continuida	de dos ser	viços prestados.		
PROF	PABILIDADE (P)	Baixa X	Média		Alta	PRODUTO (PXI)		
IMPACTO (I) Baixa Média X Alta			Alta	ALTA				
ID			DA	NO				
	Dano financeiro	devido a problema	is que a	fetam a s	ustentabilio	dade do Consórcio e a		
	manutenção da	assistência a saúde m		erritório.				
ID		AÇÃO PREVENT				RESPONSÁVEL		
		a condição orçamentá	ria para c	ontratação	de			
	serviços via cons	•						
		sustentabilidade finar	nceira do	Consórcio	de   Secre	etaria Gestora e equipe do		
	Saúde;				Conso	• •		
	• Buscar		,	para méd				
	•	nesmo que temporário	•	ntratualizaç	ao			
ID	de serviços peid	consórcio intermunici  AÇÃO DE CONTIGÊ				RESPONSÁVEL		
טו	Implomentação	de ação de contingêr		nocca darar	ntir Socro			
	sustentabilidade	-	icia que i	Jussa yarar	Conso	• •		
RISCO 02: Mudanças na legislação que impactem nas condições do contr								
prestação de serviços de saúde.				<b>3</b>				
PROF	PABILIDADE (P)	X Baixa	Média		Alta	PRODUTO (PXI)		
IMDA	CTO (I)	X Baixa	Média		Alta	BAIXA		
IIVIFA	C10 (I)	A Daixa	Media		Aila	DAIAA		
ID			DA	NO				
	Possível dano fir	nanceiro devido a alter	ações leg	islativas no	contrato de	e saúde.		
ID		AÇÃO PREVENT	IVA			RESPONSÁVEL		
		o contratual para ad	lequação	às possíve	eis Gesto	or e equipe técnica.		
	mudanças legisla				30310			
ID		AÇÃO DE CONTIGÊ				RESPONSÁVEL		
	Elaborar plano legais.	de ação de conting	jëncia pa	ıra mudanç	as Gesto	or e equipe técnica.		

2025-VB66JB - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 22/04/2025 15:26 PÁGINA 7 / 8

### **IVONE REGINA PARADELLA MARCHETTE**

GERENTE GESAU - SESA - PMVA assinado em 22/04/2025 15:26:15 -03:00



E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 15 / 171

#### **INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 22/04/2025 15:26:15 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-VB66JB



	TERMO DE REFERÊNCIA
Modalidade de licitação  ☑ Dispensa ☐ Inexigibilidade	☐ Pregão
<b>Tipo</b> ⊠ Menor preço global	☐ Menor preço por lote
Menor preço por item	
Tipo de contratação ☐ Bens ☐ Serviços	
1 – OBJETO	

Contratação de prestação de serviços de assistência à saúde (prestação de serviços médicos, em nível ambulatorial) por meio de CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL, obedecendo a Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL (valor líquido), vigente.

### 2 - JUSTIFICATIVA

Justifica-se a necessidade de contratação de serviços médicos de ginecologia devido a considerações abaixo descritas:

O município em Gestão Plena deverá garantir a atenção a saúde a mulher de forma integral, para tanto a de se buscar cada vez mais ampliar, qualificar e humanizar o cuidado e atendimento a esse grupo populacional.

Por ter a rede assistencial local a responsabilidade de buscar a integralidade restritas as condições operacionais de baixa (consulta médica ESF) e média complexidade (exames laboratoriais, alguns exames de imagens e consultas especializadas de ginecologista), ficando a alta complexidade de responsabilidade do Estado.

Por estar a Atenção Integral à Saúde das Mulheres orientada, pela Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher – PNAISM, que trata da redução da morbidade e mortalidade feminina no Brasil, especialmente por causas evitáveis, em todos os ciclos de vida e nos diversos grupos populacionais, sem discriminação de qualquer espécie. Nesse contexto é prioritário no âmbito municipal a garantia aos direitos sexuais e reprodutivos, à gravidez e pós-parto, à menopausa e ao bem-estar das mulheres.

PÁGINA 1/13

2025-H4GJ6F - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 16/04/2025 16:02



Por estar as ações clinicas ambulatoriais e hospitalares referentes a saúde da mulher pactuada em PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA (PPI) Estadual. A PPI é um processo instituído no âmbito do Sistema Único de Saúde onde, em consonância com o processo de planejamento, nela estão definidas e quantificadas as ações de saúde (de média e alta complexidade) para as mulheres residentes no território:

Por estar as ações de saúde da mulher presente nos Pactos Intergestores para garantia de acesso da população aos serviços de saúde.

Pelo quadro epidemiológico apresentado, oriundo da saúde das mulheres no território de Vargem Alta ao longo dos anos, onde a forte influência proveniente de quadros de vulnerabilidade econômica, social, contexto familiar e comunitário em que vivem, estar gerando expressivo número de gravidez na adolescência, com potenciais gestantes de alto risco, tendo em sua série histórica aumento de morte prematuras de crianças com índices preocupantes de mortalidade infantil. Nesse contexto, a Rede Materna Infantil tem sido prioritária para o município, sendo fortemente monitorada a nível Estadual.

Por estar na atualidade a Região Sul, com os maiores índices de câncer de colo uterino no Estado do Espirito Santo, estando nosso município dentro dos cinco municípios com maior incidência para esse agravo.

Por esta categoria ocupacional, fazer parte do quadro de profissionais da Secretaria Municipal de saúde

Pela inexistência na atualidade desse profissional em virtude da aposentadoria dos 03 (três) ginecologistas municipais efetivos, no último ano;

Por terem sido abertas inscrições para processo seletivo no ano de 2025 para essa categoria profissional, porém, não houve nenhuma inscrição para a vaga de médico GINECOLOGISTA.

### 3 – QUANTITATIVO / ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS / VALORES REFERENCIAIS DE MERCADO

### Planilha de Custo/Mapa de Pesquisa de Preços e Orçamentos (anexo)

ITEM	Especificação/Descrição	UND	Quant.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1.	Contratação da prestação de serviços de assistência à saúde, com execução parcelada, no órgão CONTRATANTE, por intermédio do CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL.	Parcelas	12	7.619,04	91.428,57
	Valo	or Total			91.428,57

3.1 O custo estimado total da contratação é de R\$ 91.428,57 (noventa e um mil, quatrocentos e vinte e oito reais e cinquenta e sete centavos), conforme custos unitários apostos na tabela acima.

2025-H4GJ6F - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 16/04/2025 16:02 PÁGINA 2 / 13



4 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A contratação será atendida pela seguinte dotação:

**Órgão:** 080 – Secretaria Municipal de Saúde

Unidade: 100 - Secretaria Municipal de Saúde

Programa: 080100.1030200142.050 - Rateio pela participação em Consórcio Público

Elemento de Despesa: 33933900000 – Outros serviços de pessoa jurídica – consórcio

Fonte de Recurso: 150000150000

Ficha: 121

### 5 – LOCAIS DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Os bens/serviços deverão ser entregues no local abaixo especificado:

**Setor:** Centro de Especialidades Municipal (CEM)

Endereço: Av. Tuffy David, S/N – Centro – Vargem Alta-ES. Atrás do Fórum, Poder Judiciário.

Telefone de contato: (28) 99916-5473

### 6 - PRAZO DE ENTREGA E EXECUÇÃO CONTRATUAL

- 6.1. Os serviços, objeto deste instrumento, serão executados nas unidades municipais de saúde do **CONTRATANTE**.
- 6.2. A prestação dos serviços dar-se-á de forma parcelada, mediante solicitação prévia, autorização de fornecimento/serviços e cópia da respectiva nota de empenho, devidamente assinada pelo Gestor Municipal, e encaminhada do Município **CONTRATANTE** para o Gestor de Contrato do CIM POLO SUL.
- 6.2.1. Caberá ao **CONTRATANTE** emitir a autorização de fornecimento/serviço ou documento equivalente, com prazo anterior a 30 (trinta) dias antecedentes ao início da prestação dos serviços, indicando ainda quais as atividades a serem executadas, quantidades, local da prestação dos serviços e valor unitário e total, atentando-se sempre, para este último, à Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL vigente.
- 6.3. Cabe ao **CONTRATANTE** fiscalizar a prestação dos serviços, emitindo para o **CONTRATADO**, até o 10° (décimo) dia útil de cada mês subsequente ao serviço executado, relatório consolidado de serviços executados, em formato de planilha descritiva, comprovando o nome completo dos profissionais médicos, seus respectivos número de registro profissional junto ao Conselho Regional de Medicina (CRM), tipo do serviço, quantidade e carga horária, quando for o caso, estando este relatório devidamente validado e assinado pelo Gestor da Secretaria Municipal de Saúde do **CONTRATANTE**.
- 6.3.1. Após a entrega dos relatórios ao **CONTRATADO**, e sendo identificadas inconsistências (erro, falha ou falta de processamento de dados), bem como distorções entre a Autorização de

2025-H4GJ6F - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 16/04/2025 16:02 PÁGINA 3 / 13



fornecimento/serviço, estas inconsistências deverão ser apontadas ao **CONTRATANTE** para providências e correções.

6.3.1.1. O prazo de correção pelo **CONTRATANTE** será de até 02 dias úteis, ficando pendente a emissão da nota fiscal até que as correções sejam promovidas e validadas pelo setor competente da CONTRATADA.

### 7- REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

- 7.1 Na contratação pretendida, não se aplica critério de sustentabilidade, em razão do próprio objeto;
- 7.2 Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.
- 7.3 Não será exigida a garantia contratual prevista nos arts. 96 e seguintes da Lei nº 14.133/2021, por decisão da Administração, mesmo diante da previsão de pagamento parcelado.
- 7.4 O fornecedor será selecionado considerando o disposto no art. 75, inciso XI da Lei federal 14.133/21, que dispõe o seguinte:

"Art. 75. É dispensável a licitação: [...] XI - para celebração de contrato de programa com ente federativo ou com entidade de sua Administração Pública indireta que envolva prestação de serviços públicos de forma associada nos termos autorizados em contrato de consórcio público ou em convênio de cooperação;

7.5 Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

### 7.5.1. Habilitação Jurídica

2025-H4GJ6F - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 16/04/2025 16:02 PÁGINA 4 / 13



The amount of the second of th
( ) Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial,
sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das
Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no
Registro onde tem sede a matriz;
( ) Sociedade cooperativa: ata de fundação e estatuto social, com a ata da assembleia que o aprovou,
devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da
respectiva sede, além do registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 16 de dezembro 1971.
( ) Agricultor familiar: Declaração de Aptidão ao Pronaf - DAP ou DAP-P válida, ou, ainda, outros

- ( ) Agricultor familiar: Declaração de Aptidão ao Pronaf DAP ou DAP-P válida, ou, ainda, outros documentos definidos pela Secretaria Especial de Agricultura Familiar e do Desenvolvimento Agrário, nos termos do art. 4°, §2° do Decreto n° 10.880, de 2 de dezembro de 2021.
- ( ) Produtor Rural: matrícula no Cadastro Específico do INSS CEI, que comprove a qualificação como produtor rural pessoa física, nos termos da Instrução Normativa RFB n. 971, de 13 de novembro de 2009 (arts. 17 a 19 e 165).
- ( ) Ato de autorização para o exercício da atividade de ............ (especificar a atividade contratada sujeita à autorização), expedido por ...... (especificar o órgão competente) nos termos do art. ..... da (Lei/Decreto) n° .......

Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

### 7.5.2. Habilitação fiscal, social e trabalhista

- (X) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso:
- (X) Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.
- (X) Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);
- (X) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;
- (X) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes [Estadual/Distrital] ou [Municipal/Distrital] relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual:
- (X) Prova de regularidade com a Fazenda [Estadual/Distrital] ou [Municipal/Distrital] do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos [Estadual/Distrital] ou [Municipal/Distrital] relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

2025-H4GJ6F - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 16/04/2025 16:02 PÁGINA 5 / 13



O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

### 7.5.3. Qualificação econômico-financeira

- ( ) Certidão negativa de insolvência civil expedida pelo distribuidor do domicílio ou sede do licitante, caso se trate de pessoa física, desde que admitida a sua participação na licitação (art. 5°, inciso II, alínea "c", da Instrução Normativa Seges/ME n° 116, de 2021), ou de sociedade simples;
- ( ) Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso II);
- ( ) Índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), superiores a 1 (um), comprovados mediante a apresentação pelo licitante de balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis dos 2 (dois) últimos exercícios sociais e obtidos pela aplicação das seguintes fórmulas:

Liquidez Geral (LG) = (Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo )/( Passivo Circulante + Passivo Não Circulante):

Solvência Geral (SG)= (Ativo Total)/(Passivo Circulante +Passivo não Circulante); e

Liquidez Corrente (LC) = (Ativo Circulante)/(Passivo Circulante).

Caso a empresa licitante apresente resultado inferior ou igual a 1 (um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), será exigido para fins de habilitação [capital mínimo] OU [patrimônio líquido mínimo] de.....% [até 10%] do [valor total estimado da contratação] OU [valor total estimado da parcela pertinente].

As empresas criadas no exercício financeiro da licitação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 65, §1º).

O balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis limitar-se-ão ao último exercício no caso de a pessoa jurídica ter sido constituída há menos de 2 (dois) anos. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, §6º)

O atendimento dos índices econômicos previstos neste item deverá ser atestado mediante declaração assinada por profissional habilitado da área contábil, apresentada pelo fornecedor.

### 7.5.4. Qualificação técnica

- ( ) Registro ou inscrição da empresa na entidade profissional .......(escrever por extenso, se o caso), em plena validade.
- ( ) Comprovação de aptidão para o fornecimento de bens similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto desta contratação, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados, por pessoas jurídicas de direito público ou privado, ou regularmente emitido(s) pelo conselho profissional competente, quando for o caso.

Para fins da comprovação de que trata este subitem, os atestados deverão dizer respeito a contratos executados com as seguintes características mínimas:

[]	
[]	

2025-H4GJ6F - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 16/04/2025 16:02 PÁGINA 6 / 13



[]
Será admitida, para fins de comprovação de quantitativo mínimo, a apresentação e o somatório de diferentes atestados executados de forma concomitante.
Os atestados de capacidade técnica poderão ser apresentados em nome da matriz ou da filial do
fornecedor.
O fornecedor disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos
atestados, apresentando, quando solicitado pela Administração, cópia do contrato que deu suporte à
contratação, endereço atual da contratante e local em que foi executado o objeto contratado, dentre
outros documentos.
( ) Prova de atendimento aos requisitos, previstos na lei
( ) From an atomic and requisites mining provided has or minimin
Outras exigências de qualificação técnica:
Caso admitida a participação de cooperativas, será exigida a seguinte documentação complementar:
( ) A relação dos cooperados que atendem aos requisitos técnicos exigidos para a contratação e que executarão o contrato, com as respectivas atas de inscrição e a comprovação de que estão domiciliados na localidade da sede da cooperativa, respeitado o disposto nos arts. 4º, inciso XI, 21, inciso I e 42, §§2º a 6º da Lei n. 5.764, de 1971;
( ) A declaração de regularidade de situação do contribuinte individual – DRSCI, para cada um dos cooperados indicados;
( ) A comprovação do capital social proporcional ao número de cooperados necessários à prestação do serviço;
( ) O registro previsto na Lei n. 5.764, de 1971, art. 107;
( ) A comprovação de integração das respectivas quotas-partes por parte dos cooperados que
executarão o contrato; e
( ) Os seguintes documentos para a comprovação da regularidade jurídica da cooperativa:
a) ata de fundação;

- b) estatuto social com a ata da assembleia que o aprovou;
- c) regimento dos fundos instituídos pelos cooperados, com a ata da assembleia;
- d) editais de convocação das três últimas assembleias gerais extraordinárias;
- e) três registros de presença dos cooperados que executarão o contrato em assembleias gerais ou nas reuniões seccionais; e
- f) ata da sessão que os cooperados autorizaram a cooperativa a contratar o objeto da licitação;

A última auditoria contábil-financeira da cooperativa, conforme dispõe o art. 112 da Lei n. 5.764, de 1971, ou uma declaração, sob as penas da lei, de que tal auditoria não foi exigida pelo órgão fiscalizador.

2025-H4GJ6F - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 16/04/2025 16:02 PÁGINA 7 / 13



### 8 – ACOMPANHAMENTO DA ENTREGA DO MATERIAL E FISCALIZAÇÃO

REPRESENTANTE DA ADMINISTRAÇÃO PARA O RECEBIMENTO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO:

**Fiscal Titular** 

Nome do servidor: Ivone Regina Paradella Marchette

Nº matrícula: 010726

Função/ Cargo: Gerente de Atenção a Saúde Lotação: Secretaria Municipal de Saúde

**Fiscal Suplente** 

Nome do servidor: Maria Beatriz de Souza Fonseca

Nº matrícula: 001124

Função/ Cargo: Fisioterapeuta

Lotação: Secretaria Municipal de Saúde

- 8.1 O acompanhamento e fiscalização da execução do contrato consiste na verificação da conformidade da prestação dos serviços, dos materiais, técnicas e equipamentos empregados, de forma a assegurar o perfeito cumprimento do ajuste, que serão execidos por um ou mais representantes da Contratante, especialmente designados, na forma dos artigos 117 e 140 da Lei nº 14.133/21.
- 8.2 O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial (Lei nº 14.133/2021, art. 115, caput).
- 8.3 A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133/2021, art. 117, caput).
- 8.3.1. O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados (Lei nº 14.133/2021, art. 117, §1º).
- 8.3.2. O fiscal do contrato informará a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência (Lei nº 14.133/2021, art. 117, §2º).
- 8.4. O contratado será obrigado a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, a suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de sua execução ou de materiais nela empregados (Lei nº 14.133/2021, art. 119).
- 8.5. O contratado será responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros em razão da execução do contrato, e não excluirá nem reduzirá essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo contratante (Lei nº 14.133/2021, art. 120).

PÁGINA 8 / 13

2025-H4GJ6F - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 16/04/2025 16:02



- 8.6. Somente o contratado será responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato (Lei nº 14.133/2021, art. 121, caput).
- 8.6.1. A inadimplência do contratado em relação aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transferirá à Administração a responsabilidade pelo seu pagamento e não poderá onerar o objeto do contrato (Lei nº 14.133/2021, art. 121, §1º).
- 8.7. As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade.

#### 9 – CRITÉRIOS DE ACEITABILIDADE

Após a entrega dos relatórios ao **CONTRATADO**, e sendo identificadas inconsistências (erro, falha ou falta de processamento de dados), bem como distorções entre a Autorização de fornecimento/serviço, estas inconsistências deverão ser apontadas ao **CONTRATANTE** para providências e correções.

O prazo de correção pelo **CONTRATANTE** será de até 02 dias úteis, ficando pendente a emissão da nota fiscal até que as correções sejam promovidas e validadas pelo setor competente da CONTRATADA

### 10- CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO

- **10.1** Após o recebimento dos documentos comprobatórios de execução dos serviços, conforme cláusula de NORMAS DE EXECUÇÃO, o CONTRATADO remeterá ao **CONTRATANTE** os documentos de cobrança/ nota fiscal, em até 02 (dois) dias úteis subsequente ao recebimento das informações.
- **10.2** A emissão do documento fiscal de cobrança dos serviços prestados, por parte do **CONTRATADO**, será condicionada a apresentação da nota de empenho e relatório consolidado de serviços, com planilha descritiva, devidamente assinados pelo Gestor Municipal.
- **10.3** A remuneração pelos serviços será efetuada com base na Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL vigente, e sua execução dar-se-á até o 5° (quinto) dia útil subsequente a apresentação da cobrança/ nota fiscal.
- **10.4** No caso de atraso de pagamento, desde que o **CONTRATADO** não tenha incorrido de alguma forma para tanto, serão devidos pelo **CONTRATANTE** encargos monetários à taxa nominal de 6% a.a. (seis por cento ao ano), capitalizados diariamente em regime de juros simples.
- **10.4.1** O valor dos encargos será calculado pela fórmula:

 $EM = I \times N \times VP$ 

Onde:

EM = Encargos Monetários;

I = Índice de compensação financeira (0,00016438);

Rua Padre Antônio Maria, 210 - Centro, Vargem Alta - ES CNPJ 14.645.035/0001-92 Tel: (28) 3528-1123

PÁGINA 9 / 13

2025-H4GJ6F - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 16/04/2025 16:02



N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da prestação em atraso.

### 11- RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

- **11.1** Efetivar, com exclusividade, o controle e a distribuição dos serviços contratados, respeitando os valores atribuídos a este Instrumento Contratual;
- 11.2 Responsabilizar-se pela efetiva marcação/ agendamento do usuário a ser atendido, com a antecedência necessária, utilizando-se dos sistemas disponibilizados pelo **CONTRATADO** ou por Credenciados;
- **11.2.1** Manter sigilo de dados e informações disponibilizadas através do uso de sistema informatizado, principalmente àquele disponibilizado pelo **CONTRATADO**, exceto em documentos que por sua natureza própria não exija sigilo.
- **11.3** Emitir a autorização de fornecimento/serviço ou documento equivalente, com prazo anterior a 30 (trinta) dias antecedentes ao início da prestação dos serviços, indicando ainda quais as atividades a serem executadas, quantidades, local da prestação dos serviços e valor unitário e total, atentando-se sempre, para este último, à Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL vigente.
- **11.4** Propor aditamento, remanejamento ou interrupção dos serviços, em caso de utilização total dos valores estabelecidos neste Contrato, sob pena de arcar, inconteste, com as diferenças apuradas.
- **11.5** Comunicar ao **CONTRATADO** qualquer problema ou ocorrência na prestação de serviços, indicando prazo para adequação.
- 11.6 Manter rigorosa pontualidade em relação ao pagamento dos serviços demandados.
- **11.7** Providenciar as dotações orçamentárias, reservas e empenhos necessários à fiel contraprestação dos serviços objeto deste Contrato.
- **11.8** Acompanhar a execução física e financeira do presente Contrato, controlando, avaliando, monitorando e auditando a conformidade da execução dos tipos e quantitativos de serviços, durante toda a vigência deste Contrato.

#### 12- RESPONSABILIDADES DO CONTRATADO

**12.1** O **CONTRATADO** realizará apenas os serviços pelo qual foi demandado, conforme disposto na Autorização de fornecimento/ serviço e cópia da nota de empenho, encaminhados pelo **CONTRATANTE**, no prazo previamente acordado, atentando-se as atividades a serem executadas, quantidades, local da prestação dos serviços e valor unitário e total, atentando-se sempre, para este último, à Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL vigente, não se responsabilizando por inconsistências apresentadas pelo **CONTRATANTE**.

16/04/2025 16:02 PÁGINA 10 / 13

2025-H4GJ6F - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL



- **12.2** Responsabilizar-se pela execução das atividades médicas assistenciais, objeto deste contrato, respeitando os critérios, normatizações e protocolos de regulação médica, com análise classificatória de risco e de prioridades.
- **12.3** Fiscalizar e acompanhara qualidade dos serviços ofertados, procedendo com averiguação e providências, caso os serviços não estejam sendo executados a contento.
- 12.4 Não utilizar, nem permitir que terceiros, utilizem o paciente para fins de experimentação.
- **12.5** Manter registrado e atualizado informações de prontuários médicos dos pacientes, e demais arquivos pertinentes a execução do objeto contratado.
- **12.6** Fazer com que os pacientes, submetidos aos serviços médicos, sejam atendidos com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação dos serviços.
- **12.7** Justificar por escrito, ao paciente ou ao seu responsável, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato previsto neste Contrato.
- **12.8** Responsabilizar-se pela contratação e disponibilização da mão de obra, de todo e qualquer profissional, necessário à execução dos serviços, objeto deste Instrumento Contratual.
- **12.9** Notificar ao **CONTRATANTE** a ocorrência de qualquer fato relevante que envolva a execução dos serviços objeto deste Contrato.
- **12.10** Executar os serviços, objeto deste Contrato, com garantia de qualidade, integralidade e continuidade da assistência, durante toda a vigência contratual.
- **12.11** Aceitar as condições de remuneração, conforme Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL vigente, com vedação expressa da cobrança de qualquer taxa ou diferença ao usuário.

Exclui-se da responsabilidade do **CONTRATADO** o descumprimento do objeto contratual por greves, *black-outs*, convulsões sociais e outros decorrentes de caso fortuito ou de força maior, previstos em Lei.

### 13 – DISPOSIÇÕES GERAIS/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- **13.1.** O fornecedor contratado, após a assinatura do contrato, fica obrigados ao cumprimento dos prazos e todas as condições estabelecidas previstas neste instrumento, no Edital e no contrato.
- **13.2.** A recusa da execução do objeto ou o não cumprimento de qualquer obrigação prevista ensejará a aplicação das penalidades previstas neste instrumento e no contrato.
- 13.3. É vedada a subcontratação, no todo ou em parte, do objeto a ser contratado.
- **13.4.** O fornecedor registrado poderá ser convocado para assinar o contrato, ocasião em que terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis para a realização do ato, prorrogável por igual período, mediante a apresentação de motivo justo e aceito pela parte Contratante, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo da aplicação das penalidades cabíveis.

### 13.5. Da Vigência do Contrato

2025-H4GJ6F - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 16/04/2025 16:02 PÁGINA 11 / 13



- **13.5.1.** O presente contrato terá vigência de **12 (doze) meses**, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado por igual periodo, mediante Termo Aditivo, desde que haja interesse do **CONTRATANTE** e haja acordo entre as partes.
- **13.5.2.** O contrato terá início no dia de sua assinatura, sendo finalizado com a entrega, recebimento e pagamento, não podendo ultrapassar a vigência dos créditos orçamentários conforme prevê o art. 105 da Lei nº 14.133/2021.
- **13.5.3.** O instrumento contratual torna-se eficaz a partir da publicação, em extrato, na Imprensa Oficial (Órgão Oficial do Município de Vargem Alta), que será providenciada pela CONTRATANTE nos termos do parágrafo único, do art. 89, da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

Vargem Alta - ES, 15 de abril de 2025.

### RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO TERMO DE REFERENCIA

Nome: Jhennifer Dona Sabadini

Matricula nº: 010725

Assinatura:

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome: Edna Maria da Silva

Assinatura:

Rua Padre Antônio Maria, 210 - Centro, Vargem Alta - ES CNPJ 14.645.035/0001-92 Tel: (28) 3528-1123

2025-H4GJ6F - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 16/04/2025 16:02 PÁGINA 12 / 13

#### **EDNA MARIA DA SILVA**

SECRETÁRIO MUNICIPAL GASESA - SESA - PMVA assinado em 16/04/2025 16:00:16 -03:00

### JHENNIFER DONA SABADINI

GERENTE GCCS - SESA - PMVA assinado em 16/04/2025 16:02:14 -03:00

2025-H4GJ6F - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 16/04/2025 16:02 PÁGINA 13/13



#### **INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 16/04/2025 16:02:14 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-H4GJ6F



### TERMO DE DESIGNAÇÃO DE FISCAL

Dispõe sobre a designação de Fiscal para assistir e subsidiar o gestor do contrato e dá outras providências.

Fica designado o servidor IVONE REGINA PARADELLA MARCHETTE, Matrícula nº 010726, para a fiscalização administrativa do contrato a ser firmado visando a aquisição/contratação de serviços de locação de Sistema de Gestão em saúde Pública, com execução parcelada, no órgão CONTRATANTE, por intermédio do CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL, que representará a Secretaria perante o contratado e zelará pela boa execução do objeto pactuado, exercendo as atividades de orientação, fiscalização e controle, devendo:

- a) anotar de forma organizada, em registro próprio e em ordem cronológica, todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato conforme o disposto no § 1º do art. 117 da Lei nº 14.133/2021:
- informar a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência conforme o disposto no § 2º do art. 117 da Lei nº 14.133/2021;
- c) conferir o cumprimento do objeto e demais obrigações pactuadas, especialmente o atendimento às especificações atinentes ao objeto e sua garantia, bem como os prazos fixados no contrato, visitando o local onde o contrato esteja sendo executado e registrando os pontos críticos encontrados, inclusive com a produção de provas, datando, assinando e colhendo a assinatura do preposto da contratada para instruir possível procedimento de sanção contratual;
- d) comunicar ao Gestor do Contrato sobre o descumprimento, pela contratada, de quaisquer das obrigações passíveis de rescisão contratual e/ou aplicação de penalidades;
- e) exigir que a contratada substitua os produtos/bens que se apresentem defeituosos ou com prazo de validade vencido ou por vencer em curto prazo de tempo e que, por esses motivos, inviabilizem o recebimento definitivo, a guarda ou a utilização pelo contratante;
- f) comunicar imediatamente à contratada, quando o fornecimento seja de sua obrigação, a escassez de material cuja falta esteja dificultando a execução dos serviços;
- g) recusar os serviços executados em desacordo com o pactuado e determinar desfazimento, ajustes ou correções;
- h) analisar, conferir e atestar as notas fiscais;
- i) encaminhar a documentação à unidade correspondente para pagamento;
- j) comunicar à Administração eventual subcontratação da execução, sem previsão editalícia ou sem conhecimento da Administração:
- κ) realizar outras atividades, conforme a especificidade do objeto.

Na ausência do servidor supra designado, fica designado como suplente o Servidor MARIA BEATRIZ DE SOUZA FONSECA, matrícula nº 001124.

PÁGINA 1/3

2025-SH4WGC - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 23/04/2025 15:55



Vargem Alta - ES, 15 de abril de 2025.

EDNA MARIA DA SILVA
Secretária Municipal de Saúde

CIÊNCIA DOS SERVIDORES DESIGNADOS

Declaro-me ciente da designação ora atribuída, e das funções que são inerentes em razão da função.

Em \_\_\_\_/ \_\_/

Assinatura Fiscal

Declaro-me ciente da designação ora atribuída, e das funções que são inerentes em razão da função.

Em \_\_\_\_/ \_\_/

**Assinatura Suplente** 

PÁGINA 2/3

2025-SH4WGC - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 23/04/2025 15:55

#### IVONE REGINA PARADELLA MARCHETTE

MARIA BEATRIZ DE SOUZA FONSECA

GERENTE GESAU - SESA - PMVA assinado em 22/04/2025 13:59:28 -03:00

FISIOTERAPEUTA SUSESA - SESA - PMVA assinado em 23/04/2025 15:55:35 -03:00

PÁGINA 3/3

23/04/2025 15:55

2025-SH4WGC - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL

### **EDNA MARIA DA SILVA**

SECRETÁRIO MUNICIPAL GASESA - SESA - PMVA assinado em 16/04/2025 15:59:58 -03:00



### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 23/04/2025 15:55:35 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-SH4WGC



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº \_\_\_\_/202\_\_.

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, COM EXECUÇÃO PARCELADA, QUE ENTRE SI CELEBRAM COMO O MUNICÍPIO DE VARGEM ALTA/ES, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE NESTE ATO NOMINADO CONTRATANTE, E O CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL, NESTE ATO DENOMIINADO CONTRATADO, EM CONFORMIDADE COM AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES ABAIXO:

#### 1. DAS PARTES E FUNDAMENTOS

- **1.1** O Município de **Vargem Alta/ES**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ 31.723.570/0001-33, com sede na R. Ver. Pedro Israel David, 320 Vargem Alta/ES CEP: 29.295-000, doravante denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal, Sr. **Elieser Rabello**, por intermédio do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ sob o nº 14.645.035/0001-92, com sede na Rua Padre Antônio Maria, 201, centro, Vargem Alta/ES CEP: 29.295-000, representado pelo seu Secretário Municipal, **Sr. (a) Edna Maria da Silva**, e;
- 1.2 O CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL CIM POLO SUL, associação pública de direito público, com sede na Rua Maria Josefina de Resende, 625, Café Moca, Mimoso do Sul, Estado do Espírito Santo CEP 29.400-000, inscrito no CNP nº. 02.722.566/0001-52, neste ato representado por seu Presidente, Sr. Gedson Brandão Paulino Prefeito de Iconha/ES, doravante denominado simplesmente CONTRATADO.
- **1.3** A presente contratação decorre da **Dispensa de Licitação Administrativo**nº \_\_\_\_\_\_\_

  efetuada com base no art. 2º, § 1º, III da Lei Federal 11.107/2005, norma do artigo 18 do Decreto Federal 6.017/2007, na Lei Federal nº 14.133/2021, e legislação complementar em vigor.

#### 2. DO OBJETO

PÁGINA 1/9

16/04/2025 15:52

2025-MCKW3M - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES



- 2.1É objeto do presente instrumento a contratação da prestação de serviços de assistência à saúde, com execução parcelada, no órgão CONTRATANTE, por intermédio do CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL CIM POLO SUL, compreendendo:
- **2.1.1** Prestação de serviços médicos, em nível ambulatorial e hospitalar, a serem executados nas unidades de saúde do município **CONTRATANTE**, de acordo com a Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL (valor líquido), vigente.
  - **2.1.1.1** Os referidos serviços serão compostos por atividades médicas assistenciais, compreendendo serviços clínicos assistenciais e procedimentos de saúde, a serem prestados conforme estipulado na Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL, vigente, com parâmetros devidamente indicados, quais sejam: plantões, consultas, hora, procedimento ou outro que seja necessário para pleno atendimento das necessidades do município **CONTRATANTE**.
  - 2.1.1.2 As quantidades e os tipos de atividades serão solicitados pelo município CONTRATANTE, conforme as necessidades reais detectadas, e poderão ser alteradas por acréscimo e decréscimo até o limite de 25% do valor atualizado do contrato, conforme art. 125 da Lei 14.133/21.
- **2.2** Os serviços serão utilizados livremente, dentro dos valores estabelecidos neste contrato, sendo responsabilidade do **CONTRATANTE** acompanhar e fiscalizar a execução dos mesmos, através de relatórios e/ou outros meios que entender como pertinente.
- **2.3** Os pagamentos pelos serviços prestados obedecerão aos valores dispostos na Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL vigente (valor líquido), a qual integra o presente contrato, independente de transcrição, acrescido do porcentual constante do Item 6.2.3 (valor bruto a ser faturado).

### 3. DAS NORMAS DE EXECUÇÃO

- 3.1 Os serviços, objeto deste instrumento, serão executados nas unidades municipais de saúde do CONTRATANTE.
- 3.2 A prestação dos serviços dar-se-á de forma parcelada, mediante solicitação prévia, autorização de fornecimento/serviços e cópia da respectiva nota de empenho, devidamente assinada pelo Gestor Municipal, e encaminhada do Município CONTRATANTE para o Gestor de Contrato do CIM POLO SUL.
  - 3.2.1 Caberá ao **CONTRATANTE** emitir a autorização de fornecimento/serviço ou documento equivalente, com prazo anterior a 30 (trinta) dias antecedentes ao início da prestação dos serviços, indicando ainda quais as atividades a serem executadas, quantidades, local da prestação dos serviços e valor unitário e total, atentando-se sempre, para este último, à Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL vigente.
- 3.3 Cabe ao CONTRATANTE fiscalizar a prestação dos serviços, emitindo para o CONTRATADO, até o 10° (décimo) dia útil de cada mês subsequente ao serviço executado, relatório consolidado de serviços executados, em formato de planilha descritiva, comprovando o nome completo dos

PÁGINA 2 / 9

16/04/2025 15:52

2025-MCKW3M - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES



profissionais médicos, seus respectivos número de registro profissional junto ao Conselho Regional de Medicina (CRM), tipo do serviço, quantidade e carga horária, quando for o caso, estando este relatório devidamente validado e assinado pelo Gestor da Secretaria Municipal de Saúde do **CONTRATANTE**.

- **3.3.1** Após a entrega dos relatórios ao **CONTRATADO**, e sendo identificadas inconsistências (erro, falha ou falta de processamento de dados), bem como distorções entre a Autorização de fornecimento/serviço, estas inconsistências deverão ser apontadas ao **CONTRATANTE** para providências e correções.
- 3.3.1.1 O prazo de correção pelo CONTRATANTE será de até 02 dias úteis, ficando pendente a emissão da nota fiscal até que as correções sejam promovidas e validadas pelo setor competente da CONTRATADA.

### 4. DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

- **4.1** O **CONTRATADO** realizará apenas os serviços pelo qual foi demandado, conforme disposto na Autorização de fornecimento/ serviço e cópia da nota de empenho, encaminhados pelo **CONTRATANTE**, no prazo previamente acordado, atentando-se as atividades a serem executadas, quantidades, local da prestação dos serviços e valor unitário e total, atentando-se sempre, para este último, à Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL vigente, não se responsabilizando por inconsistências apresentadas pelo **CONTRATANTE**.
- **4.2** Responsabilizar-se pela execução das atividades médicas assistenciais, objeto deste contrato, respeitando os critérios, normatizações e protocolos de regulação médica, com análise classificatória de risco e de prioridades.
- **4.3** Fiscalizar e acompanhara qualidade dos serviços ofertados, procedendo com averiguação e providências, caso os serviços não estejam sendo executados a contento.
- 4.4 Não utilizar, nem permitir que terceiros, utilizem o paciente para fins de experimentação.
- **4.5** Manter registrado e atualizado informações de prontuários médicos dos pacientes, e demais arquivos pertinentes a execução do objeto contratado.
- **4.6** Fazer com que os pacientes, submetidos aos serviços médicos, sejam atendidos com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação dos serviços.
- **4.7** Justificar por escrito, ao paciente ou ao seu responsável, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato previsto neste Contrato.
- **4.8** Responsabilizar-se pela contratação e disponibilização da mão de obra, de todo e qualquer profissional, necessário à execução dos serviços, objeto deste Instrumento Contratual.
- **4.9** Notificar ao **CONTRATANTE** a ocorrência de qualquer fato relevante que envolva a execução dos serviços objeto deste Contrato.
- **4.10** Executar os serviços, objeto deste Contrato, com garantia de qualidade, integralidade e continuidade da assistência, durante toda a vigência contratual.

PÁGINA 3/9

2025-MCKW3M - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 16/04/2025 15:52



- **4.11** Aceitar as condições de remuneração, conforme Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL vigente, com vedação expressa da cobrança de qualquer taxa ou diferença ao usuário.
- **4.12** Exclui-se da responsabilidade do **CONTRATADO** o descumprimento do objeto contratual por greves, *black-outs*, convulsões sociais e outros decorrentes de caso fortuito ou de força maior, previstos em Lei.

### 5. DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- **5.1** Efetivar, com exclusividade, o controle e a distribuição dos serviços contratados, respeitando os valores atribuídos a este Instrumento Contratual;
- **5.2** Responsabilizar-se pela efetiva marcação/ agendamento do usuário a ser atendido, com a antecedência necessária, utilizando-se dos sistemas disponibilizados pelo **CONTRATADO** ou por Credenciados;
- **5.2.1** Manter sigilo de dados e informações disponibilizadas através do uso de sistema informatizado, principalmente àquele disponibilizado pelo **CONTRATADO**, exceto em documentos que por sua natureza própria não exija sigilo.
- **5.3** Emitir a autorização de fornecimento/serviço ou documento equivalente, com prazo anterior a 30 (trinta) dias antecedentes ao início da prestação dos serviços, indicando ainda quais as atividades a serem executadas, quantidades, local da prestação dos serviços e valor unitário e total, atentando-se sempre, para este último, à Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL vigente.
- **5.4** Propor aditamento, remanejamento ou interrupção dos serviços, em caso de utilização total dos valores estabelecidos neste Contrato, sob pena de arcar, inconteste, com as diferenças apuradas.
- **5.5** Comunicar ao **CONTRATADO** qualquer problema ou ocorrência na prestação de serviços, indicando prazo para adequação.
- **5.6** Manter rigorosa pontualidade em relação ao pagamento dos serviços demandados.
- **5.7** Providenciar as dotações orçamentárias, reservas e empenhos necessários à fiel contraprestação dos serviços objeto deste Contrato.
- **5.8** Acompanhar a execução física e financeira do presente Contrato, controlando, avaliando, monitorando e auditando a conformidade da execução dos tipos e quantitativos de serviços, durante toda a vigência deste Contrato.

### 6. DO VALOR

- **6.1** O pagamento decorrente da concretização do objeto desta contratação será efetuado pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO** de acordo com os valores líquidos constantes das tabelas de procedimentos de saúde do consórcio vigentes, acrescido da taxa de administração (Item 6.2.3), conforme exemplo abaixo:
- Fórmula aplicada: valor líquido da tabela ÷ 0,735 = valor bruto a ser pago ao CONTRATADO.

PÁGINA 4 / 9

16/04/2025 15:52

2025-MCKW3M - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES



- **6.2** O valor total do presente contrato é estimado em **R\$ 91.428,57 (noventa e um mil, quatrocentos e vinte e oito reais e cinquenta e sete centavos)**, podendo ser alterado, em conformidade com a Lei Federal nº 14.133/21.
  - **6.2.1** O valor total refere-se ao teto financeiro anual da contratação.
  - **6.2.2** Cabe ao **CONTRATANTE** acompanhar e fiscalizar o controle dos gastos mensais e total deste contrato.
  - **6.2.3** Pelos serviços de saúde, objeto deste Contrato, caberá ao CONTRATADO o recebimento da importância mensal equivalente a 26,5% (vinte e seis vírgula cinco por cento) do valor bruto faturado (Item 6.1 fórmula de cálculo), integrando neste percentual o seguinte: **a)** a taxa operacional de 1,5%; **b)** os custos administrativos, impostos e taxas provenientes dos serviços fixados em 25%.
- **6.3** O valor total do presente contrato poderá ser alterado, para mais ou para menos, a critério do **CONTRATANTE**, conforme necessidades detectadas, e formalizadas mediante Termo Aditivo.

### 7. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

- **7.1** As despesas decorrentes do objeto deste contrato, correrão à conta da Dotação Orçamentária, e de sua correlata no exercício subsequente.
- Projeto/Atividade: 080100.1030200142.050
- Elemento de Despesas: 33933900000 Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica Consórcio Público da Região Polo Sul – CIM Polo Sul

- Fonte de Recursos: 150000150000

- Ficha: 121

Parágrafo Único: Fica acordado que a responsabilidade de inserção de dotação orçamentária é única e exclusiva do CONTRATANTE, não sendo da competência do CONTRATADO a correção ou alteração da dotação orçamentária, visto se tratar de rubrica constante do orçamento de cada município CONTRATANTE.

#### 8. DO PAGAMENTO

- **8.1** Após o recebimento dos documentos comprobatórios de execução dos serviços, conforme cláusula de NORMAS DE EXECUÇÃO, o CONTRATADO remeterá ao **CONTRATANTE** os documentos de cobrança/ nota fiscal, em até 02 (dois) dias úteis subsequente ao recebimento das informações.
- **8.2** A emissão do documento fiscal de cobrança dos serviços prestados, por parte do **CONTRATADO**, será condicionada a apresentação da nota de empenho e relatório consolidado de serviços, com planilha descritiva, devidamente assinados pelo Gestor Municipal.
- **8.3** A remuneração pelos serviços será efetuada com base na Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL vigente, e sua execução dar-se-á até o 5° (quinto) dia útil subsequente a apresentação da cobrança/ nota fiscal.

PÁGINA 5/9

16/04/2025 15:52

2025-MCKW3M - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES



# PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- **8.4** No caso de atraso de pagamento, desde que o **CONTRATADO** não tenha incorrido de alguma forma para tanto, serão devidos pelo **CONTRATANTE** encargos monetários à taxa nominal de 6% a.a. (seis por cento ao ano), capitalizados diariamente em regime de juros simples.
- 8.4.1 O valor dos encargos será calculado pela fórmula:

 $EM = I \times N \times VP$ 

Onde:

EM = Encargos Monetários;

I = Índice de compensação financeira (0,00016438);

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da prestação em atraso.

### 9. DO REAJUSTE

**9.1** Qualquer recomposição de preços somente poderá ocorrer nos termos do artigo 124, inciso II, da alínea "d" da Lei federal nº 14.133/21, bem como nas situações de reajuste na Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL, remanejamento de tetos, alocação de recursos do Tesouro Municipal.

### 10. DA VIGÊNCIA

**10.1** O presente contrato terá vigência de **12 (doze) meses**, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, mediante Termo Aditivo, desde que haja interesse do **CONTRATANTE** e haja acordo entre as partes.

## 11. DA EXTINÇÃO E SUSPENSÃO

- **11.1.** Constituem motivos para extinção do presente contrato o não cumprimento de qualquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos abaixo especificados, sem prejuízo de sansões.
  - **11.1.1.** Determinada, por ato unilateral, motivado pelo **CONTRATANTE**, após processo regular, assegurado o contraditório e plena defesa, nos casos do artigo 137 da Lei Federal 14.133/21.
  - **11.1.2**. Amigável, por acordo entre as partes, reduzido a termo no processo administrativo de compras, desde que haja conveniência para o **CONTRATANTE**.
  - 11.1.3. Judicial, nos termos da legislação.
- **11.2.** Ocorrendo a extinção, caberá ao **CONTRATADO** receber o valor da prestação de serviços, devidamente comprovado, até a data da extinção, se houver.
- **11.3.** Na hipótese de atraso superior a 30 (trinta) dias no pagamento devido pelo **CONTRATANTE**, fica o **CONTRATADO** livre de qualquer responsabilidade pelo não atendimento do paciente amparado pelo SUS, bem como atendimento nas unidades de saúde do **CONTRATANTE**, ressalvadas as situações de calamidade pública ou grave ameaça da ordem interna ou as situações de urgência e emergência.
  - **11.3.1.** Toda e qualquer suspensão deverá ser precedida de notificação prévia mínima de 48h (quarenta e oito horas) do início da paralisação.

PÁGINA 6/9

2025-MCKW3M - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 16/04/2025 15:52



# PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### 12. DAS MULTAS E PENALIDADES

- **12.1** Pela inexecução total ou parcial do serviço contratado, bem como o atraso injustificado, as partes poderão, garantida a prévia defesa, aplicar as seguintes sanções, observadas as disposições contidas nos artigos 155 ao 163 da Lei 14.133/2021.
- **12.2** As partes contratante e contratada serão responsabilizada administrativamente pelas seguintes infrações:
- I dar causa à inexecução parcial do contrato;
- II dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- III dar causa à inexecução total do contrato;
- IV deixar de entregar a documentação exigida;
- V ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto do presente contrato sem motivo justificado;
- VI comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- VII praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.
- **12.3** Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas, previstas nesta Lei as seguintes sanções:
- I advertência;
- II multa;
- **12.4** A Multa pelo atraso no prazo de execução do serviço até o décimo dia será calculada pela fórmula: M= 0,5% x C x D

Onde:

- M = valor da multa
- C = valor da obrigação
- D = número de dias em atraso
- III Multa de 10%(dez por cento) sobre o valor total do contrato:
- a) para atrasos superiores a 10 (dez) dias;
- b) pelo descumprimento de quaisquer cláusulas contratuais.

## 13. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**13.1.** Os ajustes logísticos e operacionais deste Instrumento serão definidos pelo **CONTRATADO**, através da participação efetiva do **CONTRATANTE**, por meio de reuniões periódicas realizadas com o Gestor Municipal de Saúde de todos os municípios consorciados ao CIM POLO SUL.

PÁGINA 7 / 9

16/04/2025 15:52

2025-MCKW3M - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES



## PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- 13.2. O presente contrato reger-se-á pelas suas cláusulas e pelas normas consubstanciadas na Lei Federal nº 11.107/2015 e Lei Federal nº 14.133/2021 e alterações posteriores.
- 13.3. A inadimplência por período superior a 60 (sessenta) dias, nos termos do Contrato de Consórcio Público do CIM POLO SUL, é causa de exclusão do ente consorciado.

### 14. DO FORO

14.1. Fica eleito o foro da comarca de Mimoso do Sul/ES para dirimir quaisquer dúvidas referentes a este Contrato, com renuncia expressa a qualquer outro, por mais especial que seja.

E por estarem justos e contratados, os representantes das partes assinam o presente instrumento, na presença das testemunhas abaixo, em 03 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito.

	(ES), de	de 2025.
	Elieser Rabello	
	Prefeito Municipal	
	CONTRATANTE	
	 Edna Maria da Silva	
	Secretário Municipal de Saúde	
	CONTRATANTE	
	Gedson Brandão Paulino	
	Presidente do CIM POLO SUL	
	CONTRATADO	
TESTEMUNHAS:		
1		
Nome completo: CPF:		
2		
Nome completo: CPF:		

PÁGINA 8 / 9

2025-MCKW3M - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 16/04/2025 15:52



## **INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 16/04/2025 15:52:58 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-MCKW3M

2025-MCKW3M - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 16/04/2025 15:52 PÁGINA 9 / 9



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

	CADASTRO NACION	IAL DA PESSO	DA JURÍDIO	A		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.722.566/0001-52 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL			DATA DE ABERTURA 08/09/1998	
NOME EMPRESARIAL CONSORCIO PUBLICO	DA REGIAO POLO SUL					
TÍTULO DO ESTABELECIMENT CIM POLO SUL	O (NOME DE FANTASIA)				PORTE DEMAIS	
	IVIDADE ECONÓMICA PRINCIPAL das atividades de saúde, educaç	ão, serviços culturai	s e outros serviç	cos sociais		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS A <b>Não informada</b>	TIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NA 121-0 - Consórcio Públ	tureza juridica lico de Direito Público (Associaçã	io Pública)				
LOGRADOURO R MARIA JOSEFINA DI	E RESENDE	NÚMERO <b>625</b>	COMPLEMENTO *******			
CEP <b>29.400-000</b>	BAIRRO/DISTRITO CAFE MOCA	MUNICÍPIO MIMOSO DO	SUL		UF <b>ES</b>	
ENDEREÇO ELETRÔNICO WM.WMCONTABILIDADE@GMAIL.COM		TELEFONE (28) 3555-19	TELEFONE (28) 3555-1990			
ENTE FEDERATIVO RESPONS MUNICÍPIO DE MIMOS						
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>				TA DA SITUAÇÃO CAD <b>/02/2001</b>	ASTRAL	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADAS	STRAL					
SITUAÇÃO ESPECIAL *******				TA DA SITUAÇÃO ESP	ECIAL	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 14/04/2025 às 16:07:26 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

about:blank

E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 41 / 171

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO POLO SUL

CNPJ: 02.722.566/0001-52

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

- 1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 -Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
- não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

2025-G397VF - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 14/04/2025 16:23 PÁGINA 2 / 7

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <a href="http://rfb.gov.br">http://rfb.gov.br</a> ou <a href="http://www.pgfn.gov.br">http://www.pgfn.gov.br</a>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN n<sup>o</sup> 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 16:08:18 do dia 14/04/2025 <hora e data de Brasília>. Válida até 11/10/2025.

Código de controle da certidão: **3AA4.90E3.BA5A.38BB** Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão Nº 20250000585106

2025-G397VF - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 14/04/2025 16:23 PÁGINA 3 / 7

Identificação do Requerente: CNPJ Nº 02.722.566/0001-52

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto nº 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em 14/04/2025, válida até 13/07/2025.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço www.sefaz.es.gov.br ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 14/04/2025.

Autenticação eletrônica: 000F.523D.22E0.E333





## PREFEITURA MUNICIPAL DE MIMOSO DO SUL

## Secretaria Municipal da Fazenda

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

## **CERTIDÃO 2025/0000799**

CERTIFICO: Para os devidos fins que: CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO POLO SUL

Devidamente Inscrito sob o CNPJ nº: 02.722.566/0001-52 RUA MARIA JOSEFINA DE RESENDE, Nº 625 , CAFE MOCA MIMOSO DO SUL - ES, CEP 29400-000

Certificamos que, até a presente data, não existe débitos em nome do(s) requerente(s), qualquer dívida referente a tributos municipais. Ressalvando o direito da Fazenda Municipal, de cobrar quaisquer dívidas que venha a ser apuradas.

Chave de validação da certidão: 20250000799

Validade 90 dias

E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 44 / 171

Emitida Segunda-Feira, 14 de Abril de 2025

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

14/04/2025 16:23 PÁGINA 5 / 7

2025-G397VF - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO POLO SUL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 02.722.566/0001-52 Certidão nº: 21012904/2025

Expedição: 14/04/2025, às 16:09:08

Validade: 11/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data

de sua expedição.

Certifica-se que CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO POLO SUL (MATRIZ E FILIAIS) , inscrito(a) no CNPJ sob o n° 02.722.566/0001-52, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 46 / 171

Voltar

**Imprimir** 



# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 02.722.566/0001-52

Razão
Social:

CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO POLO SUL

**Endereço:** R GERVASIO MONTEIRO 06 ANDAR PRIMEIRO SALA / CENTRO / MIMOSO

DO SUL / ES / 29400-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 12/04/2025 a 11/05/2025

Certificação Número: 2025041201000833590406

Informação obtida em 14/04/2025 16:08:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



## **INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 14/04/2025 16:23:47 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-G397VF

2025-G397VF - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 14/04/2025 16:23 PÁGINA 7 / 7



## TERMO DE DESPACHO DE PROCESSO

## 2025-HJM98

Disponível em https://e-docs.es.gov.br/p/2025-HJM98



2025-0CJWZT - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 23/04/2025 16:37 PÁGINA 1 / 1

Realizado em: 23/04/2025 16:37:34 - Horário de Brasília - UTC-3

PMVA - SESA - GCCS - GERÊNCIA DE CONVÊNIOS E CONTRATOS DA SAÚDE

VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES -

GLIC - SEMAD - PMVA)

**DESTINO** 

**DOCUMENTO ENTRANHADO** 

#9 - 2025-0CJWZT - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98

**MENSAGEM** 

À Agente de Contratações,

Segue processo com a finalidade de formalização de contrato.

## **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

#### JHENNIFER DONA SABADINI

GERENTE GCCS - SESA - PMVA assinado em 23/04/2025 16:37:34 -03:00



#### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 23/04/2025 16:37:34 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-0CJWZT



## PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA

## Estado do Espírito Santo Setor de Compras

ÓRGÃO: Fundo Municipal de Saúde PROTOCOLO №: 2025-HJM98

**OBJETO:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, EM NÍVEL AMBULATORIAL) POR MEIO DE **CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL**, OBEDECENDO A TABELA DE SERVIÇOS MÉDICOS DO CIM POLO SUL (VALOR LÍQUIDO), VIGENTE.

**VALOR TOTAL DA CONTRATAÇÃO:** R\$ 91.428,57 (noventa e um mil, quatrocentos e vinte e oito reais e cinquenta e sete centavos).

## CERTIFICAÇÃO DE CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO

Atesto para os devidos fins de direito que a Dispensa de Licitação para a referida contratação está fundamentada em cumprimento os dispositivos contidos no **Art. 75,** inciso XI da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, que prevê:

XI - para celebração de contrato de programa com ente federativo ou com entidade de sua Administração Pública indireta que envolva prestação de serviços públicos de forma associada nos termos autorizados em contrato de consórcio público ou em convênio de cooperação.

2025-63PZ89 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 24/04/2025 13:26 PÁGINA 1 / 2

Vargem Alta/ES, 24 de abril de 2025.

Viviane de Oliveira Néspoli Setor de Compras Decreto nº 5169/2024

CNPJ: 31.723.570/0001-33

## **VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI**

ASSESSOR AECO - SEFIN - PMVA assinado em 24/04/2025 13:26:55 -03:00



E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 50 / 171

## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 24/04/2025 13:26:55 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (ASSESSOR - AECO - SEFIN - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-63PZ89



## TERMO DE DESPACHO DE PROCESSO

## 2025-HJM98

Disponível em https://e-docs.es.gov.br/p/2025-HJM98



PÁGINA 1 / 1

2025-ZSV73C - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 24/04/2025 13:27

Realizado em: 24/04/2025 13:27:27 - Horário de Brasília - UTC-3

VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES -GLIC - SEMAD - PMVA)

PMVA - SEFIN - CONTFMS - SETOR DE CONTABILIDADE DA

**DESTINO** SAÚDE

**DOCUMENTOS ENTRANHADOS (2)** #10 - 2025-63PZ89 - ATESTADO DE LIMITE DE CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO #11 - 2025-ZSV73C - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98

#### **MENSAGEM**

A Contabilidade para reserva de dotação, logo após encaminhar para a Procuradoria.

### **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

### **VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI**

AGENTE DE CONTRATAÇÕES GLIC - SEMAD - PMVA assinado em 24/04/2025 13:27:27 -03:00



#### **INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 24/04/2025 13:27:27 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES - GLIC - SEMAD - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-ZSV73C

## MUNICÍPIO DE VARGEM ALTA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VARGEM ALTA **ESPIRITO SANTO** 14.645.035/0001-92

NOTA DE PRÉ EMPENHO Nº 0000051/2025 - LIBERADA

### Determino o Pré Empenho da forma abaixo

Exercício: 2025 Ficha: 0000121

Data: 25/04/2025 Data Ref.: 25/04/2025 Valor: **91.428.57** 

Órgão: 080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Orçamentária: 100 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Função: 10 - SAÚDE

Subfunção: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Programa: 0014 - ASSISTENCIA EM ESPECIALIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

Projeto/Atividade: 2.050 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIOS DE SAUDE

Elemento Despesa: 33933900000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA - CONSÓRCIO PÚBLICO DO QUAL O ENTE PA

Subelemento Despesa: 33933950000 - SERV.MÉDICO-HOSPITAL., ODONTOL .E LABORATORIAIS

Fonte de Recurso : 150000150000 - RECEITA DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido: CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO POLO SUL-CIM POLO SUL CNPJ/CPF: 02.722.566/0001-52 Bairro: Centro - Vargem Alta Cidade: MIMOSO DO SUL Endereço: Rua SIQUEIRA CAMPOS UF: ESPIRITO SANTO

Histórico: REFERENTE A CONTRATAÇÃODE MEDICO(A) GINECOLOGISTA PELO CONSÓRCIO CIM POLO SUL. PORCESSO N

2025-HJM98.

Saldo Anterior Ficha	91.428,57	Valor Pré Empenho	91.428,57	Saldo Disponível	0,00	
(noventa e um mil quatrocentos e vinte e oito reais e cinqüenta e sete centavos )						
Nº Requisição :						

Nº Processo: 2025-HJM98/2025

Modalidade: Dispensa

Objeto:

SUBELEMENTO					
33933950000 - SERV.MÉDICO-HOSPITAL., ODONTOL .E LABORATORIAIS			91.428,57		
	L A N Ç A M E N T O S				
Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor	
Pré Empenho - Emissão de Pré-empenho - Reserva De Dotação - Outras Despesas Correntes					
0 1	522910100000 - PRÉ-EMPENHOS EMITIDOS	91.428,57	622120200000 - CRÉDITO PRÉ-EMPENHADO	91.428,57	
0 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	91.428,57	622910100000 - PRE-EMPENHOS A EMPENHAR	91.428,57	
Local/Data/Aggingtones					

#### Local/Data/Assinaturas

VARGEM ALTA, 25 de abril de 2025

25/04/2025 12:09 PÁGINA 1 / 2

2025-J8FZ6C - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES

ELIESER RABELLO PREFEITO MUNICIPAL CPF-756.501.937-20

E&L Produções de Software LTDA

## **INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 25/04/2025 12:09:29 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por RODRIGO DA SILVA MALACARNE (CONTADOR - DETSAU - SEFIN - PMVA) Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-J8FZ6C

2025-J8FZ6C - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 25/04/2025 12:09 PÁGINA 2 / 2



## TERMO DE ENTRANHAMENTO DO PROCESSO

## 2025-HJM98

Disponível em https://e-docs.es.gov.br/p/2025-HJM98



2025-0XB0TZ - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 25/04/2025 12:10 PÁGINA 1 / 1

Realizado em: 25/04/2025 12:10:07 - Horário de Brasília - UTC-3

LOCAL

PMVA - SEFIN - CONTFMS - SETOR DE CONTABILIDADE DA SAÚDE

**DOCUMENTOS ENTRANHADOS (2)** 

#12 - 2025-J8FZ6C - PRE EMPENHO Nº 051-2025 - CIM POLO SUL #13 - 2025-0XB0TZ - TERMO DE ENTRANHAMENTO DO PROCESSO 2025-HJM98

**JUSTIFICATIVA** 

Segue o pré-empenho.

### **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

#### **RODRIGO DA SILVA MALACARNE**

CONTADOR DETSAU - SEFIN - PMVA assinado em 25/04/2025 12:10:07 -03:00



#### **INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 25/04/2025 12:10:07 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por RODRIGO DA SILVA MALACARNE (CONTADOR - DETSAU - SEFIN - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-0XB0TZ



## TERMO DE DESPACHO DE PROCESSO

## 2025-HJM98

Disponível em https://e-docs.es.gov.br/p/2025-HJM98



2025-CZWFVW - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 25/04/2025 12:12 PÁGINA 1 / 1

Realizado em: 25/04/2025 12:12:48 - Horário de Brasília - UTC-3

PMVA - SEFIN - CONTFMS - SETOR DE CONTABILIDADE DA

**DESTINO** PMVA - PGM - PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

SAÚDE

DOCUMENTO ENTRANHADO

#14 - 2025-CZWFVW - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98

**MENSAGEM** 

Segue como solicitado.

### **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

### **RODRIGO DA SILVA MALACARNE**

CONTADOR DETSAU - SEFIN - PMVA assinado em 25/04/2025 12:12:48 -03:00



#### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 25/04/2025 12:12:48 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por RODRIGO DA SILVA MALACARNE (CONTADOR - DETSAU - SEFIN - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-CZWFVW



## PARECER JURÍDICO

Referência: Processo nº 2025-HJM98

Assunto: Formalização de contrato com o Consórcio Público da Região Polo Sul – CIM

Polo Sul, visando a prestação de serviços de médico ginecologista

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Ementa: ADMINISTRATIVO. DISPENSA DE LICITAÇÃO. ART. 75, INCISO XI DA LEI FEDERAL Nº 14.133/2021. ART. 2°, §1°, INCISO III DA LEI FEDERAL Nº 11.107/2005. POSSIBILIDADE. REQUISITOS.

2025-D1MVPL - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 13/05/2025 15:27 PÁGINA 1 / 11

## 1. BREVE SÍNTESE DA DEMANDA

Trata-se de análise de solicitação de contratação direta, a qual tem por objeto a FORMALIZAÇÃO DE CONTRATO COM O CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL, VISANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDICO GINECOLOGISTA, na modalidade de dispensa de licitação, mediante pedido formulado pela Secretaria Municipal de Saúde.

O gestor solicitante justifica a contratação, considerando que o município em Gestão Plena deve garantir a atenção a saúde da mulher de forma integral, conforme Política Nacional de Atenção à Saúde da Mulher – PNAISM e a Programação Pactuada Integrada (PPI) Estadual, bem como em virtude da aposentadoria dos 3 (três) ginecologistas municipais efetivos e do fato de não ter havido inscrição para a vaga de médico ginecolorista no Processo Seletivo de 2025, dentre outras razões, tudo conforme consta da documentação acostada aos autos.

Deste modo, concluiu o gestor pela viabilidade da contratação, entendendo como modo mais adequado para formalização, o procedimento de dispensa de licitação.

Eis o breve relatório, passo à manifestação.

2. FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

Primariamente, é importante esclarecer que o art. 53 da Lei Federal nº

14.133/2021, estabelece que incumbe ao Órgão Jurídico a realização de controle prévio

de legalidade, mediante análise jurídica da contratação; ou seja, será atribuição deste,

tão somente, o exame prévio quanto aos aspectos jurídicos formais do procedimento, o

qual se faz no presente Parecer.

Assim, são atribuições do órgão de assessoramento jurídico: a) apreciar o

2025-D1MVPL - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 13/05/2025 15:27 PÁGINA 2 / 11

processo licitatório conforme critérios objetivos prévios de atribuição de prioridade; e b)

redigir sua manifestação com apreciação de todos os elementos indispensáveis à

contratação e com exposição dos pressupostos de fato e de direito levados em

consideração na análise jurídica.

Outrossim, o parecer jurídico visa a informar, elucidar e sugerir

providências administrativas a serem estabelecidas nos atos da administração. Portanto,

tornam-se as informações como técnicas dotadas de verossimilhanças, pois não possui a

assessoria jurídica o dever, os meios ou sequer a legitimidade de deflagrar investigações

para aferir o acerto, a conveniência e a oportunidade dos atos administrativos a serem

realizados, ou ainda, os atos praticados por outros profissionais.

Não cabe ao mesmo, portanto, adentrar ao mérito da escolha do gestor

quando das contratações ou da prorrogação destas, sendo analisados apenas os aspectos

de legalidade relacionados à demanda.

Desse modo, a presente manifestação se limita à dúvida estritamente

jurídica e aos aspectos jurídicos da matéria, abstendo-se quanto aos aspectos técnicos,

CNPJ: 31.723.570/0001-33



administrativos, econômico-financeiros e quanto a outras questões não ventiladas ou que exijam o exercício de conveniência e discricionariedade da Administração.

Compulsando os autos, verifica-se a presença da justificativa, de responsabilidade do solicitante, bem como dos demais critérios a serem observados quando da celebração do contrato, entre os quais se destacam a definição do objeto, a dotação orçamentária a ser utilizada e as cláusulas contratuais a serem aplicadas.

## 2.1. Do planejamento necessário para as contratações

Repisada pelos Tribunais e Cortes de Contas, é a tese de que todas as contratações pretendidas pela Administração Pública devem estar precedidas pelo respectivo planejamento, de forma a se alcançarem os resultados pretendidos de forma eficaz e eficiente, bem como a não incorrer em eventual fracionamento de despesas.

O planejamento constitui, ainda, princípio norteador definido em Lei, de forma que a Lei nº 14.133/2021 previu, em seu art. 5º:

Art. 5°. Na aplicação desta Lei, serão observados os princípios da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da publicidade, da eficiência, do interesse público, da probidade administrativa, da igualdade, do planejamento, da transparência, da eficácia, da segregação de funções, da motivação, da vinculação ao edital, do julgamento objetivo, da segurança jurídica, da razoabilidade, da competitividade, da proporcionalidade, da celeridade, da economicidade e do desenvolvimento nacional sustentável, assim como as disposições do Decreto-Lei nº 4.657, de 4 de setembro de 1942 (Lei de Introdução às Normas do Direito Brasileiro).

2025-D1MVPL - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 13/05/2025 15:27 PÁGINA 3 / 11

Do mesmo modo, o Tribunal de Contas da União firmou seu entendimento no sentido de que:

"O princípio do planejamento tem duplo conteúdo jurídico. Por primeiro, o de fixar o dever legal do planejamento. A partir deste princípio, se pode deduzir que a Administração Pública deverá planejar toda a licitação e toda a contratação pública. Mas não é só isso. Não é a realização de qualquer planejamento que atenderá dito princípio. O planejamento que se exige é aquele que seja eficaz e eficiente, e que se ajuste a todos os outros princípios, regras e valores jurídicos previstos na Constituição Federal e na Lei. O dever



jurídico é de um planejamento adequado, suficiente, tecnicamente correto e materialmente satisfatório. Este planejamento adequado pressupõe a adoção de todas as providências técnicas e administrativas voltadas a identificar com precisão a necessidade a ser satisfeita com a execução do contrato, a correta definição do objeto ou solução técnica, e a precisa estimativa do preço de referência, bem como todas as demais definições indispensáveis para configurar de modo eficaz e eficiente a licitação e o contrato."<sup>1</sup>

Assim, o que se tem é que, na fase preparatória, o gestor deve descrever a necessidade da contratação, a qual deverá estar fundamentada no estudo técnico preliminar, sendo que, em qualquer contratação, primeiramente, deverá haver interesse público envolvido.

Ainda, em âmbito municipal, vale mencionar a edição da IN/SCI nº 01/2022, aprovada por intermédio do Decreto nº 4834, de 27 de dezembro de 2022. A mesma estabelece as diretrizes, normas e procedimentos para elaboração do plano de contratações anual. Nesse sentido, é necessária a verificação, pelo gestor competente, quanto à previsão da contratação ora pretendida, a fim de atestar se a mesma se encontra em conformidade ao planejamento relacionado ao presente exercício.

Nestes moldes é que se encontra a previsão contida no art. 18 da Lei nº 14.133/2021, *in verbis*:

Art. 18. A fase preparatória do processo licitatório é caracterizada pelo planejamento e deve compatibilizar-se com o plano de contratações anual de que trata o inciso VII do caput do art. 12 desta Lei, sempre que elaborado, e com as leis orçamentárias, bem como abordar todas as considerações técnicas, mercadológicas e de gestão que podem interferir na contratação [...]

Destaca-se que, de acordo com o art. 6°, inciso XX da Nova Lei de Licitações, o estudo técnico preliminar é o "documento constitutivo da primeira etapa do planejamento de uma contratação que caracteriza o interesse público envolvido e a sua melhor solução e dá base ao anteprojeto, ao termo de referência ou ao projeto básico a serem elaborados caso se conclua pela viabilidade da contratação".

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> TCU. Acórdão 3.233/2020, Plenário, Auditoria, Rel. Min.-Subst. Augusto Sherman.



Referido documento fora oportunamente acostado aos autos, por meio do doc. 2025-VB66JB (#3); inclusive, de modo a constar que a mesma estava regularmente prevista no plano de contratação anual, nos termos da já mencionada IN/SCI nº 01/2022 e apontando, ao final, a viabilidade da contratação.

Inobstante, o documento supracitado contempla o Mapa de Riscos na forma de anexo (páginas 8 a 10), conforme art. 8º e seguintes da regulamentação proposta pela IN SCL nº 005/2024, aprovada pelo Decreto nº 5333, de 21 de agosto de 2024.

Isso porque é recomendável que as contratações pretendidas visem o atendimento ao planejamento anual de maneira integral, de forma a não incorrer em eventual fracionamento de despesas no decorrer do exercício.

2025-D1MVPL - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 13/05/2025 15:27 PÁGINA 5 / 11

## 2.2. Da modalidade dispensa de licitação

Em relação à modalidade escolhida para a contratação pleiteada, é importante consignar que as compras e contratações das entidades públicas seguem obrigatoriamente um regime regulamentado por Lei. O fundamento principal que reza tal iniciativa é o art. 37, inciso XXI, da Constituição Federal, o qual determina que as obras, os serviços, compras e alienações devem ocorrer por meio de licitações. A dispensa da mesma constitui exceção, a ser adotada em casos excepcionais.

Assim, a dispensa de licitação constitui prerrogativa da gestão pública, prevista no art. 75 da Lei 14.133/2021, usada para garantir o provimento dos bens e serviços necessários à gestão pública com mais rapidez, em contextos previstos por Lei, bem como em obediência aos parâmetros observados quando do efetivo planejamento.

Em âmbito municipal, a regulamentação para tal modalidade encontra amparo na Instrução Normativa SCL nº 03/2019, atualizada em sua quarta versão; tal



instrumento estabelece as diretrizes, normas e procedimentos para aquisições de bens, serviços e obras contratadas por meio de contratação direta, e dá outras providências.

Com relação ao caso sob análise, em se tratando de pleito para contratação de consórcio público, há que se considerar a previsão contida no art. 2°, §1°, inciso III da Lei Federal nº 11.107/2005, ao dispor:

Art. 2º Os objetivos dos consórcios públicos serão determinados pelos entes da Federação que se consorciarem, observados os limites constitucionais. § 1º Para o cumprimento de seus objetivos, o consórcio público poderá: [...]

III – ser contratado pela administração direta ou indireta dos entes da Federação consorciados, dispensada a licitação.

Ainda acerca das hipóteses para que seja possível a contratação por dispensa de licitação, prevê o artigo 75 da Lei nº 14.133/2021, especificamente em seu inciso XI:

Art. 75. É dispensável a licitação:

[...

XI - para celebração de contrato de programa com ente federativo ou com entidade de sua Administração Pública indireta que envolva prestação de serviços públicos de forma associada nos termos autorizados em contrato de consórcio público ou em convênio de cooperação;

2025-D1MVPL - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 13/05/2025 15:27 PÁGINA 6 / 11

Nesse sentido, foi certificado nos autos, pelo setor de Compras desta municipalidade, que a contratação em questão se enquadra na hipótese ora descrita, por meio de termo específico, doc. 2025-63PZ89 (#10); a definição da competência para tal manifestação se encontra amparada pelo §4º do art. 6º da IN SLC nº 03/2019, já mencionada.

Ademais, quanto ao devido enquadramento do ente, deve-se ponderar a necessidade de juntada do ato constitutivo para regular comprovação, antes da formalização do ato pretendido.



<u>Necessária, quando do prosseguimento do feito, a realização das</u> <u>respectivas publicações</u>, definidas em Lei e em ato normativo próprio, no sítio eletrônico oficial e, inclusive, no PNCP.

Importante citar, expressamente, que para a presente contratação não se faz necessária a publicação constante do §3º do art. 75 da Lei de Licitações, a saber que esta somente é obrigatória nas hipóteses de dispensa de licitação em razão do valor.

## 2.3. Da documentação necessária à instrução processual

A Lei de Licitações elenca, expressamente, em seu art. 72, toda a documentação necessária a instrução do feito quando da pretensão de contratação direta:

- Art. 72. O processo de contratação direta, que compreende os casos de inexigibilidade e de dispensa de licitação, deverá ser instruído com os seguintes documentos:
- I documento de formalização de demanda e, se for o caso, estudo técnico preliminar, análise de riscos, termo de referência, projeto básico ou projeto executivo;

2025-D1MVPL - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 13/05/2025 15:27 PÁGINA 7 / 11

- II estimativa de despesa, que deverá ser calculada na forma estabelecida no art. 23 desta Lei;
- III parecer jurídico e pareceres técnicos, se for o caso, que demonstrem o atendimento dos requisitos exigidos;
- IV demonstração da compatibilidade da previsão de recursos orçamentários com o compromisso a ser assumido;
- V comprovação de que o contratado preenche os requisitos de habilitação e qualificação mínima necessária;
- VI razão da escolha do contratado;
- VII justificativa de preço;
- VIII autorização da autoridade competente.

Parágrafo único. O ato que autoriza a contratação direta ou o extrato decorrente do contrato deverá ser divulgado e mantido à disposição do público em sítio eletrônico oficial.

Assim, há que se ponderar que a documentação relacionada ao inciso I já compõe os autos. Já aquelas relacionadas ao inciso II serão tratadas em tópico próprio; ato contínuo, o presente parecer está previsto no inciso III.



No que diz respeito à comprovação de existência de previsão orçamentária para acobertamento da despesa, prevista no inciso IV, verifica-se que consta do doc. 2025-48FZ6C certificação quanto à cobertura orçamentária e financeira para tanto, na forma da Nota de Pré Empenho n° 51/2025.

Por conseguinte, <u>o atendimento aos incisos V a VII compete ao Agente</u> de Contratação, tal qual a publicação disposta no parágrafo único.

Nota-se que não fora exarada <u>autorização prévia pelo Chefe do</u>

<u>Executivo</u>, prevista no art. 9° da IN 03/2019, razão pela qual <u>resta recomendada</u>. <u>Já</u>

<u>aquela prevista no art. 13 do mesmo dispositivo deverá ser efetivada ao final da</u>

<u>tramitação e suprindo aquela</u>.

Por fim, quanto à documentação de regularidade da pessoa jurídica a ser possivelmente contratada, tem-se que <u>todas as certidões negativas devem ser apresentadas válidas e hábeis a compor o procedimento</u>, bem como com o objeto social compatível com a demanda, acompanhado do comprovante de inscrição ativa junto ao CNPJ.

2025-D1MVPL - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 13/05/2025 15:27 PÁGINA 8 / 11

## 2.4. Da comprovação do valor de mercado

Ainda que a dispensa de licitação pretendida esteja, desde já, autorizada pela disposição legal alhures mencionada, há que se ponderar que a opção pela mesma deverá se dar a partir da regular comprovação de que se encontra em consonância aos preços de mercado. Isso porque, para regular contratação, devem ser amplamente observados os princípios que a regem, entre os quais a obtenção da maior vantajosidade à Administração Pública. Há que se considerar, portanto, o que prevê o art. 23 e seus respectivos parágrafos e incisos, da Lei de Licitações, senão vejamos:

Art. 23. O valor previamente estimado da contratação deverá ser compatível com os valores praticados pelo mercado, considerados os preços constantes de bancos de dados públicos e as quantidades a serem contratadas,



observadas a potencial economia de escala e as peculiaridades do local de execução do objeto.

- § 1º No processo licitatório para aquisição de bens e contratação de serviços em geral, conforme regulamento, o valor estimado será definido com base no melhor preço aferido por meio da utilização dos seguintes parâmetros, adotados de forma combinada ou não:
- I composição de custos unitários menores ou iguais à mediana do item correspondente no painel para consulta de preços ou no banco de preços em saúde disponíveis no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP);
- II contratações similares feitas pela Administração Pública, em execução ou concluídas no período de 1 (um) ano anterior à data da pesquisa de preços, inclusive mediante sistema de registro de preços, observado o índice de atualização de preços correspondente;
- III utilização de dados de pesquisa publicada em mídia especializada, de tabela de referência formalmente aprovada pelo Poder Executivo federal e de sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que contenham a data e hora de acesso;
- IV pesquisa direta com no mínimo 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;
- V pesquisa na base nacional de notas fiscais eletrônicas, na forma de regulamento.

[...]

§4º Nas contratações diretas por inexigibilidade ou por dispensa, quando não for possível estimar o valor do objeto na forma estabelecida nos §§ 1º, 2º e 3º deste artigo, o contratado deverá comprovar previamente que os preços estão em conformidade com os praticados em contratações semelhantes de objetos de mesma natureza, por meio da apresentação de notas fiscais emitidas para outros contratantes no período de até 1 (um) ano anterior à data da contratação pela Administração, ou por outro meio idôneo.

Deste modo, é <u>necessária a apresentação da ampla pesquisa de</u> <u>mercado</u>, capaz de comprovar a consonância dos preços ofertados com aqueles de mercado, apontando-se a vantajosidade da contratação, na forma do §1º supra.

Na impossibilidade, deve ser procedida à comprovação de que os valores pleiteados para contratação se encontram em conformidade com os praticados em contratações semelhantes de objetos de mesma natureza, recomendando-se que a pasta solicitante diligencie junto ao ente que se pretende contratação para obtenção dos documentos que comprovem o regular atendimento ao que determina o dispositivo legal, qual seja o constante do §4º.



## 2.5. Dos demais requisitos para contratação

Agente de contratação designado por intermédio da Portaria nº 091/2023, de 18 de maio de 2023, sendo imprescindível a **juntada de sua regular publicação**.

Fiscais de contrato titular e suplente devidamente nomeados, conforme estabelece o art. 117 da Lei nº 14.133/2021, a critério do gestor da pasta solicitante, na forma do doc. 2025-SH4WGC (#6).

## 3. CONCLUSÃO

Por fim, tem-se que o processo poderá seguir seu trâmite, **desde que atendidas todas as ressalvas mencionadas**, com as devidas publicações a serem realizadas durante sua tramitação e também quando da celebração do contrato, vez que a publicidade é condição de eficácia dos atos administrativos. Encaminho, portanto, os autos ao Agente de Contratação, em conformidade à previsão contida no art. 11 da IN/SCL nº 03/2019, para o devido prosseguimento.

2025-D1MVPL - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 13/05/2025 15:27 PÁGINA 10 / 11

Importante asseverar, ainda, que esta Procuradoria se atém, tão somente, às questões relativas à legalidade, ressalvando, portanto, que todo o procedimento deverá observar a legislação pertinente, principalmente no tocante aos prazos e atos essenciais, não nos competindo nenhuma consideração acerca do mérito da presente contratação e da discricionariedade da Administração Pública ao traçar os parâmetros da contratação entendida como necessária.

É o parecer, s.m.j.

Vargem Alta/ES, 13 de maio de 2025.

FELIPE TELES SANTANA
PROCURADOR MUNICIPAL – MAT. 10.891
OAB/ES 13.800

### **FELIPE TELES SANTANA**

PROCURADOR MUNICIPAL UNPGM - PGM - PMVA assinado em 13/05/2025 15:27:41 -03:00



E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 66 / 171

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 13/05/2025 15:27:41 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por FELIPE TELES SANTANA (PROCURADOR MUNICIPAL - UNPGM - PGM - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-D1MVPL



## TERMO DE DESPACHO DE PROCESSO

## 2025-HJM98

Disponível em https://e-docs.es.gov.br/p/2025-HJM98



PÁGINA 1 / 1

2025-G2B385 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 13/05/2025 15:29

Realizado em: 13/05/2025 15:29:27 - Horário de Brasília - UTC-3

**ORIGEM** 

PMVA - PGM - PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

**DESTINO** 

VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES -

GLIC - SEMAD - PMVA)

**DOCUMENTOS ENTRANHADOS (2)** #15 - 2025-D1MVPL - PARECER DISPENSA - PROC. 2025-HJM98 - CIM POLO SUL - MÉDICO GINECOLOGISTA

#16 - 2025-G2B385 - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98

**MENSAGEM** 

À Agente de Contratações com parecer anexo.

#### **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

### **FELIPE TELES SANTANA**

PROCURADOR MUNICIPAL UNPGM - PGM - PMVA assinado em 13/05/2025 15:29:27 -03:00



#### **INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 13/05/2025 15:29:27 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por FELIPE TELES SANTANA (PROCURADOR MUNICIPAL - UNPGM - PGM - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-G2B385



## TERMO DE DESPACHO DE PROCESSO

## 2025-HJM98

Disponível em https://e-docs.es.gov.br/p/2025-HJM98



PÁGINA 1 / 1

2025-J40QTG - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 16/05/2025 12:59

Realizado em: 16/05/2025 12:59:37 - Horário de Brasília - UTC-3

VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES -

GLIC - SEMAD - PMVA)

**DESTINO** 

PMVA - SESA - GCCS - GERÊNCIA DE CONVÊNIOS E CONTRATOS DA SAÚDE

**DOCUMENTO ENTRANHADO** 

#17 - 2025-J40QTG - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98

Para atendimento das ressalvas da Procuradoria, logo após retornar ao agente de contratação.

#### **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

#### **VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI**

AGENTE DE CONTRATAÇÕES GLIC - SEMAD - PMVA assinado em 16/05/2025 12:59:37 -03:00



#### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 16/05/2025 12:59:37 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES - GLIC - SEMAD - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-J40QTG

CONTRATO

DE

CONSÓRCIO PÚBLICO

DA

E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 69 / 171

REGIÃO POLO SUL

## PREÂMBULO

CONSIDERANDO a promulgação da Lei Federal nº 11.107, em 06 de abril de 2005, que dispôs sobre normas gerais de contratação de consórcios públicos;

CONSIDERANDO a publicação do Decreto nº 6.017, em 17 de janeiro de 2007, que regulamentou a Lei no 11.107/05, que consolidou o regime jurídico dos consórcios públicos brasileiros:

CONSIDERANDO que o artigo 19 da Lei Federal nº 11.107/05 expressamente exclui os consórcios preexistentes à Lei nº 11.107/05 do âmbito de aplicação da aludida norma, impedindo-lhes a utilização das vantagens legais trazidas pela indigitada lei;

CONSIDERANDO que o artigo 41 do Decreto Federal nº 6.017/07, que regulamenta a Lei Federal 11.107/05 permite a transformação dos consórcios preexistentes à lei em consórcio público:

CONSIDERANDO que o artigo 7º da Lei Federal nº 11.107/05 determinou que o estatuto do consórcio público disporá sobre a organização e o funcionamento de cada um dos órgãos constitutivos do consórcio público;

CONSIDERANDO a necessidade de adaptação deste consórcio intermunicipal, preexistente ao novel regime jurídico dos consórcios públicos a fim de poder usufruir das vantagens trazidas aos consórcios públicos criados ou adaptados ao regime jurídico consorcial inaugurado pela Lei Federal nº 11.107/05;

**RESOLVEU**: o Conselho Diretor do Consórcio Intermunicipal de Saúde Pólo Sul Capixaba, reunir-se, em Assembléia Extraordinária, em 14 de setembro de 2007, nos termos do Inciso I do Artigo 15 e Artigo 34, de seu Estatuto vigente, para deliberar e aprovar pela transformação do atual consórcio intermunicipal, constituído sob a forma de associação civil, com inscrição no CNPJ de nº 02.722.566/0001-52, para consórcio público de direito privado, na forma de associação civil conforme preceitua o disposto no Artigo 41 do Decreto Federal 6.017/2007.

Assim, objetivando poderem enfrentar tais dificuldades de forma conjunta, visando à coordenação e conjugação de esforços no atingimento de interesses comuns de forma eficiente e eficaz, tudo em conformidade com o princípio da cooperação interfederativa implícito no art. 241 da Constituição Federal e nos termos da Lei nº 11.107/05 e Decreto nº 6.017/07, resolveram, após a ratificação do protocolo de intenções, celebrar o presente contrato de Consórcio Público da Região Pólo Sul – denominado simplesmente CIM POLO SUL.

Em vista de todo o exposto,

PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 70 / 171

8

H & The

OS MUNICÍPIOS DE APIACÁ, ATÍLIO VIVÁCQUA, BOM JESUS DO NORTE, CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM, CASTELO, JERÔNIMO MONTEIRO, MIMOSO DO SUL, MUQUI, PRESIDENTE KENNEDY, RIO NOVO DO SUL, SÃO JOSÉ DO CALÇADO E VARGEM ALTA

## DELIBERAM

Celebrar o presente contrato de consórcio público, que se regerá pelas suas clausulas e condições, e ainda, pelas disposições contidas na Lei Federal nº 11.107, de 06 de abril de 2005, e no Decreto Federal nº 6.017, de 17 de janeiro de 2007.

Para tanto, os representantes legais de cada um dos entes federativos acima mencionados subscrevem o presente

## CONTRATO DE CONSÓRCIO PÚBLICO

## TÍTULO I DAS DISPOSIÇÕES INICIAIS

## CAPÍTULO I DO CONSORCIAMENTO

## CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS ENTES SUBSCRITORES

São subscritores do presente Contrato de Consórcio Público:

I – O MUNICÍPIO DE APIACÁ, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº. 27.165.604/0001-44, com sua sede na Prefeitura Municipal de Apiacá, situada na Praça Senhora Santana, nº. 06 – Centro, CEP 29.450-000, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. JOSÉ CHIERICI FILHO, brasileiro, casado, promotor de justiça (aposentado), portador do CPF nº. 131.380.497-53;

II – O MUNICÍPIO DE ATÍLIO VIVÁCQUA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº. 27.165.620/0001-37, com sua sede na Prefeitura Municipal de Atílio Vivácqua, situada na Praça José Valentin Alves, nº 02 – Centro, CEP 29.490-000, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. HÉLIO HUMBERTO LIMA, brasileiro, casado, engenheiro agrônomo, portador do CPF nº. 577.933.287-87;

III - O MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO NORTE, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº. 27.167.360/0001-39, com sua sede na Prefeitura Municipal de Bom Jesus do Norte, situada na Praça Astolpho Lobo, nº. 249 - Centro, CEP 29.460-000, neste ato 1/1

村业

The state of 3

Her

2025-4GKMMD - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 30/01/2025 11:24 PÁGINA 3 / 27

Elaborado pela RZO Consultoria em Gestão



inscrita no CNPJ sob nº. 27.165.653/0001-87, com sua sede na Prefeitura Municipal de Jerônimo Monteiro, situada na Avenida Lourival Lugon Moulin, nº. 300 – Centro, CEP 29.550-000, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **NEWTON FONSECA VIDAL**,

VII – O MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº. 27.174.119/0001-37, com sua sede na Prefeitura Municipal de Mimoso do Sul, situada na Praça Cel. Paiva Gonçalves, nº. 50 – Centro, CEP 29.400-000, neste ato representado pela Prefeita Municipal, Sra. FLÁVIA ROBERTA CYSNE NOVAES LEITE,

E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 72 /

VIII – O **MUNICÍPIO DE MUQUI**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº. 27.082.403/0001-83, com sua sede na Prefeitura Municipal de Muqui, situada na Satiro França, nº. 95 – Centro, CEP 29.480-000, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **JOSÉ PAULO VIÇOSI**, brasileiro, casado, professor, portador do CPF nº. 069.411.887-74;

IX – O **MUNICÍPIO** DE PRESIDENTE KENNEDY, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº. 27.165.703/0001-26, com sua sede na Prefeitura Municipal de Presidente Kennedy, situada na Rua Átila Vivácqua, nº. 79 – Centro, CEP 29.350-000, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **ALUÍZIO CARLOS CORREA**,

X – O MUNICÍPIO DE RIO NOVO DO SUL, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº. 27.165.711/0001-72, com sua sede na Prefeitura Municipal de Rio Novo do Sul, situada na Rua Fernando de Abreu, nº. 18 Centro, CEP 29.290-000, neste ato representado M

Elaborado pela RZO Consultoria em Gestão

offer on pelo Prefeito Municipal, Sr. **ESTEVÃO ANTÔNIO FIÓRIO**, portador da cédula de identidade RG nº. **66.6** 15, 149:

M96 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 73 /

XI – O MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO CALÇADO, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº. 27.167.402/0001-31, com sua sede na Prefeitura Municipal de São José do Calçado, situada na Praça Pedro Vieira, nº. 52 – Centro, CEP 29.470-000, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. ALCEMAR LOPES PIMENTEL.

XII – O MUNICÍPIO DE VARGEM ALTA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob nº. 31.723.570/0001-33, com sua sede na Prefeitura Municipal de Vargem Alta, situada na Rua Paulino Francisco Moreira, nº 162 – Centro, CEP 29.295-000, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. ELIESER RABELLO, brasileiro, casado, enfermeiro, portador do CPF nº. 756.501.937-20.

# CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO E DO INGRESSO DE NOVOS CONSORCIADOS

A ratificação do Protocolo de Intenções consistirá em aprovação, mediante lei do ente consorciando, do teor do mesmo, podendo conter reservas.

- § 1º A ratificação do protocolo de intenções será precedida de sua publicação na imprensa oficial ou a esta equiparada do ente consorciando.
- § 2º A subscrição prévia do protocolo de intenções, sua publicação na imprensa oficial e sua ratificação por lei no prazo de até dois anos da assinatura do mesmo, são condições indispensáveis para que o ente consorciando possa celebrar o presente contrato de consórcio público.
- § 3º Ultrapassado o prazo para ratificação estipulado no § 2º ou no caso de a ratificação conter reservas, a admissão do ente neste contrato de consórcio público dependerá da aprovação pela Assembléia Geral nos termos dos §§ 4º a 8º desta cláusula.
- § 4º O ingresso de novos consorciados no CIM POLO SUL poderá acontecer a qualquer momento, mediante pedido formal do representante legal do ente interessado para fins de apreciação e aprovação da Assembléia Geral.
- § 5° O pedido de ingresso deverá vir acompanhado da lei ratificadora do protocolo de intenções ou de lei autorizativa específica para a pretensão formulada, bem como de sua publicação na imprensa oficial ou a esta equiparada.

8

Elaborado pela RZO Consultoria em Gestão

64 5

#### CONTRATO DE CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL - CIM POLO SUL

- § 6º O efetivo ingresso de novo ente federativo ao CIM POLO SUL dependerá do pagamento de cota de ingresso cujo valor e forma de pagamento serão definidos por resolução da Assembléia Geral, e ainda, da comprovação de que o mesmo não possuiu dívida para com outro consórcio intermunicipal de que tenha participado.
- § 7º O ingresso de novo ente federativo também poderá ocorrer através de convite formulado pela própria Assembléia Geral, depois da necessária deliberação e aprovação da matéria por maioria absoluta, aceitação do convite e do pagamento da respectiva cota de ingresso.
- § 8º O ente consorciado excluído que vier a requerer nova admissão sujeitar-se-á às regras desta cláusula, sendo facultado ao CIM POLO SUL aprovar ou não seu reingresso por deliberação de sua Assembléia Geral, desde que acordado a forma de pagamento de dívidas por ventura existentes.

TÍTULO I – DA CONSTITUIÇÃO, DENOMINAÇÃO, NATUREZA JURÍDICA, SEDE, DURAÇÃO, TIPO DE CONSÓRCIO, FINALÌDADE E OBJETIVOS.

# CLÁUSULA TERCEIRA – DA CONSTITUIÇÃO E DA NATUREZA JURÍDICA

O presente contrato de consórcio público será executado através de pessoa jurídica de direito privado da espécie Associação Civil, constituída para esta finalidade, composta por todos os entes da Federação consorciados, com fundamento legal no § 1º, do artigo 1º da Lei Federal nº 11.107/2005 e do inciso I do artigo 44 da Lei Federal nº 10.406/02 (Código Civil Brasileiro).

# CLÁUSULA QUARTA – DA DENOMINAÇÃO, DA SEDE, DA DURAÇÃO E TIPO DE CONSÓRCIO

A associação civil suporte do contrato de consórcio público denominar-se-á Consórcio Público da Região Pólo Sul – CIM POLO SUL, terá sede em Mimoso do Sul (ES), prazo indeterminado de duração e será do tipo multifuncional.

- § 1º o local da sede do CIM POLO SUL poderá ser alterado mediante decisão da Assembléia Geral, pelo voto de 2/3 de seus membros adimplentes com suas obrigações.
- § 2º A área de atuação do CIM POLO SUL corresponde ao somatório das áreas territoriais dos entes consorciados.
- § 3º A assinatura do Contrato de Consórcio Público do CIM POLO SUL, bem como a criação de cargos, a fixação e a revisão de vencimentos, dependerá da ratificação por lei de no mínimo por cinquenta por cento (50%) dos entes subscritores do protocolo de intenções.

8

村

X

2025-4GKMMD - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 30/01/2025 11:24 PÁGINA 6 / 27

Flahorado pela RZO Consultoria em Gestão

§ 4º – A criação da associação civil suporte do CIM POLO SUL dar-se-á mediante o atendimento da legislação civil, conforme disposto no Inciso II, do Artigo 6º da Lei Federal nº 11.107/2005.

#### CLÁUSULA QUINTA - DA FINALIDADE E OBJETIVOS

- O CIM POLO SUL tem por finalidade a realização dos interesses comuns dos entes consorciados na implementação de suas múltiplas políticas públicas.
- § 1º São objetivos do CIM POLO SUL, além de outros que vierem a ser definidos posteriormente pela Assembléia Geral:
- I a gestão associada de serviços públicos;
- II a prestação de serviços, inclusive de assistência técnica, a execução de obras e o fornecimento de bens à administração direta ou indireta dos entes consorciados;
- III o compartilhamento ou o uso em comum de instrumentos e equipamentos, inclusive de gestão, de manutenção, de informática, de pessoal técnico e de procedimentos de licitação e de admissão de pessoal;
- IV a produção de informações ou de estudos técnicos;
- V a instituição e o funcionamento de escolas de governo ou de estabelecimentos congêneres;
- VI a promoção do uso racional dos recursos naturais e a proteção do meio-ambiente;
- VII o exercício de funções no sistema de gerenciamento de recursos hídricos que lhe tenham sido delegadas ou autorizadas;
- VIII o apoid e o fomento do intercâmbio de experiências e de informações entre os entes consorciados;
- IX a gestão e a proteção de patrimônio urbanístico, paisagístico ou turístico comum;
- X o planejamento, a gestão e a administração dos serviços e recursos da previdência social dos servidores de qualquer dos entes da Federação que integram o consórcio, vedado que os recursos arrecadados em um ente federativo sejam utilizados no pagamento de benefícios de segurados de outro ente, de forma a atender o disposto no art. 1º, inciso V, da Lei no 9.717, de 1998;

8

A 7

7

PÁGINA 7 / 27

30/01/2025 11:24

2025-4GKMMD - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES

Flaborado pela RZO Consultoria em Gestão

XI - o fornecimento de assistência técnica, extensão, treinamento, pesquisa e desenvolvimento urbano, rural e agrário;

XII - as ações e políticas de desenvolvimento urbano, sócio-econômico local e regional;

XIII - o exercício de competências pertencentes aos entes da Federação nos termos de autorização ou delegação;

XIV – as ações e os serviços de saúde, obedecidos os princípios, diretrizes e normas que regulam o Sistema Único de Saúde – SUS.

§ 2º - Os entes consorciados poderão se consorciar em relação a todos os objetivos do CIM POLO SUL ou apenas a parcela deles, integrando as respectivas Câmaras Setoriais de seu interesse.

§ 3º – Havendo declaração de utilidade ou necessidade pública emitida pelo ente consorciado em que o bem ou direito se situe, fica o CIM POLO SUL autorizado a promover as desapropriações, proceder a requisições ou instituir as servidões necessárias à consecução de seus objetivos.

#### TÍTULO II - DOS DIREITOS E DEVERES DOS ENTES CONSORCIADOS

#### CLÁUSULA SEXTA - DOS DIREITOS DOS ENTES CONSORCIADOS

Constituem direitos do ente consorciado:

 I – participar ativamente das sessões da Assembléia Geral, através de proposições, debates e deliberações através do voto, desde que adimplente com suas obrigações operacionais e financeiras;

II – exigir dos demais consorciados e do próprio CIM POLO SUL o pleno cumprimento das regras estipuladas neste contrato de consórcio público, nos seus estatutos, contratos de programa e contratos de rateio, desde que adimplente com suas obrigações operacionais e financeiras;

III – operar compensação dos pagamentos realizados a servidor cedido ao CIM POLO SUL com ¿ ônus para o ente consorciado com as obrigações previstas no contrato de rateio;

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS DEVERES DOS ENTES CONSORCIADOS AA

Constituem deveres dos entes consorciados:

相

Algebra.

Sparse 18 N

PÁGINA 8 / 27

2025-4GKMMD - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 30/01/2025 11:24

Elaborado pela RZO Consultoria em Gestão

I – cumprir com suas obrigações operacionais e financeiras assumidas com o CIM POLO SUL,
 sob pena de suspensão e posterior exclusão na forma deste contrato de consórcio público;

 II – ceder, se necessário, servidores para o CIM POLO SUL na forma deste contrato de consórcio público;

III – participar ativamente das sessões da Assembléia Geral, através de proposições, debates e deliberações através do voto, sempre que convocados;

IV – incluir, em sua lei orçamentária ou em créditos adicionais, dotações suficientes para suportar as despesas que, nos termos do orçamento do CIM POLO SUL, devam ser assumidas por meio de contrato de ratejo, contrato de programa e contrato de gestão associada de serviços públicos, conforme for o caso;

 V – responder solidariamente pelas obrigações remanescentes, garantido o direito de regresso em face dos entes beneficiados ou dos que deram causa à obrigação, no caso de extinção do CIM POLO SUL, até que haja decisão que indique os responsáveis por cada obrigação;

VI – compartilhar recursos e pessoal para a execução de serviços, programas, projetos, atividades e ações no âmbito do CIM POLO SUL nos termos de contrato de programa.

#### TÍTULO III - DO REPRESENTANTE LEGAL E DA ORGANIZAÇÃO

#### CAPÍTULO I - DO REPRESENTANTE LEGAL

#### CLÁUSULA OITAVA - DO REPRESENTANTE LEGAL

O CIM POLO SUL será representado legalmente pelo seu Presidente, eleito pela Assembléia Geral dentre os Chefes dos Poderes Executivos consorciados, até a segunda quinzena do mês de novembro para mandato de dois anos, podendo o mandato ser prorrogado por decisão da Assembléia Geral.

#### CAPÍTULO II - DA ORGANIZAÇÃO

#### CLÁUSULA NONA - DA ORGANIZAÇÃO

O CIM POLO SUL terá a seguinte organização:

- I Nível de Direção Superior:
- I.1 Assembléia Geral;
- 1.2 Conselho Fiscal;
- 1.3 Conselho de Administração;

D.

附金

Explo 9

2025-4GKMMD - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 30/01/2025 11:24 PÁGINA 9 / 27

Elaborado pela RZO Consultoria em Gestão

- 1.4 Presidência;
- II Nível de Gerência e Assessoramento:
- II.1 Câmaras Setoriais;
- II.2 Diretoria Executiva:
- III Nível de Execução Programática:
- III.3 Departamentos Setoriais.

Parágrafo Único - A representação gráfica da estrutura organizacional básica do CIM POLO SUL é a constante do Anexo I, que integra o presente instrumento.

#### CLÁUSULA DÉCIMA – DA ASSEMBLÉIA GERAL

A Assembléia Geral é a instância deliberativa máxima do CIM POLO SUL, sendo constituída exclusivamente pelos Chefes dos Poderes Executivos dos entes consorciados.

§ 1º - Compete a Assembléia Geral:

 I – examinar e deliberar sobre a aprovação das contas referentes ao exercício anterior até a segunda quinzena de março do exercício subseqüente;

 II – reunir-se ordinariamente uma vez a cada quatro meses para examinar e deliberar sobre matérias de sua competência e extraordinariamente, a qualquer tempo, sempre que convocada na forma deste instrumento;

III – eléger os membros de sua diretoria, do Conselho de Administração e do Conselho Fiscal, até segunda quinzena do mês de novembro para mandato de dois anos, para início ro primeiro dia útil do exercício financeiro subsequente e decidir sobre a prorrogação do mandato;

IV - destituir os membros do Conselho de Administração e do Conselho Fiscal se necessário;

V – deliberar sobre a suspensão e exclusão de ente consorciado;

VI – deliberar sobre aquisição de bens imóveis, alienação, arrendamento e locação de bens móveis e imóveis do CIM POLO SUL;

VII - deliberar sobre alterações deste instrumento;

VIII – deliberar sobre o ingresso de novos entes consorciados ao CIM POLO SUL, e em caso de aprovação, será ainda necessário a ratificação da decisão mediante aprovação de lei específica em mínimo 50% dos entes consorciados;

ela RZO Consultoria em Gestão

9 10

30/01/2025 11:24 PÁGINA 10 / 27

# CONTRATO DE CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL - CIM POLO SUL

IX - deliberar sobre o Plano Anual de Atividades e a Peça Orçamentária do exercício seguinte, elaborados pelo Conselho de Administração, até o final da segunda quinzena de setembro do exercício em curso;

X - deliberar sobre a fixação do valor e da forma de rateio entre os entes das despesas para o exercício seguinte, tomando por base a Peça Orçamentária aprovada nos termos do inciso IX;

XI – deliberar sobre mudança de sede e criação de câmara setorial;

XII - deliberar sobre criação e alteração dos estatutos do CIM POLO SUL;

XIII – deliberar sobre a extinção do CIM POLO SUL;

ROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 79 / 171

XIV - deliberar sobre a criação e forma de remuneração de novos cargos e vagas necessários ao pleno funcionamento do CIM POLO SUL;

XV - deliberar, em caráter excepcional, sobre as matérias relevantes ou urgentes que lhe sejam declinadas pelo Conselho de Administração.

§ 2º - para as deliberações constantes dos incisos V, IX, XI, XII, XIII e XIV é necessário o voto maioria de 2/3 (dois terços) dos membros do CIM POLO SUL, em dia com suas obrigações operacionais e financeiras, em Assembléia Geral extraordinária convocada especificamente para tais fins, sendo as demais hipóteses deliberativas resolvidas por maioria simples de votos.

§ 3º - cada ente consorciado possuirá direito a um voto nas deliberações da Assembléia Geral, cuja eficácia estará condicionada à sua adimplência operacional e financeira.

§ 4º - A perda do mandato eletivo é causa de extinção automática da condição de membro da Assembléia Geral, quando haverá substituição automática por quem lhe suceder no mandato do ente consorciado.

§ 5º - A Assembléia Geral ordinária quadrimestral será convocada e presidida pelo Presidente do CIM POLO SUL ou seu substituto legal através de comunicação que garanta a ciência de todos os seus membros quanto ao dia, hora, local e pauta do dia, respeitado o prazo mínimo de sete dias entre a convocação e a data da reunião.

§ 6º - A Assembléia Geral extraordinária será convocada e presidida pelo Presidente do CIM POLO SUL ou seu substituto legal, através de comunicação inequívoca que garanta a ciência de todos os seus membros quanto ao dia, hora, local e pauta do dia, respeitado o prazo mínimo de 04 dias úteis entre a convocação e a data da reunião.

- § 7º A Assembléia Geral extraordinária também poderá ser convocada por um quinto de seus membros, quando o Presidente do CIM POLO SUL ou seu substituto legal não atender no prazo de 10 (dez) dias a pedido fundamentado e acompanhado da pauta do dia de ente consorciado para convocação extraordinária.
- § 8º A Assembléia Geral extraordinária, cujas circunstâncias excepcionais assim exigirem, será presidida pelo Presidente do Conselho Fiscal.
- § 9° A Assembléia Geral instalar-se-á em primeira convocação com a presença de 2/3 (dois terços) dos membros do CIM POLO SUL em dia com suas obrigações operacionais e financeiras e em segunda e última convocação 30 (trinta) minutos após a primeira convocação com a presença de qualquer número de consorciados adimplentes, deliberando por maioria simples de votos, ressalvadas as matérias que exigirem maioria qualificada nos termos deste instrumento.
- § 10° O ente consorciado que não estiver em dia com suas obrigações operacionais e financeiras não poderá votar e nem ser votado.

# CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

O Conselho de Administração é constituído pelo Presidente e Vice-Presidente do CIM POLO SUL, e por outros dois membros escolhidos pela Assembléia Geral e suas deliberações serão executadas pela Presidência e pela Diretoria Executiva.

2025-4GKMMD - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 30/01/2025 11:24 PÁGINA 12 / 27

- § 1º Os membros do Conselho de Administração serão escolhidos dentre os Chefes dos Poderes Executivos dos entes consorciados.
- § 2º O mandato dos membros do Conselho de Administração será de 02 (dois) anos, prorrogável por igual período mediante reeleição.
- § 3º A perda do mandato eletivo é causa de extinção automática do mandato de membro do Conselho de Administração, hipótese em que assumirá a função aquele que assumir a Chefia do Poder Executivo.
- § 4º Compete ao Conselho de Administração:
- I elaborar com o auxílio da Diretoria Executiva, o Plano Anual de Atividades do CIM POLO
   SUL para o exercício seguinte até a primeira quinzena de novembro do ano em curso,
   submetendo-o neste prazo à aprovação da Assembléia Geral;
- II elaborar, com o auxílio da Diretoria Executiva, a Peça Orçamentária do exercício seguinte até a segunda quinzena de agosto do ano em curso;

#### CONTRATO DE CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL - CIM POLO SUL

III – planejar todas as ações de natureza administrativa do CIM POLO SUL, fiscalizando a Diretoria Executiva na sua execução;

IV – selecionar e contratar pessoal, na forma deste instrumento, bem como os serviços de assessoria contábil, jurídica, de gestão e outros serviços profissionais quando necessários, através de pessoa jurídica, bem como determinar as respectivas demissões ou rescisões contratual;

V – elaborar e propor a Assembléia Geral alterações no quadro de pessoal do CIM POLO SUL, fixando o número, as formas de provimento e padrão remuneratório dos empregados, bem como os respectivos reajustes, por meio de resolução.

VI – contratar pessoal por tempo determinado para atender necessidade temporária de excepcional interesse público nos termos previsto nos estatutos;

VII - celebrar contrato de gestão ou termo de parceria;

VIII – elaborar os estatutos do CIM POLO SUL, com auxílio da Diretoria Executiva, submetendo tal proposição à aprovação da Assembléia Geral;

IX – requisitar a cedência de servidores dos entes consorciados, atentando para a fixação do prazo de cedência e sobre qual administração tocará o ônus da remuneração do servidor cedido;

X – propor à Assembléia Geral a alteração deste instrumento e de seus estatutos;

XI – celebrar contrato de rateio e ou contrato de programa com a administração direta e indireta dos entes consorciados;

XII – celebrar convênios, termos de credenciamento, contratos, e outros instrumentos congêneres;

XIII - Criar comissões temporárias, com tema e duração definidos;

XIV - Delegar atribuições e designar tarefas para os órgãos de gerência e de execução;

XV - deliberar sobre outras matérias de natureza administrativa do CIM POLO SUL não atribuída à competência da Assembléia Geral e não elencadas neste artigo.

附属

P

13

#### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal é o órgão fiscalizatório do consórcio, responsável por exercer o controle da legalidade, legitimidade e economicidade da atividade patrimonial e financeira do CIM POLO SUL, manifestando-se na forma de parecer.

§ 1º – O Conselho Fiscal é composto por seis membros, sendo quatro membros indicados pelas câmaras setoriais, a saber, dois secretários municipais e dois servidores efetivos, um representante da sociedade civil e um contador de um dos entes consorciados do CIM POLO SUL.

§ 2º – A presidência do Conselho Fiscal será função exclusiva de Secretário municipal membro da Câmara Setorial, a qual elegerá todos os integrantes do Conselho Fiscal (Presidente, Vice-Presidente, Secretário e Segundo Secretário e Vogais) para mandato de dois anos, prorrogável por igual período.

# CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA PRESIDÊNCIA

A Presidência do CIM POLO SUL é composta pelos cargos de presidente e vice-presidente.

§ 1° - Compete ao Presidente do CIM POLO SUL:

I - convocar e presidir as reuniões da Assembléia Geral e do Conselho de Administração;

II – representar administrativa e judicialmente o CIM POLO SUL, cabendo ao Vice-Presidente, substituí-lo em seus impedimentos.

III – movimentar em conjunto com a Diretoria Executiva as contas bancárias e recursos do CIM
 POLO SUL, podendo delegar total ou parcialmente esta competência;

IV - Dar posse aos membros do Conselho de Administração, do Conselho Fiscal e das Câmaras Setoriais;

V - Homologar e adjudicar as licitações realizadas pelo consórcio;

VI – expedir resoluções da Assembléia Geral e do Conselho de Administração para dar força normativa às decisões estabelecidas nesses colegiados, publicando-as na imprensa oficial ou jornal de grande circulação regional quando seus efeitos declararem, criarem, alterarem ou suprimirem direitos do CIM POLO SUL ou de terceiros;

VII – expedir portarias para dar força normativa às decisões monocráticas de competência do Presidente do CIM POLO SUL, publicando-as na imprensa oficial ou jornal de grande circulação

MA

PÁGINA 14 / 27

30/01/2025 11:24

regional quando seus efeitos declararem, criarem, alterarem ou suprimirem direitos do CIM POLO SUL ou de terceiros;

VIII – expedir certidões, declarações, passar recibos, receber citações e intimações, bem como dar adequado tratamento a todos os demais documentos a serem expedidos ou recebidos relativos a matérias administrativas CIM POLO SUL;

- IX autenticar o livro de atas das reuniões da Assembléia Geral e do Conselho de Administração;
- § 2º O Presidente do CIM POLO SUL não terá direito a voto nas deliberações referentes à prestação de contas e outros atos de sua responsabilidade.
- § 3º Compete ao Vice-Presidente do CIM POLO SUL:
- I substituir e representar o Presidente em todas suas ausências e impedimentos;
- II assessorar o Presidente e exercer as funções que lhe forem delegadas;
- III assumir interinamente a Presidência do CIM POLO SUL, no caso de vacância, quando esta ocorrer na segunda metade do mandato, exercendo-o até seu termo:
- IV convocar Assembléia Extraordinária em 15 (quinze) dias para eleição de novo Presidente do CIM POLO SUL, no caso de a vacância ocorrer na primeira metade do mandato, quando o eleito presidirá o consórcio até fim do mandato original, podendo, se reeleito, ser conduzido ao mandato seguinte.
- § 4º Por ocasião do período eleitoral, havendo necessidade de afastamento, licença ou renúncia do presidente e não sendo possível sua substituição pelo vice-presidente, a Assembléia Geral poderá autorizar que o Coordenador de uma das câmaras setoriais assuma interinamente a presidência do CIM POLO SUL, até que o retorno ao cargo de presidente pelo chefe do poder executivo, não represente mais violação a lei eleitoral.

#### CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DAS CÂMARAS SETORIAIS

O CIM POLO SUL é multifuncional, possuindo Câmaras Setoriais diretamente subordinadas ao Conselho de Administração que desenvolverão políticas públicas específicas de interesse comum aos entes consorciados.

§ 1º – O ente consorciado participará da(s) Câmara(s) Setorial(is) de seu interesse através da indicação de um secretário municipal e de um servidor efetivo da mesma secretaria municipal, cujas atividades tenham pertinência com os objetivos específicos da Câmara Setorial escolhida.

附属

escoinida.

30/01/2025 11:24 PÁGINA 15 / 27

#### CONTRATO DE CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL - CIM POLO SUL

- § 2º as Câmaras Setoriais serão criadas, alteradas e extintas por resolução da Assembléia Geral que, dentre outros requisitos sugeridos pelo Conselho de Administração, lhe atribuirá nome, estrutura, funções específicas, prazo de duração.
- § 3º As Câmaras Setoriais criadas serão compostas pelos secretários municipais ou cargo equivalente da área pertinente à atuação da Câmara Setorial e servidores efetivos indicados pelos entes consorciados, tendo a diretoria formada por (01) Coordenador e um (01) subcoordenador eleitos dentre seus membros, para mandato anual, no caso de tratar-se Câmara Setorial permanente.
- § 4º Para fins de funcionamento, as atividades planejadas pelas Câmaras Setoriais concretizam-se mediante a execução de projetos, programas e planos de ações, por meio de diretorias, gerências e ou projetos, criados pela Assembléia Geral, mediante proposição do Conselho de Administração, ouvidas as Câmaras Setoriais pertinentes, com conta corrente e inscrição no CNPJ distintos.
- § 5º Cada ente que integra o CIM POLO SUL fica responsável, na pessoa de seu secretário municipal ou cargo equivalente pertencente a área pertinente, de submeter periodicamente ao conselho de políticas competente, relatórios dos projetos, programas, atividades e ações desenvolvidos por meio do consórcio.

#### CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA DIRETORIA EXECUTIVA

A Diretoria Executiva é composta pelos ocupantes dos cargos de diretores e de gerência de projetos, criados pela Assembléia Geral para permitir o pleno funcionamento das atividades, programas, projetos e do CIM POLO SUL, estando vinculada diretamente às câmaras setoriais pertinentes.

- § 1° Compete a Diretoria Executiva:
- I Manter em ordem toda a documentação administrativa e financeira do CIM POLO SUL;
- II Realizar programação dos compromissos financeiros a pagar e a receber do CIM POLO SUL;
- III Adotar providências necessárias aos registros contábeis do CIM POLO SUL;
- IV Movimentar em conjunto com o Presidente do CIM POLO SUL ou com quem este delegar as contas bancárias e os investimentos do consórcio.
- V Participar, sem direito a voto, das reuniões da Assembléia Geral e do Conselho de Administração, e coordenar a lavratura das atas em livros próprios, os quais deverão conter o

Sestão A

HA E A

16

PÁGINA 16 / 27

30/01/2025 11:24

registro cronológico de todas as reuniões realizadas, com indicação da data, local e hora, pauta, nome e cargo dos presentes e ausentes, e todas as deliberações adotadas em cada reunião, levando-se a termo as eventuais considerações e deliberações de cada um dos participantes para fins de fundamentação de resoluções e portarias eventualmente decorrentes das deliberações, assim como para servir de registro histórico do CIM POLO SUL;

 VI – receber e expedir documentos e correspondências do consórcio, zelando e responsabilizando-se pelo seu controle, organização e arquivo;

VII – realizar as atividades de relações públicas do CIM POLO SUL, constituindo o elo de ligação do consórcio com a sociedade civil e os meios de comunicação, segundo diretrizes e supervisão do Presidente;

VIII – propor Plano Anual de Marketing Institucional do CIM POLO SUL para o exercício seguinte ao Conselho de Administração, até a segunda quinzena de novembro, a fim de que viabilizar ampla divulgação das ações desenvolvidas pelo consórcio em prol das comunidades beneficiadas;

IX – propor melhorias nas rotinas administrativas do consórcio ao Conselho de Administração, visando à contínua redução de custos, aumento da eficácia das ações consorciais no atingimento de suas metas e objetivos e ao emprego racional dos recursos disponíveis.

§ 2º - O perfil, atribuições, direitos, e deveres da Diretoria Executiva serão definidos em estatuto a ser aprovado pela Assembléia Geral;

# CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DOS DEPARTAMENTOS SETORIAIS

Os departamentos setoriais exercem as funções de execução programática e apoio administrativo.

- § 1º São atribujções dos departamentos setoriais, dentre outras que poderão vir a ser definidas pelo conselho de administração, mediante proposição das Câmaras Setoriais:
- I Oferecer apoio administrativo em geral;
- II Executar serviços de controle do almoxarifado;
- III Executar serviços de compras;
- IV Executar serviços de controle do patrimônio;
- V Oferecer apoio na área de processamento de dados;
- VI Outras atribuições segundo decisão da Assembléia Geral.

3

附后。

17

PÁGINA 17 / 27

30/01/2025 11:24

2025-4GKMMD - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES

Elaborado pela RZO Consultoria em Gestão

#### CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DO QUADRO DE PESSOAL

O CIM POLO SUL possuirá o quadro de pessoal constante do Anexo II, sujeito ao regime jurídico da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), conforme preceitua o art. 4º, inc. IX, da Lei n.º 11.107/05, e deverá atender as demandas das câmaras setoriais.

- § 1º O quadro de pessoal do CIM POLO SUL será integrado pela Diretoria Executiva e Execução Programática tendo o perfil, atribuições, direitos, e deveres definidos em estatuto;
- § 2º Por solicitação das Câmaras Setoriais o Conselho de Administração poderá contratar pessoal por tempo determinado para atender a necessidade temporária de excepcional interesse público nos seguintes casos:
- I enfrentar situações de calamidade pública;
- II combater surtos epidêmicos;
- III atender outras situações de emergência que vierem a ocorrer;
- IV atender situações, projetos, programas, atividades e ações de relevante interesse público aprovados pela Assembléia Geral;
- V preencher emprego vago, na criação do consórcio, até o seu provimento efetivo por meio de seleção pública, hipótese em que os contratados temporariamente exercerão as funções do emprego vago e perceberão a remuneração para ele prevista.
- § 3º Mediante proposição do Conselho de Administração, ouvida a câmara setorial pertinente, e decisão da Assembléia Geral poderão ser criados novos empregos e vagas de acordo com as necessidades do CIM POLO SUL.
- § 4° Os valores dos diversos padrões remuneratórios do quadro de pessoal do CIM POLO SUL serão fixados e reajustados mediante resolução da Assembléia Geral.

#### TÍTULO IV - DO PATRIMÔNIO E DOS RECURSOS FINANCEIROS

#### CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DO PATRIMÔNIO

Constituem patrimônio do CIM POLO SUL:

I - os bens e direitos que vier a adquirir a qualquer título;

II - os bens e direitos que lhe forem doados por entidades publicas, privadas e por particulares. N

一种人

18

PÁGINA 18 / 27

30/01/2025 11:24

#### CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

Constituem recursos financeiros do CIM POLO SUL, aqueles definidos no seu estatuto.

#### TÍTULO V - DA GESTÃO ASSOCIADA

#### CLÁUSULA VIGÉSIMA - DA AUTORIZAÇÃO PARA GESTÃO ASSOCIADA

Os entes consorciandos, ao ratificarem o protocolo de intenções e firmarem o presente instrumento, autorizam o CIM POLO SUL a realizar a gestão associada de qualquer serviço público remunerado ou não pelo usuário, desde que a referida gestão seja previamente aprovada pela Assembléia Geral por ocasião da criação de Câmara Setorial.

Parágrafo único – A autorização para gestão associada de serviços públicos aprovada em Assembléia Geral deverá conter os seguintes requisitos:

30/01/2025 11:24 PÁGINA 19 / 27

2025-4GKMMD - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES

I – as competências cujo exercício se transferiu ao consórcio;

II - os serviços públicos objeto da gestão associada e a área em que serão prestados;

 III – a autorização para licitar ou outorgar concessão, permissão ou autorização da prestação de serviços;

IV – as condições a que deve obedecer o contrato de programa, no caso de a gestão associada envolver também a prestação de serviços por órgão ou entidade de um dos entes da Federação consorciados;

 V – os critérios técnicos para cálculo de valor das tarifas e de outros preços públicos, bem como para seu reajuste ou revisão.

#### CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA - DO CONTRATO DE PROGRAMA

Deverão ser constituídas e reguladas por contrato de programa, como condição de sua validade, as obrigações contraídas por entes consorciados, inclusive entidades de sua administração indireta, que tenham por objeto a prestação de serviços por meio de gestão associada ou a transferência total ou parcial de encargos, serviços, pessoal ou de bens necessários à continuidade dos serviços transferidos ao CIM POLO SUL.

Parágrafo único. O contrato de programa poderá autorizar o consórcio a emitir documentos de cobrança e a exercer atividades de arrecadação de tarifas e outros preços públicos pelos serviços públicos prestados pelo próprio consércio ou pelos entes consorgiados.

Elaborado pela RZO Consultoria em Gestão

#### TÍTULO VI – DA RETIRADA, EXCLUSÃO, ALTERAÇÃO E EXTINÇÃO

#### CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA - DA RETIRADA

A retirada do ente consorciado do CIM POLO SUL dependerá de ato formal de seu representante legal na Assembléia Geral, nos termos deste contrato de consórcio público, e ainda, da aprovação de lei específica pelo ente retirante.

Parágrafo único – A retirada não prejudicará as obrigações já constituídas entre o consorciado que se retira e o consórcio público e/ou os demais entes consorciados.

#### CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA - DA EXCLUSÃO

A exclusão de ente consorciado só é admissível havendo justa causa.

- § 1° Além das que sejam reconhecidas em procedimento específico, é justa causa, para fins de exclusão do CIM POLO SUL:
- I a não inclusão em lei orçamentária ou em créditos adicionais, pelo ente consorciado, de dotações suficientes para suportar as despesas que, nos termos do orçamento do consórcio público, prevê-se devam ser assumidas por meio de contrato de rateio;
- II a falta de repasse parcial ou total, por prazo superior a 90 dias, dos valores referentes ao contrato de rateio;
- III subscrição, sem autorização dos demais consorciados, em protocolo de intenções para constituição de outro consórcio com finalidades, a juízo da maioria da assembléia geral, iguais, assemelhadas ou incompatíveis com as do CIM POLO SUL.
- § 2° A exclusão prevista no § 1° deste artigo somente ocorrerá após prévia suspensão por 60 dias, período em que o ente consorciado poderá se reabilitar.
- § 3° Eventuais débitos pendentes de ente consorciado excluído e não pagos no prazo de 30 dias a contar da data de exclusão serão objeto de ação de execução que terá por título extrajudicial o contrato de rateio ou outro que houver sido descumprido.
- § 4° A exclusão de ente consorciado exige processo administrativo onde lhe seja assegurado o direito à ampla defesa e ao contraditório.

#### CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA – DA EXTINÇÃO

A extinção do CIM POLO SUL dependerá de instrumento aprovado pela Assembléia Geral, ratificado mediante lei por todos os entes consorciados.

Elaborado pela RZO Consultoria em Gestão

2025-4GKMMD - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 30/01/2025 11:24 PÁGINA 20 / 27

- §1° Em caso de extinção:
- I os bens, direitos, encargos e obrigações decorrentes da gestão associada de serviços públicos custeados por tarifas ou outra espécie de preço público serão atribuídos aos titulares dos respectivos serviços;
- II até que haja decisão que indique os responsáveis por cada obrigação, os entes consorciados responderão solidariamente pelas obrigações remanescentes, garantido o direito de regresso em face dos entes beneficiados ou dos que deram causa à obrigação.
- § 2° Com a extinção, o pessoal cedido ao CIM POLO SUL retornará aos seus órgãos de origem e os empregados públicos terão automaticamente rescindidos os seus contratos de trabalho com o CIM POLO SUL.

#### TÍTULO VII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E TRANSITÓRIAS

#### CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA - DA ORDEM DOS TRABALHOS

A ordem do dia dos trabalhos das reuniões dos conselhos e das câmaras técnicas, constará de:

I - Abertura;

1A DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 89 / 171

- II Leitura e aprovação da ata da última reunião realizada;
- III Comunicações da presidência e de seus membros;
- IV Leitura e votação da ordem do dia;
- V Encerramento
- § 1º Na ordem do dia, serão primeiramente discutidos e votados os pareceres elaborados pelos membros relatores e ou pelo Conselho Fiscal.
- § 2º A todo o tempo que julgar necessário, o Presidente ou o coordenador poderá solicitar a qualquer membro do respectivo Conselho ou câmara setorial, esclarecimentos sobre o assunto incluído na ordem do dia.
- § 3º As reuniões dos Conselhos e das câmaras setoriais terão duração máxima de 03 (três) horas, findas as quais, serão encerradas, convocando-se quantas bastarem para o encerramento da pauta.

#### CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA - DAS DELIBERAÇÕES

As deliberações dos Conselhos e das Câmaras Setoriais, tomadas pela maioria dos seus

membros, revestir-se-ão em forma de:

树

n

- I Resolução, quando se tratar de matéria de competência CIM POLO SUL;
- II Recomendação, quando se tratar de matéria de competência de ente não integrante deste consórcio, ou ainda, de responsabilidade de outras organizações públicas ou privadas;

Parágrafo Único - As Resoluções e Recomendações serão datadas e numeradas distintamente, cabendo ao presidente ou coordenador do conselho ou câmara setorial pertinente revisá-las, ordená-las e indexá-las para elaboração de coletâneas.

#### CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA - DA PUBLICAÇÃO DOS ATOS

I - O CIM POLO SUL, obedecendo ao princípio da publicidade, publicará em jornal de circulação regional as decisões que digam respeito a terceiros e as de natureza orçamentária, financeira ou contratual, inclusive as que digam respeito à admissão de pessoal, bem como permitirá que qualquer do povo tenha acesso a suas reuniões e aos documentos que produzir, salvo, nos termos da lei, os considerados sigilosos por prévia e motivada decisão.

Parágrafo único - O CIM POLO SUL possuirá sítio na rede mundial de computadores - Internet onde também dará publicidade dos atos mencionados no caput deste item.

#### CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA - DA GESTÃO CONTÁBIL, ORÇAMENTÁRIA E **FINANCEIRA**

O CIM POLO SUL adotará sistema de contabilidade pública e observará, no que couber, à legislação pertinente administração pública, inclusive no tocante à Lei de Licitações e Lei de Responsabilidade Fiscal (Lei Fed. 101/2000), primando pelo devido planejamento de suas atividades.

Parágrafo único - A transformação para consórcio público, na forma da Lei Fed. Nº 11.107/2005 e do Decreto Fed. Nº 6.017/2007, produzirá seus efeitos contábeis e financeiros a partir de 1º de janeiro de 2008.

#### CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA - DA CRIAÇÃO, FUSÃO, INCORPORAÇÃO OU DESMEMBRAMENTO DE ENTE CONSORCIADO

Nas hipóteses de criação, fusão, incorporação ou desmembramento que atinjam entes consorciados ou subscritores de protocolo de intenções, os novos entes da Federação serão automaticamente tidos como consorciados ou subscritores.

Elaborado pela RZO Consultoria em Ges

30/01/2025 11:24 PÁGINA 22 / 27

#### CONTRATO DE CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL - CIM POLO SUL

#### CLÁUSULA TRIGÉSIMA - DO PODER DISCIPLINAR E REGULAMENTAR

O estatuto de pessoal disciplinará o exercício do poder disciplinar e regulamentar do quadro de pessoal do CIM POLO SUL.

#### CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA - DO PLANO DE CARGOS E SALÁRIOS

Resolução da Assembléia Geral, mediante proposição do Conselho de Administração sobre plano de cargos e salários disciplinará detalhadamente as atribuições administrativas, hierarquia, avaliação de eficiência, lotação, jornada de trabalho dos cargos do quadro de pessoal do CIM POLO SUL.

#### CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEGUNDA - DO DIREITO DE EXIGIR CUMPRIMENTO

Quando adimplente com suas obrigações, qualquer ente consorciado é parte legítima para exigir o pleno cumprimento das cláusulas previstas no contrato de consórcio público.

# CLÁUSULA TRIGÉSIMA TERCEIRA - DOS CRITÉRIOS PARA REPRESENTAÇÃO DOS ENTES CONSORCIADOS

Os critérios para autorizar o CIM POLO SUL a representar os entes consorciados em assuntos de interesse comum perante outras esferas de governo serão estabelecidos por resolução da Assembléia Geral.

#### CLÁUSULA TRIGÉSIMA QUARTA - DA TRANSFORMAÇÃO PARA ASSOCIAÇÃO PÚBLICA

Os entes consorciados, reunidos em Assembléia Geral poderão deliberar pela transformação da pessoa jurídica de suporte deste contrato de consórcio, de associação civil para associação pública, na forma do inciso IV do artigo 41 da Lei nº 10.406/2002, com status de autarquia interfederativa integrante da administração indireta dos entes consorciados, desde que ratificado por lei por no mínimo 50% dos entes consorciados.

#### CLÁUSULA TRIGÉSIMA QUINTA - DO FORO

Para dirimir eventuais controvérsias deste Contrato de Consórcio Público, fica eleito o foro da cidade de Mimoso do Sul - ES.

Mimoso do Sul, 28 de dezembro de 2007.

MUNICÍPIO DE APIACÁ

DATA DE ASSINATURA 28 / 12/ 2007

LEI RATIFICADORA Nº 731 / 2007.

MUNICÍPIO DE ATILIO VIVÁCQUA

DATA DE ASSINATURA 28 /12/2007

LEI RATIFICADORA Nº 0761 / 2007.

附至

W 3

H	0	$\supset$
MUNICÍPIO DE BO	M JESUS	DO NORTE
DATA DE ASSINA	TURA <u>28</u>	11212007
LEI RATIFICADOR Lecuto Munio MUNICIPIO CASTE	20	
DATA DE ASSINA	tura <u>28</u>	112 1 200 7
LEI RATIFICADOR	a nº 257	9 1 200 7.
MUNICÍRIO DE ECO	OPORANG	1/ 200

MUNICIPIO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

DATA DE ASSINATURA 28 112 1200 7

LEI RATIFICADORA Nº 6061 1200 7.

LEI RATIFICADORALAS

MUNICÍPIO DE JERÔNIMO MONTEIRO DATA DE ASSINATURA 28 112 1 200 7.

LEI RATIFICADORA Nº 1278 1 200 7.

MUNICÍPIO DE MIMOSO DO SUL DATA DE ASSINATURA 28 112 1 200 7 LEI RATIFICADORA Nº 1695 / 2007.

DATA DE ASSINATURA 28 112 1 200 7.

LEI RATIFICADORA Nº 759 1 200 7.

MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO CALÇADO DATA DE ASSINATURA <u>28 112 1</u> 200 <del>1</del> LEI RATIFICADORA Nº 1460 1 200 <del>1</del> .

MUNICIPIO DE MUQUI

DATA DE ASSINATURA \_\_\_\_/\_\_/ 200\_\_.

LEI RATIFICADORA N° \_\_\_\_\_/ 200\_\_.

MUNICIPIO DE RIO NOVO DO SUL

DATA DE ASSINATURA 28 112 1 2007

LEI RATIFICADORA Nº 309 1 2007.

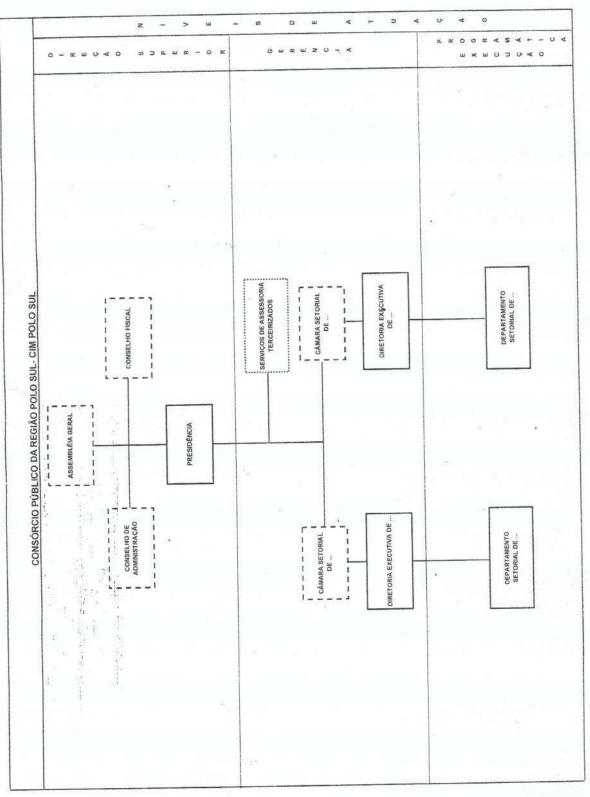
MUNICIPIO DE VARGEM ALTA

DATA DE ASSINATURA 28 112 1 200 7

LEI RATIFICADORA Nº 693 1 200 7.

↑ A 24

ESTRUTURA ORGANIZACIONAL, A QUE SE REFERE O PARAGRAFO ÚNICO DA CLAUSULA NONA DO CONTRATO DE CONSÓRCIO PÚBLICO



Elaborado pela RZO Consultoria em Gestão www.rzoconsultoria.com.br

W & N.

# ANEXOII

# QUADRO DE PESSOAL DO CIM POLO SUL

Cargos	Vagas	Carga Horária	Tipo de cargo	Padrão Remuneratório	Salário
Diretor Executivo da Área de Saúde	10	40h	Cargo de Confiança (CC, art. 499 da CLT)	ď	R\$ 2.200,00
Auxiliar Administrativo	02	40h	Emprego Público (EP)	В	R\$ 875,00
Auxiliar de Serviços Gerais	10	40h	Emprego Público (EP)	O	R\$ 380,00

Elaborado pela RZO Consultoria em Gestão www.rzoconsultoria.com.br

2025-4GKMMD - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 30/01/2025 11:24 PÁGINA 26 / 27

#### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 30/01/2025 11:24:33 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-4GKMMD

2025-4GKMIMD - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 30/01/2025 11:24 PÁGINA 27 / 27

MEDICAMENTOS INJETÁVEIS

MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR (AGULHAS DESCARTÁVEIS, ALMOTOLIA, LUVAS DE PROCEDIMENTOS E OUTROS)

CONJUNTOS E KITS DESCARTÁVEIS - MATERIAL MÉDICO

MATERIAL ODONTOLÓGICO (AGULHA GENGIVAL, AMÁLGAMA, RESINA E OUTROS)

MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA (PAPEL HIGIÊNICO, BALDE, DESINFETANTE E OUTROS)

CONTRATAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE (EXAMES LABORATORIAIS) - CREDENCIAMENTO

#### **ANEXO II**

CALENDÁRIO DE REUNIÕES 2025 - ORGÃOS COLEGIADOS DO CIM PEDRA AZUL					
ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA	CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO	CONSELHO FISCAL	CÂMARA SETORIAL DE SAÚDE		
22 /03/2025 24/07/2025 11/12/2025	14/08/2025 30/10/2025	22 /03/2025 24/07/2025 11/12/2025	14/02/2025 13/06/2025 12/12/2025		
Quinta - feira	Quinta - feira	Quinta - feira	Quinta - feira		
14hrs	9hrs	9hrs	9hrs		

Protocolo 1460526

26/02/2025 15:14 PÁGINA 1 / 6

2025-1FRL8N - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES

#### **Termos**

RESUMO DE TERMO DE CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE Nº 152/2024 - ORIUNDO DO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2023 - CIM PEDRA AZUL.

**Contratante**: Consórcio Público da Região Sudoeste Serrana - CIM PEDRA AZUL

Contratada: R C SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

**Objeto**: O presente termo de credenciamento tem por objetivo a prestação de serviços complementares de atenção à saúde, constantes no "anexo único", parte integrante deste contrato, conforme estabelece o item 2.1 do Edital de Chamamento Público - CIM Pedra Azul Nº 003/2023.

**Vigência**: 12 (doze) meses, a partir da data de sua assinatura.

Data de Assinatura: 27 de dezembro de 2024.

Josafá Storch
Presidente do Consórcio Público da Região
Sudoeste Serrana - CIM PEDRA AZUL
Contratante

Camila Valder R C Soluções em Saúde LTDA Contratada

Protocolo 1460891

Consórcio Público da Região Pólo Sul do Espírito Santo - CIM Pólo Sul -

#### Deliberação

# ATA Nº 06/2024 REUNIÃO DA ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA DO CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL - CIM POLO SUL.

Aos dezenove (19) dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte e quatro, às nove horas e trinta minutos (09h30min), na sede do CIM POLO SUL no município de Mimoso do Sul/ES, em segunda convocação, realizou-se Reunião da Assembleia Geral Ordinária do Consórcio Público da Região Polo Sul, estando presentes os prefeitos, os secretários municipais de saúde dos municípios consorciados com as devidas procurações e os demais convidados os quais assinaram a lista de presença, tendo a reunião o objetivo de deliberar sobre os assuntos constantes da ordem do dia. O Presidente do Consórcio, Sr. Sérgio Farias Fonseca procedeu à abertura agradecendo a participação de todos os representantes, enfatizando os desafios enfrentados no decorrer do ano e as conquistas alcançadas pelo conjunto de municípios por meio do CIM POLO SUL. Passou ao momento das comunicações gerais e em seguida franqueou a palavra à Superintendente administrativa e Financeira que agradeceu a participação de todos e reforçou a importância de quórum em todas as reuniões da Assembleia Geral. O presidente colocou em apreciação a ata da reunião realizada na data de 15/10/2024, esclarecendo que a referida ata foi encaminhada a todos os municípios consorciados em data anterior a presente reunião, foi publicada no órgão de imprensa oficial e colocada a disposição dos presentes. Colocada em votação a mesma aprovada por unanimidade. Em seguida

26/02/2025 15:14 PÁGINA 2 / 6

SIMPLES

2025-1FRL8N - E-DOCS -

solicitou a verificação de quórum sendo informado que o total de 13 municípios consorciados encontravam presentes e devidamente representados na reunião, e, aqueles representantes que não eram prefeitos, encontravam-se regularmente munidos de procuração outorgada pelo respectivo prefeito, com poderes para participar da reunião, com direito a manifestar-se, votar e ser votado. Em seguida procedeu a leitura da pauta passando para a votação e deliberação dos assuntos constante da ordem do dia, onde foram prestados os devidos esclarecimentos durante o processo de discussão e, em seguida, tomadas as seguintes deliberações: **Item 01 -**Apreciação do relatório dos avanços alcançados pelo CIM POLO SUL no ano de 2024: A Superintendente Administrativa e Financeira apresentou relatório abrangendo os significativos avanços alcançados pelo CIM POLO SUL nos últimos quatro anos. O documento destacou progressos substanciais, evidenciados nas informações detalhadas no quadro abaixo, que não apenas demonstram o crescimento contínuo do consórcio, mas também reforçam o compromisso com os entes consorciados. O relatório ressaltou as iniciativas implementadas, os projetos concluídos com êxito e os resultados positivos alcançados em termos de eficiência administrativa. Foi destacado que a partir do ano de 2024 o CIM POLO SUL passou a atuar de forma multifinalitária, realizando licitações compartilhadas, compras e contratações em todas as áreas de atuação das políticas públicas executadas pelos municípios consorciados, gerando economia e padronizando compras e contratações no modelo de governança regional, conforme embasamento já existente no Contrato de Consórcio público firmado. Que foi criada e instalada a Câmara Setorial de Defesa Cilvil e Desastres Naturais, a qual se reuniu com representantes das COMPDEC's dos municípios consorciados, com representantes do MPE, elaborou diagnósticos e estudos que servirão para a captação de recursos em favor dos municípios consorciados. Também foi informado que as prestações de contas anuais do consórcio, referentes ao período de 2016 a 2022, foram todas aprovadas pelo Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo (TCE/ES), e que o exercício financeiro de 2023 já encontra-se com manifestação da área técnica do TCE/ES pela aprovação da prestação de contas anual. Após os devidos esclarecimentos, os relatórios apresentados foram aprovados por unanimidade, passando a constar da ata os números demonstrados, na forma abaixo transcritos:

CIM POLO SUL	
Saúde: Serviços de Saúde (check-in's) Recursos aplicados	2021 - R\$ 3.669.849,14
	2022 - R\$ 6.108.886,54
	2023 - R\$ 6.186.552,75
	2024 - R\$ 6.654.723,25
Saúde: Consultas e Procedi- mentos Pessoas Atendidas	2021 - 33.321
	2022 - 54.753
	2023 - 51.081
	2024 - 43.103 (até 15/12)
Saúde: Plantões Médicos Recursos aplicados	2021 - R\$ 23.154.772,67
	2022 - R\$ 25.429.298,68
	2023 - R\$ 37.175.977,61
	2024 - R\$ 36.951.035,71

COMPRAS Compartilhadas Pregões Eletrônicos		Valor estimado - R\$ 456.463.208,30	Economia estimada	
		Valor Homologado - R\$ 222.204.696,26	49%	
SAMU 192	2021 - 1	2.224		
Atendimentos região	2022 - 17.520			
sul	2023 - 19.134			
	2024 - 1	7.631 (até outubro)		
SAÚDE FÁCIL	2021 - 10.553			
Consultas e exames de apoio diagnóstico ofertados	2022 - 1	5.272		
	2023 - 2	25.746		
Olortados	2024 - 4	5.296		
Farmácia cidadã	2021 - 1	1.417		
Atend. realizados	2022 - 1	1.970		
dos processos de medicamentos de alto	2023 - 1	3.398		
custo Municípios	2024 - 15.229			
CIM POLO SUL	2021 - F	R\$ 43.815.668.69		
Evolução do	2022 - R\$ 55.812.006,54			
orçamento	2023 - R\$ 76.660.420,99			
	2024 - F	R\$ 87.936.700,00		

02 Eleição dos Item membros que integram a Diretoria do CIM POLO SUL, para 2025/2026, saber: Presidente, a **Vice-Presidente:** O presidente passou a palavra ao Assessor do Consórcio o qual prestou os esclarecimentos necessários sobre as eleições deste consórcio público, esclarecendo que a inscrição de chapas é realizada de forma verbal por meio da manifestação dos municípios interessados em concorrerem aos cargos eletivos da diretoria do CIM POLO SUL. Em seguida, apresentou na forma prevista no Contrato de Consórcio Público, os cargos que compõem a diretoria do CIM POLO SUL para a eleição de sua nova diretoria (presidente e vice-presidente), para mandato de 02 (dois) anos, biênio 2025/2026. Seguindo a Ordem do Dia de votação, inicialmente o presidente franqueou a palavra a todos os representantes dos municípios presentes à reunião, para manifestação quanto ao interesse na inscrição de chapas para concorrerem aos cargos eletivos da diretoria do CIM POLO SUL. O prefeito do município de Iconha fez uso da palavra e manifestou interesse para a candidatura do município de Iconha ao cargo de Presidente do CIM POLO SUL, fazendo a inscrição deste município para concorrer ao referido cargo. Foi aberta a oportunidade para a inscrição de outras chapas e franqueada a palavra para discussão sobre a votação da eleição para o cargo de Presidente. Todos os presentes tiveram a oportunidade de se manifestar. Encerrado o momento de discussão, por consenso entre os presentes, não houve a inscrição de outra chapa para concorrer ao cargo de presidente. Colocado em votação, por unanimidade, foi eleito o município de Iconha para o cargo de presidente do CIM POLO SUL, para mandato de 02 anos (biênio 2025/2026), o qual será representado pelo Chefe do Poder Executivo Municipal, conforme consta do Contrato de Consórcio Público. Em seguida foi aberto o momento para a inscrição de chapas

para os municípios interessados em concorrerem ao cargo de vice-presidente do CIM POLO SUL, tendo o município de Alegre apresentado inscrição para candidatura ao cargo de vice-presidente, fazendo em seguida a defesa da importância da participação deste município na diretoria do CIM POLO SUL. Tal qual ocorreu na votação anterior, a palavra foi franqueada a todos os presentes, e, por consenso dos presentes, não houve a inscrição de chapa concorrente. Colocado em votação, por unanimidade, foi eleito o município de Alegre para o cargo de vice-presidente do CIM POLO SUL, para mandato de 02 anos (biênio 2025/2026), o qual será representado pelo Chefe do Poder Executivo Municipal, conforme consta do Contrato de Consórcio Público. Encerrada as eleições para os cargos de presidente e vice-presidente, a diretoria do CIM POLO SUL ficou composta na forma abaixo, o qual irá tomar posse no dia 02/01/2025:

- Presidente: Prefeito do município de Iconha/ES;
   Vice Presidente: Prefeito do município de Alegre/ES.
- Item 03 Eleição dos membros do Conselho de Administração do CIM POLO SUL para biênio 2025/2026: Na forma prevista no Contrato de Consórcio Público e no Estatuto do CIM POLO SUL, foi aberto o processo de eleição dos membros do Conselho de Administração do consórcio sendo franqueada a palavra aos presentes e esclarecidas as dúvidas que foram suscitadas, esclarecendo que, os municípios eleitos para ocuparem a presidência e a vice presidência do CIM POLO SUL para o próximo mandato, já têm assento assegurado na composição do Conselho de Administração conforme o disposto no Contrato de Consórcio Público e Estatuto do CIM POLO SUL. Aberta a palavra para a inscrição de chapas, os municípios de Bom Jesus do Norte e Mimoso do Sul realizaram a inscrição das respectivas candidaturas para concorrerem à eleição do Conselho de Administração. O presidente aguardou a manifestação dos demais prefeitos, e não havendo outras inscrições de candidaturas, colocou em votação, sendo eleitos por unanimidade, os municípios de Bom Jesus do Norte e Mimoso do Sul para comporem o Conselho de Administração do CIM POLO SUL, para mandato de 02 anos (biênio 2025/2026), os quais serão representados pelos Chefes do Poder Executivo Municipal. Encerrada as eleições para o Conselho de Administração do CIM POLO SUL o mesmo ficou composto da seguinte forma, os quais irão tomar posse no dia 02/01/2025:
- Presidente: Município consorciado de Iconha/ES;
   Vice Presidente: Município consorciado de Alegre/ES;
- Membro: Município consorciado de Bom Jesus do Norte/ES; e
- Membro: Municipio Consorciado Mimoso do Sul/ ES.

Item 04 - Eleição dos membros que integram o Conselho Fiscal do CIM POLO SUL para o biênio 2025/2026: Na forma prevista no Contrato de Consórcio Público e no Estatuto do CIM POLO SUL, tendo sido prestados os devidos esclarecimentos e esclarecidas as dúvidas dos presentes foi abertoa a oportunidade de inscrição das chapas. Após encerrada a inscrição de chapa e a votação, por unanimidade dos presentes, foram eleitos os representantes que irão compor o Conselho Fiscal, para mandato de 02 anos (biênio 2025/2026), os quais irão tomar posse no dia 02/01/2025, ficando assim composto:

- **Presidente:** Secretário (a) de Saúde do município de Atílio Vivacqua/ES;

- **Vice Presidente:** Secretário (a) de Saúde do município de Iconha/ES;
- **Primeiro Secretário:** servidor (a) público do município de Muqui/ES;
- Segundo Secretário: servidor (a) público do município de Alegre/ES;
- Vogais: contador (a) do município de Cachoeiro de Itapemirim/ES;
- Membro da sociedade civil: município de Mimoso do Sul/ES.
- Item 05 Eleição da Diretoria da Câmara Setorial de Saúde do CIM POLO SUL para mandato no ano de 2025 a saber: Coordenador e Subcoordenador: Na forma prevista no Contrato de Consórcio Público e no Estatuto do CIM POLO SUL, após inscrição de chapa e encerrada a votação, por unanimidade dos presentes foram eleitos os membros da diretoria da Câmara Setorial de Saúde, para mandato de 01 ano (2025), os quais irão tomar posse no dia 02/01/2025, ficando assim composta:
- **Coordenador:** Secretário (a) de Saúde do município de Alegre/ES;
- **Subcoordenador**: Secretário (a) de Saúde do município de Muniz Freire/ES.

PÁGINA 3 / 6

- Item 06 Eleição da Diretoria da Câmara Setorial de Compras Compartilhadas e Contratações do CIM POLO SUL para mandato no ano de 2025 a saber: Coordenador e Subcoordenador: Na forma prevista no Contrato de Consórcio Público e no Estatuto do CIM POLO SUL, após inscrição de chapa e encerrada a votação, por unanimidade dos presentes foram eleitos os membros da diretoria da Câmara Setorial de Compras Compartilhadas e Contratações, para mandato de 01 ano (2025), os quais irão tomar posse no dia 02/01/2025, ficando assim composta:
- **Coordenador:** Secretário (a) de Administração do município de Iconha/ES;
- **Subcoordenador**: Secretário (a) de Administração do município de Presidente Kennedy/ES.
- Item 07 Eleição da Diretoria da Câmara Setorial de Defesa Civil e Desastres Naturais do CIM POLO SUL para mandato no ano de 2025 a saber: Coordenador e Subcoordenador: Na forma prevista no Contrato de Consórcio Público e no Estatuto do CIM POLO SUL, após inscrição de chapa e encerrada a votação, por unanimidade dos presentes foram eleitos os membros da diretoria da Câmara Setorial de Defesa Civil e Desastres Naturais, para mandato de 01 ano (2025), os quais irão tomar posse no dia 02/01/2025, ficando assim composta:
- Coordenador: Secretário (a) de Defesa Civil do município de Bom Jesus do Norte/ES;
- **Subcoordenador**: Superintendente de Defesa Civil do município de Alegre/ES.

Item 08 - Apreciação da proposta de utilização do saldo financeiro da emenda parlamentar do Deputado Federal Ted Conti: Foi inicialmente esclarecido aos presentes que o CIM POLO SUL mantém em caixa saldo financeiro da emenda parlamentar do Deputado Federal Ted Conti, sendo este saldo o somatório residual dos saldos de valores valores não utilizados pelos municípios beneficiados pela referida emenda parlamentar, e rendimentos de aplicação destes valores. Foi então apresentado o valor do saldo financeiro mais a soma dos rendimentos, totalizando o valor de R\$ 32.257,28 (trinta e dois mil, duzentos e cinquenta e sete reais e vinte e oito centavos), proveniente do recurso de emenda parlamentar do Deputado Federal Ted Conti. Em seguida foi paresentada a proposta de que o valor do saldo anteriormente

SIMPLES

2025-1FRL8N - E-DOCS -

referido seja utilizado em benefício dos 15 (quinze) municípios consorciados que foram beneficiados pelo recurso financeiro da emenda parlamentar, para que seja dividido igualitariamente e utilizado com serviços de exames laboratoriais, e que após, seja feita a prestação de contas ao município de Jerônimo Monteiro, o qual recebeu o recurso ao CIM POLO SUL visando sua utilização de forma regional, em benefício dos municípios contempaldos pela emenda parlamentar. Após os devidos esclarecimentos, a proposta apresentada foi aprovada por unanimidade, autorizando ao presidente do consórcio a adotar as providências cabíveis. Item 09 Apreciação das minutas do contrato de rateio, contrato de programa e contrato de prestação de serviços para o exercício 2025: Foi informado que as minutas do contrato de rateio, contrato de programa e contrato de prestação de serviços para o exercício 2025, foram enviadas, ad referendum, de forma antecipada a presente reunião, tendo em vista os prazos para tramitação dos processos nos munícipios consorciados. Após os devidos minutas padronizadas esclarecimentos as contrato de rateio, contrato de programa e contrato de prestação de serviços do CIM POLO SUL para o exercício 2025 foram aprovadas por unanimidade. Item 10 - Apreciação de proposta de abertura de licitações compartilhadas em atendimento às demandas dos municípios consorciados: Em atendimento às demandas apresentadas pelos municípios consorciados, foi submetida à análise, a proposta de abertura de novos processos licitações compartilhadas, no modelo governança regional, com o objetivo de viabilizar futuras contratações de serviços e ou compras de produtos ou bens essenciais para a melhoria da infraestrutura da gestão municipal e da melhoria dos serviços públicos ofertados à população. Os objetos das licitações compartilhadas contemplados na proposta incluem: Locação de veículos; serviços de manutenção de frota leve e pesada; contratação de empresa especializada em reforma predial; serviços de limpeza predial; serviços de poda de árvores; serviços de tapa buracos; serviços de fornecimento de banheiro químico; aquisição de cesta básica; e serviços de limpeza urbana. E ainda, que outros processos de licitação compartilhadas possam ser encaminhados pelos secretários municipais administração dos municípios consorciados, visando retirar retrabalho existente na realização de licitações de objetos demandados pelo conjunto de municípios consorciados, visando a obtenção de economia de escala, a padronização dos bens e serviços licitados e dos preços contratados no modelo de governança regional da compras e das contratações. Após devidos esclarecimentos foram aprovadas por unanimidade as propostas apresentadas de realização de novas licitações compartilhadas em atendimento demandas dos municípios consorciados, e ainda, autorizar ao Presidente a adotar as medidas necessárias de adequação orçamentária, quando necessidade em virtude da abertura processos licitatórios autorizados pela Assembleia Geral e por meio dos secretários municipais de administração dos municípios consorciados. Essa decisão visa garantir a celeridade, a transparência e a legalidade na contratação dos serviços, bens e produtos mencionados, no modelo de governança regional. Item 11- Apreciação de proposta de homenagem póstuma mendiante a escolha de nome de figura pública para o Auditório da sede

do CIM POLO SUL, em homenagem póstuma: Foi apresentada a proposta de nomear o auditório da sede do CIM POLO SUL em homenagem póstuma a figura pública que tenha prestados relevantes serviços à população. O prefeito de Mimoso do Sul fez uso da palavra e propôs que o espaço recebesse o nome do Sr. Fernando José Coimbra de Resende, ex-prefeito de Mimoso do Sul e ex-deputado estadual, em reconhecimento às suas significativas contribuições como homem público ao município e ao Estado do Espírito Santo. A proposta apresentada tem o objetivo de reconhecer e homenagear o legado de uma liderança que se destacou pelo compromisso inabalável com o bem-estar da comunidade e pelo impacto positivo de suas ações na gestão pública e no desenvolvimento regional. Após os devidos esclarecimentos, foi aprovado por unanimidade denominar o Auditório do CIM POLO SUL de "AUDITÓRIO FERNANDO JOSÉ COIMBRA DE RESENDE", em homenagem póstuma ao ex-prefeito e es-deputado estadual em reconhecimento aos relevantes serviços públicos prestados, como homem público, à população do município de Mimoso do Sul e do Espírito Santo. Item 12- Apreciação da proposta de alteração do endereço da sede do CIM POLO SUL, para adequaão junto à Receita Federal: Foi esclarecida a necessidade de alterar o endereço da sede do CIM POLO SUL junto à Receita Federal para Rua Josefina de Rezende, s/n, Bairro Serra, Mimoso do Sul, CEP. 29.400-000, sendo crucial para assegurar a conformidade com as normas fiscais e garantir que todas as comunicações oficiais sejam corretamente direcionadas Após os devidos esclarecimento, foi aprovado por unanimidade promover a alteração do endereço do consórcio junto a Receita Federal para Rua Josefina de Rezende, s/n, Bairro Serra, Mimoso do Sul, CEP. 29.400-000, bem como autorizar ao Presidente do consórcio a adotar todas as providências necessárias junto à Receita Federal. Item 13 - Outros Assuntos - Item 13.1 Apresentação da proposta de utilização do espaço da Saúde Fácil: Foi apresentada a proposta de cooperação com a Santa Casa para a utilização do espaço da Unidade Saúde Fácil para atendimento aos pacientes dos 14 municípios da região sul que não integram o Micropolo Carapaó. Esta iniciativa visa atender à proposta da Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo (SESA/ES) de ampliação das consultas especializadas, com o objetivo de reduzir as filas de espera por atendimento, sendo prestados esclarecimentos sobre a operacionalização e os benefícios esperados desta iniciativa. Após amplo debate a proposta apresentada foi aprovada por unanimidade, autorizando a utilização, compartilhada com a Santa Casa, do imóvel da Unidade Saúde Fácil, possibilitando estender o atendimento aos pacientes dos 14 municípios da região sul que não integram o Micropolo Carapaó. Item 13.2 - Apreciação da proposta do calendário de reuniões dos órgãos colegiados do CIM POLO SUL para o ano de **2025:** Foi apresentada a proposta do calendário de reuniões dos órgãos colegiados do CIM POLO SUL para o ano de 2025. Após os devidos esclarecimentos, a proposta apresentada de calendário de reuniões para o ano de 2025 foi aprovada por unanimidade o qual integra a presente ata como anexo único. Nada mais havendo a tratar, o presidente declarou encerrada a reunião às 11 horas e 30 minutos, e eu, Katiuscia Scarpini Pavão, Superintendente Administrativa e financeira do CIM POLO SUL, lavrei a presente

ata que vai assinada por mim, pelo Presidente do

Consórcio Público da Região Polo Sul, e Gerente da SAÚDE FÁCIL.

Sérgio Farias Fonseca Presidente do CIM POLO SUL

Katiuscia Scarpini Pavão Superintendente Administrativa e Financeira do CIM POLO SUL

Juliana de Paula Gerente Saúde Fácil

#### **ANEXO ÚNICO**

CALENDÁRIO DE REUNIÕES PARA O ANO DE 2024 CIM POLO SUL				
ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA	CONSELHO FISCAL	CÂMARA SETORIAL DE SAÚDE	CONSELHO DE ADMI- NISTRAÇÃO	
25/03/2025	11/03/2025	25/03/2025	07/08/2025	
Terça-feira	Terça- Feira	Terça-feira	Quinta-Feira	
9h	9h	9h	9h	
22/07/2025	17/07/2025	22/07/2025	13/11/2025	
Terça-feira	Quinta-Feira	Terça-feira	Quinta-Feira	
9h	9h	9h	9h	
25/11/2025	20/11/2025	25/11/2025		
Terça-feira	Quinta-feira	Terça-feira		
9h	9h	9h		

Protocolo 1460766

#### **Portaria**

# PORTARIA CIM POLO SUL Nº 104 - P, DE 27 DE DEZEMBRO DE 2024.

Nomeia, para o emprego público de confiança de Gerente Financeiro da Área da Saúde do CIM POLO SUL, e dá outras providências.

O Presidente do Consórcio Público da Região Polo Sul - CIM POLO SUL, no uso de atribuições, com poderes que lhe confere o Estatuto e o Contrato de Consorcio Público, e em cumprimento a decisão da Assembleia Geral Extraordinária realizada em 15/10/2024.

#### RESOLVE:

Art. 1º - Nomear Alan Rodrigues Gonçalves, a partir de 02/01/2025, no emprego público de Gerente Financeiro da Área da Saúde do CIM POLO SUL, emprego público de confiança (EPC Art. 499 da CLT), com carga horária de 40h semanais, tendo em vista a transformação do emprego público de Coordenador Administrativo e Financeiro da Área da Saúde do CIM POLO SUL para o emprego público de Gerente Financeiro da Área da Saúde do CIM POLO SUL.

**Art. 2º** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

**Art. 3º** - Revogam-se as disposições em contrário.

Publique-se, registre-se e cumpra-se.

Mimoso do Sul/ES, 27 de dezembro de 2024.

Sérgio Farias Fonseca
Presidente do CIM POLO SUL

Protocolo 1459792

# PORTARIA CIM POLO SUL Nº 105 - P, DE 27 DE DEZEMBRO DE 2024.

Nomeia, para o emprego público de confiança de Gerente Administrativo da Área da Saúde do CIM POLO SUL, e dá outras providências.

O Presidente do Consórcio Público da Região Polo Sul - CIM POLO SUL, no uso de atribuições, com poderes que lhe confere o Estatuto e o Contrato de Consorcio Público, e em cumprimento a decisão da Assembleia Geral Extraordinária realizada em 15/10/2024.

#### **RESOLVE:**

Art. 1º - Nomear Natalia Gomes de Souza, a partir de 02/01/2025, no emprego público de Gerente Adminstrativo da Área da Saúde do CIM POLO SUL, emprego público de confiança (EPC Art. 499 da CLT), com carga horária de 40h semanais, tendo em vista a transformação do emprego público de Gerente Administrativo e Financeiro da Área da Saúde do CIM POLO SUL para o emprego público de Gerente Administrativo da Área da Saúde do CIM POLO SUL.

**Art. 2º** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

**Art. 3º** - Revogam-se as disposições em contrário. Publique-se, registre-se e cumpra-se.

Mimoso do Sul/ES, 27 de dezembro de 2024.

Sérgio Farias Fonseca Presidente do CIM POLO SUL

Protocolo 1459797

26/02/2025 15:14 PÁGINA

2025-1FRL8N - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES

#### PORTARIA CIM POLO SUL Nº 106 - P, DE 27 DE DEZEMBRO DE 2024.

Nomeia, para o emprego público de confiança de Gerente de Compras Compartilhadas e Contratações do CIM POLO SUL, e dá outras providências.

O Presidente do Consórcio Público da Região Polo Sul - CIM POLO SUL, no uso de atribuições, com poderes que lhe confere o Estatuto e o Contrato de Consorcio Público, e em cumprimento a decisão da Assembleia Geral Extraordinária realizada em 15/10/2024.

#### **RESOLVE:**

Art. 1º - Nomear Vanessa Marques Ribeiro, a partir de 02/01/2025, no emprego público de Gerente de Compras Compartilhadas e Contratações do CIM POLO SUL, emprego público de confiança (EPC Art. 499 da CLT), com carga horária de 40h semanais.

**Art. 2º** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

**Art. 3º** - Revogam-se as disposições em contrário, em especial a PORTARIA CIM POLO SUL Nº 51 - P, DE 19 DE AGOSTO DE 2024.

Publique-se, registre-se e cumpra-se.

Mimoso do Sul/ES, 27 de dezembro de 2024.

Sérgio Farias Fonseca Presidente do CIM POLO SUL

Protocolo 1459805



#### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 26/02/2025 15:14:17 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-1FRL8N

2025-1FRL8N - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 26/02/2025 15:14 PÁGINA 6 / 6



#### REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

	CADASTRO NACIO	NAL DA PESSO	DA JURÍDIO	CA	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.722.566/0001-52 MATRIZ	COMPROVANTE DE	INSCRIÇÃO E DE ADASTRAL	SITUAÇÃO	DATA DE ABERTUR 08/09/1998	A
NOME EMPRESARIAL CONSORCIO PUBLICO	DA REGIAO POLO SUL				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO CIM POLO SUL	O (NOME DE FANTASIA)				PORTE <b>DEMAIS</b>
	/IDADE ECONÔMICA PRINCIPAL das atividades de saúde, educa	ıção, serviços culturai	s e outros serviç	ços sociais	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS AT <b>Não informada</b>	IVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NAT 121-0 - Consórcio Públi	UREZA JURÍDICA co de Direito Público (Associaç	ção Pública)			
LOGRADOURO R MARIA JOSEFINA DE	RESENDE	NÚMERO <b>625</b>	COMPLEMENTO *******		
CEP <b>29.400-000</b>	BAIRRO/DISTRITO CAFE MOCA	MUNICÍPIO MIMOSO DO	SUL		UF <b>ES</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO WM.WMCONTABILIDAD	E@GMAIL.COM	TELEFONE (28) 3555-199	90		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁ MUNICÍPIO DE MIMOSO					
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>				TA DA SITUAÇÃO CA <b>/02/2001</b>	DASTRAL
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADAS	TRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL			DA	TA DA SITUAÇÃO ESI	PECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 13/06/2025 às 14:33:46 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

about:blank

E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 102 / 171

# CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO POLO SUL

CNPJ: 02.722.566/0001-52

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

- 1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 -Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
- não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

2025-3TBJQD - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 17/06/2025 08:25 PÁGINA 2 / 7

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <a href="http://rfb.gov.br">http://rfb.gov.br</a> ou <a href="http://www.pgfn.gov.br">http://www.pgfn.gov.br</a>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN n<sup>o</sup> 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 14:34:28 do dia 13/06/2025 <hora e data de Brasília>. Válida até 10/12/2025.

Código de controle da certidão: **2F58.FF61.E9C7.2EAB** Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão Nº 20250000863324

2025-3TBJQD - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 17/06/2025 08:25 PÁGINA 3 / 7

Identificação do Requerente: CNPJ Nº 02.722.566/0001-52

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto nº 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em 13/06/2025, válida até 11/09/2025.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 13/06/2025.

Autenticação eletrônica: 0023.9E3D.2F50.CD5F





#### PREFEITURA MUNICIPAL DE MIMOSO DO SUL

#### Secretaria Municipal da Fazenda

#### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

#### **CERTIDÃO 2025/0000963**

CERTIFICO: Para os devidos fins que: CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO POLO SUL

Devidamente Inscrito sob o CNPJ nº: 02.722.566/0001-52 RUA MARIA JOSEFINA DE RESENDE, Nº 625, CAFE MOCA MIMOSO DO SUL - ES, CEP 29400-000

Certificamos que, até a presente data, não existe débitos em nome do(s) requerente(s), qualquer dívida referente a tributos municipais. Ressalvando o direito da Fazenda Municipal, de cobrar quaisquer dívidas que venha a ser apuradas.

Chave de validação da certidão: 20250000963

Validade 90 dias

E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 /1 PÁGINA 105 / 171

Emitida Segunda-Feira, 05 de Maio de 2025

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

17/06/2025 08:25 PÁGINA 5 / 7

2025-3TBJQD - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES



#### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO POLO SUL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 02.722.566/0001-52 Certidão nº: 32847169/2025

Expedição: 13/06/2025, às 14:35:52

Validade: 10/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data

de sua expedição.

Certifica-se que **CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO POLO SUL (MATRIZ E FILIAIS)** , inscrito(a) no CNPJ sob o n° 02.722.566/0001-52,  $N\~{A}O$  CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

- CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 107 / 171

Voltar

**Imprimir** 



# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 02.722.566/0001-52

Razão
Social:

CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO POLO SUL

Endereço: R GERVASIO MONTEIRO 06 ANDAR PRIMEIRO SALA / CENTRO / MIMOSO

DO SUL / ES / 29400-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 08/06/2025 a 07/07/2025

Certificação Número: 2025060800460833590410

Informação obtida em 13/06/2025 14:35:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

#### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 17/06/2025 08:25:20 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-3TBJQD

2025-3TBJQD - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 17/06/2025 08:25 PÁGINA 7 / 7

. CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 109 / 171

III e IV do caput deste artigo serão contados de forma concomitante, devendo a conclusão de todo o procedimento não ultrapassar 45 (quarenta e cinco) dias.

## **RECURSO**

**Art. 16.** Na hipótese de improcedência da solicitação do reequilíbrio econômico-financeiro, o contratado continuará responsável pelo cumprimento das obrigações pactuadas, sujeito às sanções predefinidas no respectivo edital e na legislação pertinente.

Parágrafo único. Indeferido o pedido de reequilíbrio econômico-financeiro, o Gestor da contratação deverá notificar o contratado, expondo os motivos determinantes para o indeferimento.

**Art. 17.** Caberá recurso no prazo de 10 (dez) dias corridos a contar da data de ciência do indeferimento do pedido.

**Parágrafo único.** O recurso deverá ser protocolizado no Setor de Protocolos deste Consórcio e será encaminhado ao gestor do contrato, o qual poderá, no prazo de 5 (cinco) dias corridos, rever a decisão ou submetê-la à comissão própria para julgamento, que ocorrerá em até 10 (dez) dias corridos.

## **DISPOSIÇÕES GERAIS**

**Art. 18.** O gestor do contrato poderá convocar a contratada para negociar a redução dos preços, mantendo o mesmo objeto contratado, na qualidade e nas especificações indicadas na proposta.

**Art. 19.** A concessão ou não do reequilíbrio econômico-financeiro fica condicionado a confecção de Laudo Técnico expedido pelo setor competente no caso de produtos e serviços.

Parágrafo único. Juntar-se-ão ao referido Laudo, as cotações de preços visando subsidiar a análise do pedido de reequilíbrio econômico-financeiro dos contratos.

- **Art. 20.** A decisão do pedido de reequilíbrio econômico-financeiro será posterior ao parecer jurídico.
- **Art. 21.** Após a elaboração da minuta do termo aditivo, o Gestor da contratação deverá encaminhá-la ao responsável pela Contabilidade deste Consórcio Público para análise das planilhas de custos, tal como dos documentos fiscais e contábeis acostados.
- **Art. 22.** A empresa eventualmente contratada para a execução de remanescente de serviço tem direito ao reajuste, reequilíbrio e revisão dos valores, respeitadas as regras e condições estabelecidas nesta Resolução, podendo os seus preços serem corrigidos, quando for o caso.
- **Art. 23.** Não será concedido o reequilíbrio econômico-financeiro dos contratos se não atendidas todas as disposições estabelecidas nesta Resolução.

**Art. 24.** Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Mimoso do Sul - ES, 17 de março de 2025. **Gedson Brandão Paulino** Presidente do CIM POLO SUL

Protocolo 1517072

## Deliberação

# ATA Nº 02/2025 REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA CÂMARA SETORIAL DE SAÚDE DO CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL - CIM POLO SUL

Aos dezessete (17) dias do mês de março do ano de dois mil e vinte e cinco, às oito horas e trinta minutos (08:30h) em primeira convocação e, às nove horas (09:00h) em segunda convocação, conforme preconiza o Contrato de Consórcio Público, realizou-se a Reunião Extraordinária da Câmara Setorial de Saúde do Consórcio Público da Região Polo Sul, por Webconferência estando presentes os secretários (as) municipais de saúde dos municípios consorciados, tendo a reunião o objetivo de deliberar sobre os assuntos constantes da ordem do dia. O Coordenador da Câmara Setorial de Saúde do CIM POLO SUL, Sr. Emerson Gomes Alves, procedeu a abertura agradecendo a participação de todos os presentes. Em seguida, procedeu a leitura da pauta passando para a votação e deliberação dos assuntos constante da ordem do dia, foi prestado os devidos esclarecimentos durante o processo de discussão e, em seguida, tomadas as seguintes deliberações: Item 1- Apreciação do levantamento realizado laboratoriais, valores dos serviços hidroterapia e ultrassonografias conformé deliberação da Câmara Setorial de Saúde de 20 de fevereiro de 2025: Foi informado a todos que conforme deliberação da Reunião Extraordinária da Câmara Setorial do Consórcio Público da Região Sul - CIM POLO SUL, realizada em 20/02/2025, o Consórcio procedeu com a revisão dos preços de exames laboratoriais e nova pesquisa de preços dos demais procedimentos solicitados pelos secretários para inclusão dos procedimentos saúde, constantes da Tabela de Valores de Serviços e Procedimentos de Saúde - TVSPS do CIM POLO SUL e, atualização dos valores dos procedimentos que encontram-se defasados. Foi apresentada a planilha dos procedimentos de saúde contendo a inclusão e seus respectivos valores, considerando cotações realizadas, pela equipe administrativa do CIM POLO SUL, através de e-mails aos prestadores de servicos de saúde e valores constantes da tabela de procedimento do Consórcio Público da Região Polo Sul. Após ampla discussão foi aprovada o seguinte: **a)** O reajuste dos seguintes procedimos Laboratóriais: BetaHCG (quantitativo) R\$ 18,00, Bicarbonato R\$ 22,00, Fibronogeno R\$ 20,00, Sorologia para denque R\$ 40,00, Imunohistoquimico R\$ 500,00, Tracolimus R\$ 170,00; b) A inclusão dos procedimentos laboratoriais e seus respectivos valores: Ca-15 R\$ 19,00, Ca-19 R\$ 19,00, Caproteina R\$ 120,00, Caprocultura R\$ 31,00, Teste Alérgico R\$ 17,00, Zica R\$ 216,00, Chikungunha R\$ 210,00, Vitamina A R\$ 54,00, Vitamina B R\$ 89,00, Vitamina C R\$ 50,00, Vitamina E R\$ 57,00, Vitamina K R\$ 180,00, P-anca R\$ 55,00, C-anca R\$ 55,00, Toxicológico R\$ 100,00, Alérgico especifico R\$ 20,00, Calproctina fecal R\$ 125,00; c) O reajuste do Procedimento Hidroterapia no valor de R\$ 130,00; d) O reajuste das seguintes ultrassonografias: USG transvaginal R\$ 110,00, USG de mama R\$ 120,00, USG obstétrica R\$ 130,00, USG Morfológica R\$ 250,00, USG Obstétrica com doppler R\$ 250,00, USG próstata via abdominal R\$ 130,00, USG abdmômen total R\$ 130,00, USG abdômen superior R\$ 100,00 e USG pélvica R\$ 100,00; e)

2025-6PZ9VS - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 29/05/2025 11:14 PÁGINA 2 / 15

A redução da ultrassonografia da bolsa escrotal no valor de R\$ 200,00; **f)** A inclusão dos procedimentos de ultrassonografia e seus respectivos valores: USG Obstétrica 1º trimestre R\$ 200,00, USG Obstétrica transluscência nucal R\$ 190,00, USG das vias Urinárias R\$ 130,00, USG abdômen inferior R\$ 100,00; **g)** que seja realizada a publicação da tabela aprovada que compõe esta ata como anexo único. **Item 3- Outros Assuntos**; Nada mais havendo a tratar, o coordenador declarou encerrada a reunião às 10:00 horas, e eu, Natalia Gomes de Souza, Gerente Administrativa do CIM POLO SUL, lavrei a presente ata que vai assinada por mim, pelo coordenador da Câmara Setorial de Saúde do Consórcio Público da Região Polo Sul.

## Natalia Gomes de Souza Gerente Administrativa do CIM POLO SUL

## Emerson Gomes Alves Coordenador da Câmara Setorial de Saúde do CIM POLO SUL ANEXO ÚNICO

# TVSP - Tabela de Valores de Serviços e Procedimentos de Saúde do CIM POLO SUL

Nº	A - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM:	VALOR
1	ACUPUNTURISTA	R\$ 50,00
2	ALERGISTA	R\$ 50,00
3	ANGIOLOGIA	R\$ 50,00
4	ANESTESISTA	R\$ 100,00
5	CARDIOLOGIA	R\$ 50,00
6	CARDIOLOGIA COM RISCO CIRURGICO	R\$ 100,00
7	CARDIOLOGIA PEDIATRA	R\$ 60,00
8	CIRURGIA GERAL	R\$ 50,00
9	CLINICO GERAL	R\$ 50,00
10	CLINICA MÉDICA	R\$ 50,00
11	DERMATOLOGIA	R\$ 50,00
12	ENDOCRINOLOGISTA	R\$ 50,00
13	GASTROENTEROLOGISTA	R\$ 50,00
14	GERIATRIA	R\$ 50,00
15	GINECOLOGIA	R\$ 50,00
16	HEMATOLOGISTA	R\$ 60,00
17	HOMEOPATIA	R\$ 50,00
18	MEDICINA DO TRABALHO	R\$ 50,00
19	NEFROLOGIA	R\$ 50,00
20	NEUROLOGIA	R\$ 60,00
21	NEUROPEDIATRA	R\$ 60,00
22	OBSTETRICIA	R\$ 50,00
23	ONCOLOGISTA	R\$ 50,00
24	OFTALMOLOGISTA COM EXAME DE FUNDO DE OLHO	R\$ 50,00
25	ORTOPEDIA	R\$ 50,00
26	OTORRINOLARINGOLOGISTA	R\$ 50,00
27	PEDIATRIA	R\$ 50,00
28	PNEUMOLOGISTA	R\$ 50,00
29	PSIQUIATRIA	R\$ 60,00
30	PROCTOLOGISTA	R\$ 60,00
31	REUMATOLOGIA	R\$ 50,00
32	UROLOGIA	R\$ 50,00
Nº	B - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA POR MEIO DE TELEMEDICINA EM:	
1	ACUPUNTURISTA	R\$ 45,00
2	ALERGISTA	R\$ 45,00
3	ANGIOLOGIA	R\$ 45,00
4	ANESTESISTA	R\$ 45,00
5	CARDIOLOGIA	R\$ 45,00
6	CARDIOLOGIA COM RISCO CIRURGICO	R\$ 45,00
7	CARDIOLOGIA PEDIATRA	R\$ 45,00
8	CIRURGIA GERAL	R\$ 45,00
9	CLINICO GERAL	R\$ 45,00
10	CLINICA MÉDICA	R\$ 45,00
11	DERMATOLOGIA	R\$ 45,00
12	ENDOCRINOLOGISTA	R\$ 45,00
13	GASTROENTEROLOGISTA	R\$ 45,00

14	GERIATRIA	R\$ 45,00
15	GINECOLOGIA	R\$ 45,00
16	HEMATOLOGISTA	R\$ 45,00
17	HOMEOPATIA	R\$ 45,00
18	MEDICINA DO TRABALHO	R\$ 45,00
19	NEFROLOGIA	R\$ 45,00
20	NEUROLOGIA	R\$ 45,00
21	NEUROPEDIATRA	R\$ 45,00
22 23	OBSTETRICIA	R\$ 45,00
23 24	ONCOLOGISTA OFTALMOLOGISTA COM EXAME DE FUNDO DE OLHO	R\$ 45,00 R\$ 45,00
24 25	ORTOPEDIA	R\$ 45,00
26	OTORRINGOLOGISTA	R\$ 45,00
27	PEDIATRIA	R\$ 45,00
28	PNEUMOLOGISTA	R\$ 45,00
29	PSIQUIATRIA	R\$ 45,00
30	PROCTOLOGISTA	R\$ 45,00
31	REUMATOLOGIA	R\$ 45,00
32	UROLOGIA	R\$ 45,00
N <sub>0</sub>	C - CONSULȚA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA ((EXCETO MÉDICO) EM:	
1	FONOAUDIOLOGIA	R\$ 40,00
2	FISIOTERAPEUTA	R\$ 40,00
3	NUTRICIONISTA	R\$ 40,00
1	PSICOLOGIA	R\$ 40,00
ή°	D - DIAGNÓSTICO EM OFTALMOLOGIA	DA 10= =:
<u> </u>	ANGIOGRAFIA FLUORESCENTE	R\$ 185,00
2	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 54,00
}	CAMPO VISUAL OU CAMPIMETRIA	R\$ 60,00
	POTENCIAL ACUIDADE VISUAL	R\$ 27,00
) )	GONIOSCOPIA ECOBIOMETRIA	R\$ 43,20
,	ECOGRAFIA OU ULTRASSON DO OLHO	R\$ 50,00 R\$ 40,50
}	TONOMETRIA OU PRESSAO OCULAR	R\$ 2,50
)	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	R\$ 60,00
10	OCT - TOMOGRAFIA COERENCIA OPTICA	R\$ 200,00
11	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA / CORNEANA	R\$ 60,00
2	PAM - TESTE ACUIDADE VISUAL	R\$ 27,00
3	MAPEAMENTO DE RETINA OU FUNDO DO OLHO	R\$ 43,20
14	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 84,50
15	RETINOGRAFIA COLORIDA POR OLHO	R\$ 39,88
16	CURVA TENSIONAL	R\$ 60,00
17	DACRIOCISTOGRAFIA (VIAS LACRIMAIS)	R\$ 130,00
No.	E - DIAGNÓSTICO POR BIOPSIA	
1	ASPIRAÇÃO PULMONAR	R\$ 220,00
2	BIOPSIA DE MAMA	R\$ 250,00
3	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	R\$ 250,00
1	BIOPSIA DO COLO UTERINO	R\$ 250,00
<u>,                                     </u>	BIOPSIA DE PROSTATA (GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA TRANS-RETAL	R\$ 250,00
<u>,                                    </u>	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE (PAAF) BIOPSIA DE FIGADO POR PUNÇÃO	R\$ 120,00
7 }	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNÇÃO ESTEROTAXIA	R\$ 200,00
) }	CONIZAÇÃO (CAF)	R\$ 150,00 R\$ 250,00
10		R\$ 250,00
11	CORE BIOPSIA/ POR MAMOGRAFIA   COREBIOPSIA/ POR ULTRASSON MAMÁRIA	R\$ 250,00
2	BIOPSIA MAIS PESQUISA HPV	R\$ 99,39
3	BIOPSIA MAIS PESQUISA H.PILORY	R\$ 99,39
14	BIOPSIA SIMPLES	R\$ 83,25
15	BIOPSIA SIMPLES PEÇA ADICIONAL	R\$ 77,00
V0	F - DIAGNÓSTICO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO	
	CINTILOGRAFIA C/ GALIO	R\$ 550,00
) } 	CINTILOGRAFIA CEREBRAL COM FLUXO SANGUINIO	R\$ 230,00
	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILARERAL)	R\$ 480,00
	CINTILOGRAFIA DIRETA	R\$ 250,00
)	CINTILOGRAFIA FIGADO E BAÇO	R\$ 260,00
)	CINTILOGRAFIA FIGADO EVIAS BILIARES	R\$ 270,00
7	CINTILOGRAFIA OCCATA (CORPO INTEIRO COM OU CEM EL UVO CANCUINIO)	R\$ 250,00
}	CINTILOGRAFIA OSSEA (CORPO INTEIRO COM OU SEM FLUXO SANGUINIO)	R\$ 260,00
)	CINTILOGRAFIA PARA TESTE DE HELICOBACTER PYLORI COM C14	R\$ 200,00
10	CINTILOGRAFIA PARATIREOIDES	R\$ 370,00
1 <u>1                                   </u>	CINTILOGRAFIA PULMÃO POR INALAÇÃO CINTILOGRAFIA PULMÃO POR PERFÚSÃO	R\$ 250,00
1 <u>2</u>  3	CINTILOGRAFIA PULMAO POR PERFUSAO  CINTILOGRAFIA RENAL DMSA-ESTÁTICA/ DINAMICA/ RENOGRAMA	R\$ 250,00
		R\$ 250,00 R\$ 150,00
	CINTILOGRAFIA TIREOIDE	
14 15	ICINITII OCRAFIA TESTICO E ROI SA ESCODATAI	The Journa
14 15 16	CINTILOGRAFIA TESTICO E BOLSA ESCROTAL   CINTILOGRAFIA MIOCARDICA REPOUSO/ESFORÇO (SPECT)	R\$ 220,00 R\$ 750,00

E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 111 / 171

15   CINTILOGRAFIA PARA PESOUISA DE HEMORRAGIAS NACATIVAS   R\$ 300.00		*	1 .
20 PESOUISA DE LIETASISE DO CORPO TOTAL  1. LAPPOCATE LO CREATA  1. COLPOSCOPIA  2. LAPPOCATE LO CREATA  1. COLPOSCOPIA  2. POLAGNOSTICO EM GINECOLOGIA  2. POLAGNOSTICO EM GINECOLOGIA  3. BROVOLOGIA  3. BROVOLOGIA  3. BROVOLOGIA  3. BROVOLOGIA  4. BROVOLOGIA  4. BROVOLOGIA  5. BROVOLOGIA  5. BROVOLOGIA  5. BROVOLOGIA  6. BROVOLOGIA  7. LARESTESIOLOGIA  8. BROVOLOGIA  8. BROVOLOGIA  8. BROVOLOGIA  8. BROVOLOGIA  8. BROVOLOGIA  8. BROVOLOGIA  9. I-ARESTESIOLOGIA  8. BROVOLOGIA  9. I-ARESTESIOLOGIA  1. HISTESTE BROVOLOGIA  1. HISTESTE BROVOLOGIA  1. HISTESTE DE CONTATO  8. SLOUD  1. HISTESTE DE CONTATO  1. HISTESTE DE CONTATO  1. HISTEROSALPINOGORAFIA  1. HISTEROSALPINOGORAFIA  1. HISTEROSALPINOGORAFIA  2. RADOGRAFIA DOLLONA VERETBRAL TOTAL PESCOLIOSE PANORAMICA APPERFIL  8. SLOUD  1. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  1. RADOGRAFIA DE CABBOMIEN IAPE E PERFIL  1. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  2. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  3. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  3. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  4. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  5. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  5. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  6. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  7. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  8. SLOUD  7. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  8. SLOUD  7. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  8. SLOUD  7. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  8. SLOUD  7. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  8. SLOUD  7. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  8. SLOUD  7. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  8. SLOUD  7. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  8. SLOUD  7. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  8. SLOUD  7. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  8. SLOUD  7. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  8. SLOUD  7. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  8. SLOUD  7. RADOGRAFIA DE ABBOMIEN IAPE E PERFIL  8. SLOUD  7. RADOGRAFIA DE ARTICULACA DE SIGNATA INTERNATION INTERNATIO	18	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIAS NÃO ATIVAS	R\$ 330,00
1		CINTILOGRAFIA COM PERFUSÃO CEREBRAL COM TALIO	R\$ 650,00
1	20	PESQUISA DE METASTASE DO CORPO TOTAL	R\$ 340.00
M	21		
C.   C.   POSCOPIA   + 10PSIA   R\$ 55,00	No.		.,,,
2 COLPOSCOPIA + 100.09 SERVIÇO DE ANESTESIA 1 BRONCOSCOPIA + 100.09 SERVIÇO DE ANESTESIA 2 PROVIA DE PUNCAD PULMONAR COMPETA CI BRONCODILATADOR 3 F. 35.00 3 PROVIA DE PUNCAD PULMONAR COMPETA CI BRONCODILATADOR 3 F. 35.00 4 NAESTEGIA GERAL E REGIONAL (SERVIÇO DE ANESTESIA) 5 PROVIA DE PUNCAD PULMONAR COMPETA CI BRONCODILATADOR 5 PROVIA DE PUNCAD PULMONAR COMPETA CI BRONCODILA CI BRON			R\$ 65.00
MP			
BRONCOSCOPIA+ 180.00 SERVIÇO DE ANESTESIA   RS 880.00			114 70,00
2         PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA CI BRONCODILATADOR         R\$ 75,00           Y         I - ANESTESIO. CIGIA           1         ANESTESIO. CIGIA           1         ANESTESIO. CIGIA           1         T. ESTES ALERGICOS           1         TESTES ALERGICOS           1         TESTES ALERGICOS           1         TESTES ALERGICOS           1         TESTES DE CONTATO         R\$ 120,00           3         TESTE SED ED CONTATO         R\$ 120,00           4         R. DIGORDATA         R\$ 120,00           N         K. DIRONOSTICO POR RADIOLOGIA         R\$ 120,00           1         HISTEROSSALPINGOGGRAFIA         R\$ 120,00           2         RADIOGRAFIA OCLUNA VERTEBBRIL / TOTAL P ESCOLIOSE PANORAMICA APIPERFIL         R\$ 100,00           3         RADIOGRAFIA DE CALERTA DE CARDONI (APE PERFIL)         R\$ 45,00           4         RADIOGRAFIA DE ASDOMEN (APE PERFIL)         R\$ 45,00           5         RADIOGRAFIA DE ASDOMEN (APE PERFIL)         R\$ 45,00           6         RADIOGRAFIA DE ASTICULACAO CONCADELIONA         R\$ 52,00           7         RADIOGRAFIA DE ASTICULACAO CONCADELIONA         R\$ 30,00           8         RADIOGRAFIA DE CARTICULACAO CONCADELIONA         R\$ 30,00		DDUNIOUS LIGHT MEDIMOFOSIV	D¢ 000 00
ME   AMESTEGIA GERAL E REGIONAL (SERVIÇO DE ANESTESIA)   R\$ 180,00		DDOVA DE EUNICA O DIU MONAD COMPLETA CARDONICO DI ATADOD	
MAISTEGIA GERAL E REGIONAL (SERVIÇO DE ANESTESIA)   R\$ 180.00			R\$ /5,00
ITESTES ALERGICOS	_		20.100.00
1 TESTE ALIMENTAR 1 TESTE DE CONTATO 1 TESTE DE CONTATO 1 TESTE DE CONTATO 1 TESTE DE CONTATO 2 TESTE MALANTE 1 HISTERGASSALIPIACORATI 2 RADIOGRAFIA COLUNA VERTEBRAL I TOTAL PESCOLIOSE PANORAMICA APPERFIL 3 RADIOGRAFIA COLUNA VERTEBRAL I TOTAL PESCOLIOSE PANORAMICA APPERFIL 4 RADIOGRAFIA DE ASCE 4 RADIOGRAFIA DE ASCE 5 RADIOGRAFIA DE ASCOLINA VERTEBRAL I TOTAL PESCOLIOSE PANORAMICA APPERFIL 5 RES 25,00 5 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP E PERFIL) 6 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP E PERFIL) 7 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP E PERFIL) 7 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP E PERFIL) 8 RADIOGRAFIA DE ABTOMEN GRUDO 8 RADIOGRAFIA DE ABTOMEN GRUDO 8 RADIOGRAFIA DE ABTOMEN GRUDO 8 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ROMINO-CLAVICULAR 8 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO CONCENDIO-CLAVICULAR 8 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL (DMBRO) 8 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TRASICA 8 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TRASICA 8 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TRASICA 9 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TRASICA 9 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TRASICA 9 RADIOGRAFIA DE CALCANIEO 9 RADIOGRAFIA DE CALCANIEO 9 RADIOGRAFIA DE CALUNA CONSULA PE LATERAL 9 RADIOGRAFIA DE CALCANIEO 9 RADIOGRAFIA DE CALUNA CONSULA (AP + LATERAL) 9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LONBAS CRAR (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) 9 RADIOGRAF			R\$ 180,00
2 TESTE DE CONTATO 3 TESTE INALANTE 1 K. DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA 1 HISTEROSSALPINGOGRAFIA 2 RADIOGRAFIA COLUNA VERTEBRAL / TOTAL P ESCOLIOSE PANORAMICA APIPERFIL 3 RADIOGRAFIA COLUNA VERTEBRAL / TOTAL P ESCOLIOSE PANORAMICA APIPERFIL 4 RADIOGRAFIA DE RADIOMEN (AP E PERFIL) 5 RADIOGRAFIA DE RADIOMEN (AP E PERFIL) 6 RADIOGRAFIA DE RADIOMEN (AP E PERFIL) 7 RADIOGRAFIA DE RADIOMEN (AP E PERFIL) 7 RADIOGRAFIA DE RADIOMEN (AP E PERFIL) 8 \$ 45.00 8 RADIOGRAFIA DE RADIOMEN (AP) 9 RADIOGRAFIA DE RADIOMEN (AP) 9 RADIOGRAFIA DE RACIDA ZIGOMATICO-MALAR 10 RADIOGRAFIA DE RACIDA ZIGOMATICO-MALAR 11 RADIOGRAFIA DE RACIDA ZIGOMATICO-MALAR 12 RADIOGRAFIA DE RATICULACAO CROMIO-CLAVICULAR 13 RADIOGRAFIA DE RATICULACAO CROMIO-CLAVICULAR 14 RADIOGRAFIA DE RATICULACAO CROMIO-CLAVICULAR 15 RADIOGRAFIA DE RATICULACAO CROMIO-CLAVICULAR 16 RADIOGRAFIA DE RATICULACAO SECREVICAMIRAL (MBRO) 16 RADIOGRAFIA DE RATICULACAO SECREVICAMIRAL (MBRO) 17 RADIOGRAFIA DE RATICULACAO SECREVICAMIRAL (MBRO) 18 RADIOGRAFIA DE RATICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL 18 SS.00 18 RADIOGRAFIA DE RATICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL 18 SS.00 19 RADIOGRAFIA DE BACIDA (REVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) 20 RADIOGRAFIA DE BACIDA (REVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) 21 RADIOGRAFIA DE CAULOMA DESVICAL 22 RADIOGRAFIA DE COLUNA DERVICAL 23 RADIOGRAFIA DE COLUNA DERVICAL 24 RADIOGRAFIA DE COLUNA DERSAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) 25 RADIOGRAFIA DE COLUNA DERSAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) 26 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL) 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL) 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBOR ROBICULA (AP + LATERAL) 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBOR SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA L	Nº		
3 TESTE INALANTE  P. K DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA  1 HISTEROSSAL PINGOGRAFIA  R\$ 120,00  R\$ 120,	1		
3 TESTE INALANTE  P. K DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA  1 HISTEROSSAL PINGOGRAFIA  R\$ 120,00  R\$ 120,	2	TESTE DE CONTATO	R\$ 120,00
P	3	TESTE INALANTE	R\$ 70,00
HISTEROSSALPINOGORAFIA   R\$ 120.00	No	K - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	
2 RADIOGRAFIA DA PACE R\$ 35.00 RADIOGRAFIA DA BACE R\$ 35.00 R\$ 35.00 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP E PERFIL) R\$ 45.00 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP) R\$ 40.00 R\$ 50.00 R\$ 50.0	1		R\$ 120.00
3 RADIOGRAFIA DE ARCE 4 RADIOGRAFIA DE ABDOME 5 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP E PERFIL) 5 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP E PERFIL) 7 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP) 7 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP) 8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP) 9 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO 8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO 9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO AGROMIO-CLAVICULAR 8 \$2.50.0 10 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO AGROMIO-CLAVICULAR 11 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO DOXO-FEMORAL 12 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO DOXO-FEMORAL 13 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO DOXO-FEMORAL 14 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO DESCAPULO-UMERAL (OMBRO) 15 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO DESCEPULO-UMERAL (OMBRO) 16 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO DESCEPULO-UMERAL (OMBRO) 17 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO DESCEPULO-UMERAL (OMBRO) 18 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO DESTERNO-CLAVICULAR 18 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO DESTERNO-CLAVICULAR 19 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO DESTERNO-CLAVICULAR 19 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO DESTERNO-CLAVICULAR 10 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL 19 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO DESTERNO-CLAVICULAR 10 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO) 10 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO DESTERNO-CLAVICULAR 10 RADIOGRAFIA DE ARTICULACO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO) 11 RADIOGRAFIA DE BACIA 12 RADIOGRAFIA DE BACIA 13 RADIOGRAFIA DE CALCANEO 14 RADIOGRAFIA DE CALCANEO 15 RADIOGRAFIA DE CALCANEO 15 RADIOGRAFIA DE COLLONEO 16 RADIOGRAFIA DE COLLONEO 17 RADIOGRAFIA DE COLLONEO 18	2		
4. RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP E PERFIL) 5. RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP E PERFIL) 6. RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP E PERFIL) 7. RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP E) 7. RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO 7. RADIOGRAFIA DE ANTERRACO 7. RADIOGRAFIA DE ANTERRACO 7. RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DA CROMICO-CLAVICULAR 7. RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DA CROMICO-CLAVICULAR 7. S. 30.00 10. RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO DA CROMICO-CLAVICULAR 11. RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL 12. RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL 13. RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL (OMBRO) 14. RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR 15. RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR 16. RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR 17. RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR 18. S. 30.00 18. RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR 18. RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MIANDIBULAR BILATERAL 18. S. 25.00 19. RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MIANDIBULAR BILATERAL 18. S. 25.00 19. RADIOGRAFIA DE BARCIO 20. RADIOGRAFIA DE BACIA 21. RADIOGRAFIA DE EACLÓNEO 21. RADIOGRAFIA DE CALOMEO 22. RADIOGRAFIA DE CALOMEO 23. RADIOGRAFIA DE CALOMEO 24. RADIOGRAFIA DE CALOMEO 25. RADIOGRAFIA DE CALOMEO 26. RADIOGRAFIA DE CALOMEO 27. RADIOGRAFIA DE CALOMEO 28. RADIOGRAFIA DE CALOMEO 29. RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL) 29. S. 30.00 20. RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL) 29. RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) 30. RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) 31. RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DIAMICA 32. RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DIAMICA 33. RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DIAMICA 34. RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) 35. 30.00 36. RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) 36. 30.00 37. RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OLOMANICA 38. RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OLOMANICA 39. RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PIAMICA 39. RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PIAMICA 39. RADIOGRAFIA DE CORREIO DE	3		
5. RADIOGRAFIA DE ABOMEN (AP)         R\$ 40.00           7. RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP)         R\$ 40.00           7. RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO         R\$ 40.00           8. RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO         R\$ 25.00           9. RADIOGRAFIA DE ARTICULACAD COROMO-CLAVICULAR         R\$ 30.00           10. RADIOGRAFIA DE ARTICULACAD AGROMO-CLAVICULAR         R\$ 30.00           11. RADIOGRAFIA DE ARTICULACAD COXO-FEMORAL         R\$ 30.00           12. RADIOGRAFIA DE ARTICULACAD COXO-FEMORAL         R\$ 30.00           13. RADIOGRAFIA DE ARTICULACAD ESCAPULO-UMERAL (OMBRO)         R\$ 30.00           14. RADIOGRAFIA DE ARTICULACAD ESCEPULO-UMERAL (OMBRO)         R\$ 30.00           15. RADIOGRAFIA DE ARTICULACAD ESTERNO-CLAVICULAR         R\$ 35.00           16. RADIOGRAFIA DE ARTICULACAD ESTERNO-CLAVICULAR         R\$ 35.00           17. RADIOGRAFIA DE ARTICULACAD ESTERNO-CLAVICULAR         R\$ 35.00           18. RADIOGRAFIA DE ARTICULACAD TIBIO-TARRICA         R\$ 35.00           19. RADIOGRAFIA DE ARTICULACAD TIBIO-TARRICA (TORNOZELO)         R\$ 25.00           10. RADIOGRAFIA DE EACUNA         R\$ 35.00           21. RADIOGRAFIA DE CALONEO         R\$ 35.00           22. RADIOGRAFIA DE CALONEO         R\$ 35.00           23. RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)         R\$ 35.00           24. RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVI			D¢ 25.00
6 RADIOGRAFIA DE ABOMEN (AP) 7 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO 8 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO 8 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO 9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO 10 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR 11 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR 11 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR 12 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO BACIA SACRO-LUAÇÃ 13 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO BACIA SACRO-LUAÇÃ 14 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO BECAS SACRO-LUAÇÃ 15 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPUL-DUMERAL (OMBRO) 16 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO 16 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO 17 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO 18 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO 19 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TRASICA 19 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TRASICA (TORNOZELO) 19 RADIOGRAFIA DE BACIA 20 RADIOGRAFIA DE BACIA 21 RADIOGRAFIA DE BACIA 22 RADIOGRAFIA DE BACIA 23 SAQUE 24 RADIOGRAFIA DE BACIA 25 SAQUE 26 RADIOGRAFIA DE CAVIMU R.\$ 30,00 26 RADIOGRAFIA DE CAVIMU R.\$ 30,00 27 RADIOGRAFIA DE CAVIMU R.\$ 30,00 28 RADIOGRAFIA DE CAVIMU R.\$ 30,00 29 RADIOGRAFIA DE CAVIMU R.\$ 30,00 20 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) 26 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL) R.\$ 30,00 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL) R.\$ 30,00 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL) R.\$ 30,00 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL) R.\$ 30,00 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL) R.\$ 30,00 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) R.\$ 35,00 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) R.\$ 35,00 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R.\$ 40,00 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R.\$ 30,00 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R.\$ 30,00 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R.\$ 30,00 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R.\$ 30,00 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R.\$ 30,00 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R.\$ 30,00 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R.\$ 30,00 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R.\$ 30,00 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R.\$ 30,00 31 RADIOGRAFIA	5		D¢ 45 00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO R\$ 25.00 RADIOGRAFIA DE ANTEDULAÇÃO BACIA SACRO-LIJAÇÃA R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE ANTEDULAÇÃO BACIA SACRO-LIJAÇÃA R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE ANTEDULAÇÃO BACIA SACRO-LIJAÇÃA RADIOGRAFIA DE ANTEDULAÇÃO DESTERNO-CLAVICULAR R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE ANTEDULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL (OMBRO) R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE ANTEDULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL (OMBRO) RADIOGRAFIA DE ANTEDULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE ANTEDULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE ANTEDULAÇÃO OTEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL R\$ 25.50 RADIOGRAFIA DE ANTEDULAÇÃO OTEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL R\$ 25.50 RADIOGRAFIA DE ANTEDULAÇÃO TIBIO-TARSICA RADIOGRAFIA DE ANTEDULAÇÃO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO) RADIOGRAFIA DE BACIA RADIOGRAFIA DE BACIA RADIOGRAFIA DE EACLANEO R\$ 35.00 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30.00 R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL) R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL) R\$ 35.00 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL) R\$ 35.00 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) R\$ 35.00 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) R\$ 36.00 R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) R\$ 36.00 R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) R\$ 36.00 R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) R\$ 36.00 R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) R\$ 36.00 R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) R\$ 36.00 R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) R\$ 36.00 R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) R\$ 36.00 R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) R\$ 36.00 R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) R\$ 36.00 R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL BRETTON HIRTZ) R\$ 36.00 R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL BR	D D		
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR R\$ 25.00 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO BACIA SACRO-ILIACA R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO BACIA SACRO-ILIACA R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO BACIA SACRO-ILIACA R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR R\$ 25.00 R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR R\$ 25.00 R\$ 30.00 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR R\$ 25.00 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL R\$ 25.00 R\$ 35.00 RADIOGRAFIA DE CARCAMEO R\$ 35.00 R\$ 36.00 R\$ 35.00 R\$ 36.00 R\$ 36.			
9 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR R\$ 32.00 10 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR R\$ 30.00 11 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO BACA SACRO-LUAÇÃA 11 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO BOLAS ACRO-LUAÇÃA 12 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO BOLAS ACRO-LUAÇÃA 13 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL (OMBRO) R\$ 30.00 14 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL (OMBRO) R\$ 30.00 15 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR R\$ 30.00 16 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR R\$ 35.00 17 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR R\$ 25.00 18 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL R\$ 25.00 19 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA R\$ 35.00 20 RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA R\$ 35.00 21 RADIOGRAFIA DE BRAÇO R\$ 35.00 21 RADIOGRAFIA DE CALOMED R\$ 35.00 22 RADIOGRAFIA DE CALOMED R\$ 35.00 23 RADIOGRAFIA DE CALOMED R\$ 35.00 24 RADIOGRAFIA DE CALOMED R\$ 35.00 25 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA R\$ 35.00 26 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA R\$ 35.00 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) R\$ 35.00 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL) R\$ 30.00 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL) R\$ 30.00 20 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL) R\$ 30.00 21 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP ELATI-CALOMED) R\$ 35.00 22 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP ELATI-CALOMED) R\$ 35.00 23 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP ELATI-CALOMED) R\$ 35.00 24 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP ELATI-CALOMED) R\$ 35.00 25 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PALAT (TORACICA) R\$ 30.00 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PALAT (TORACICA) R\$ 30.00 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PALAT (TORACICA) R\$ 30.00 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PALAT (TORACICA) R\$ 30.00 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PALAT (TORACICA) R\$ 30.00 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PALAT (TORACICA) R\$ 30.00 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PALAT (TORACICA) R\$ 30.00 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PALAT (TORACICA) R\$ 30.00 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PALAT (TORACICA) R\$ 30.00 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PALAT (TORACICA) R\$ 30.00 35 RADI			
10		RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO BACIA SACRO-ILIACA   R\$ 30.00     RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPURORAL   R\$ 30.00     RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (OMBRO)   R\$ 30.00     RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR   R\$ 25.00     RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR   R\$ 25.00     RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL   R\$ 25.00     RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL   R\$ 25.00     RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL   R\$ 25.00     RADIOGRAFIA DE BACILA   R\$ 35.00     RADIOGRAFIA DE CALCANEO   R\$ 30.00     RADIOGRAFIA DE CALCANEO   R\$ 30.00     RADIOGRAFIA DE CALCANEO   R\$ 30.00     RADIOGRAFIA DE CALVIM   R\$ 30.00     RADIOGRAFIA DE CALVIM   R\$ 30.00     RADIOGRAFIA DE CALVIM   R\$ 30.00     RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL   R\$ 30.00     RADIOGRAFIA DE COLUNA DERSAL   RP + LATERAL + TO + OBLIQUAS   R\$ 35.00     RADIOGRAFIA DE COLUNA DERSAL   RP + LATERAL + TO + OBLIQUAS   R\$ 35.00     RADIOGRAFIA DE COLUNA DERSAL   RP + LATERAL + TO + OBLIQUAS   R\$ 35.00     RADIOGRAFIA DE COLUNA DERSAL   RP + LATERAL + TO + OBLIQUAS   R\$ 35.00     RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR   R\$ 40.00   R\$ 35.00     RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR   R\$ 40.00   R\$ 35.00     RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR   R\$ 40.00   R\$ 35.00		RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR	
11 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO BACIA SACRO-LIACA 12 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FENORAL 13 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCEPILO-UMERAL (OMBRO) 14 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCEPILO-UMERAL (OMBRO) 15 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR 16 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR 17 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL 18 \$25.00 17 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL 18 \$25.00 18 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL 18 \$25.00 19 RADIOGRAFIA DE BACIA 19 RADIOGRAFIA DE BACIA 19 RADIOGRAFIA DE BACIO 20 RADIOGRAFIA DE BACIO 21 RADIOGRAFIA DE BACIO 22 RADIOGRAFIA DE BACIO 23 RADIOGRAFIA DE CALCANEO 24 RADIOGRAFIA DE CALCANEO 25 RADIOGRAFIA CUSTER CONTOLIA 24 RADIOGRAFIA CUSTER OPACO 25 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL 26 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP LATERAL) 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP LATERAL) 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP LATERAL) 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP LATERAL) 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP LATERAL) 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP LATERAL) 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP LATERAL) 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PLAT (TORACICA) 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP LATERAL) 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP LAT) 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP LAT) 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP LAT) 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP LAT) 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP LAT) 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP LAT) 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP LAT) 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP LAT) 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP LAT) 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP LAT) 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP LAT) 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP LAT) 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP LAT) 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBOR SACRA (AP LAT) 39 RADIOGRAFIA DE CORRIO (AP LATERAL) 39 RADIOGRAFIA DE CORRIO (AP LATERAL) 39 RADIOGRAFIA DE COR			
12 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL R\$ 30.00 13 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (OMBRO) R\$ 30.00 14 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO R\$ 30.00 15 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO EXTERNO R\$ 30.00 16 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL R\$ 25.00 17 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL R\$ 25.00 18 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO) R\$ 25.00 19 RADIOGRAFIA DE BACICA R\$ 25.00 19 RADIOGRAFIA DE CALCANO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO) R\$ 35.00 20 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30.00 21 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30.00 22 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30.00 23 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30.00 24 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA R\$ 30.00 25 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) R\$ 35.00 26 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) R\$ 35.00 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL) R\$ 30.00 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL) R\$ 30.00 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL R\$ 4.00 20 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT + OBLIQUAS) R\$ 35.00 20 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) R\$ 30.00 21 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) R\$ 30.00 22 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) R\$ 30.00 23 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) R\$ 30.00 24 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) R\$ 30.00 26 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PE PERFIL) R\$ 30.00 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PE PERFIL) R\$ 30.00 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PE PERFIL) R\$ 30.00 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PILAT (TORACICA) R\$ 35.00 20 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PILAT (TORACICA) R\$ 35.00 21 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PILAT (TORACICA) R\$ 30.00 22 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PILAT (PE LAT) R\$ 30.00 23 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PILAT (PE LAT) R\$ 30.00 24 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PE PERFIL) R\$ 30.00 25 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PE PERFIL) R\$ 30.00 26 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PE PERFIL) R\$ 30.00 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PE PERFIL PE RETION) R\$ 30.00 28 RADIOGRAFIA DE DORDAR (AP PERFIL PE RETION) R\$ 30.00 29 RADIOGR	11		
13 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (OMBRO) R\$ 30.00 14 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CHAVICULAR R\$ 25.00 15 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ENTERNO R\$ 30.00 16 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL R\$ 25.00 17 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL R\$ 25.00 18 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA R\$ 25.00 19 RADIOGRAFIA DE BACICA R\$ 25.00 20 RADIOGRAFIA DE BACICA R\$ 35.00 21 RADIOGRAFIA DE BACICA R\$ 30.00 221 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30.00 222 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30.00 23 RADIOGRAFIA DE CALVIULLA R\$ 30.00 24 RADIOGRAFIA DE CALVIULLA R\$ 30.00 25 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLIQUAS) R\$ 35.00 26 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLIQUAS) R\$ 35.00 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLIQUAS) R\$ 35.00 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLIQUAS) R\$ 35.00 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP+LATERAL) R\$ 30.00 20 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP+LATERAL) R\$ 30.00 21 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP+LATERAL) R\$ 30.00 22 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP+LATERAL) R\$ 30.00 23 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP+LATERAL) R\$ 30.00 24 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP+LATERAL) R\$ 30.00 25 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP+LATERAL) R\$ 30.00 26 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP+LATERAL) R\$ 30.00 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP+LATERAL) R\$ 30.00 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R\$ 40.00 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R\$ 40.00 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R\$ 40.00 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R\$ 40.00 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R\$ 40.00 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R\$ 40.00 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R\$ 40.00 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R\$ 40.00 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R\$ 40.00 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R\$ 40.00 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R\$ 40.00 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R\$ 40.00 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R\$ 40.00 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R\$ 40.00 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R\$ 40.00 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R\$ 40.00 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA			
14 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULÁR R\$ 30.00 15 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL R\$ 25.00 16 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL R\$ 25.00 17 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO) R\$ 25.00 18 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO) R\$ 25.00 19 RADIOGRAFIA DE BACIA R\$ 35.00 20 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30.00 21 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30.00 22 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30.00 23 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30.00 24 RADIOGRAFIA DE CALVIUM R\$ 30.00 25 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA R\$ 30.00 26 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA R\$ 30.00 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) R\$ 35.00 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) R\$ 35.00 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL) R\$ 30.00 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL) R\$ 30.00 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL) R\$ 30.00 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL) R\$ 30.00 20 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL) R\$ 30.00 20 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP ELAT) R\$ 30.00 21 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP ELAT) R\$ 30.00 22 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR RP-LAT (TORACICA) R\$ 35.00 23 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR RP-LAT (TORACICA) R\$ 36.00 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40.00 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) R\$ 40.00 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40.00 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40.00 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40.00 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40.00 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40.00 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40.00 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40.00 40 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40.00 41 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40.00 42 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40.00 43 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40.00 44 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40.00 45 RADIOGRAFIA DE CORANIO (AP + LATERAL) R\$ 30.00 46 RADIOGRAFIA DE MORDIO LORDIO L	13		
15 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL R2 5.00 16 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA R8 25.00 17 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA R8 25.00 18 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO) R8 25.00 19 RADIOGRAFIA DE BRACO R8 30.00 20 RADIOGRAFIA DE BRACO R8 30.00 21 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R8 30.00 22 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R8 30.00 23 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R8 30.00 24 RADIOGRAFIA DE CALVIULA R8 30.00 25 RADIOGRAFIA DE CALVIULA R8 30.00 26 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL R8 30.00 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) R8 35.00 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) R8 35.00 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) R8 35.00 20 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) R8 35.00 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) R8 35.00 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) R8 35.00 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) R8 35.00 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) R8 35.00 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR R9 LAT (TORACICA) R8 35.00 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP + LAT + OBLIQUAS) R8 35.00 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP + LAT + OBLIQUAS) R8 35.00 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP + LAT + OBLIQUAS) R8 35.00 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP + LAT + OBLIQUAS) R8 35.00 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP + LAT + OBLIQUAS) R8 35.00 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) R9 40.00 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) R9 40.00 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) R9 40.00 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) R9 40.00 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) R9 40.00 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) R9 40.00 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) R9 40.00 37 RADIOGRAFIA DE CORNIO (AP + PERFIL + BRETTON) R9 30.00 38 RADIOGRAFIA DE CORNIO (AP + PERFIL + BRETTON) R9 30.00 39 RADIOGRAFIA DE CORNIO (AP			R\$ 25.00
16 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL R\$ 25,00 17 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA R\$ 25,00 18 RADIOGRAFIA DE BACIA R\$ 25,00 19 RADIOGRAFIA DE BACIA R\$ 35,00 20 RADIOGRAFIA DE BACIA R\$ 35,00 21 RADIOGRAFIA DE BACIA R\$ 35,00 22 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30,00 22 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30,00 23 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30,00 24 RADIOGRAFIA DE CALVIUM R\$ 30,00 25 RADIOGRAFIA DE CALVICULA R\$ 30,00 26 RADIOGRAFIA DE COLVINA CERVICAL 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT + OBLIQUAS) 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 32 RADIOGRAFIA DE CORNICO (AP + DEFITI + AR ADIOGRAFIA DE CRANICO (AP + DEFITI + AR ADIOGRAFIA DE CRANICO (AP + DEFITI + AR AD	15		
17 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA 18 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO) 19 RADIOGRAFIA DE BACIA 20 RADIOGRAFIA DE BACIA 21 RADIOGRAFIA DE BRAÇO 22 RADIOGRAFIA DE CALCANEO 23 RADIOGRAFIA DE CALCANEO 24 RADIOGRAFIA DE CALCUM 25 RADIOGRAFIA DE CAVUM 26 RADIOGRAFIA DE CAVUM 27 RADIOGRAFIA DE CAVUM 28 RADIOGRAFIA DE CAVUM 29 RADIOGRAFIA DE CAVUM 20 RADIOGRAFIA DE CAVUM 20 RADIOGRAFIA DE CAVUM 21 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL 26 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR SULQUA 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR SULQUA 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR SULQUA 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP LAT + OBLIQUAS) 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP LAT + OBLIQUAS) 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + BLAT) 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + BLAT) 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + BLAT) 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + BLAT) 40 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + BLAT) 41 RADIOGRAFIA DE CORNIO (AP + PERFIL + BRETTON) 42 RADIOGRAFIA DE CORNIO (AP + LATERAL) 43 RADIOGRAFIA DE CORNIO (AP + LATERAL) 44 RADIOGRAFIA DE CORNIO (AP + LATERAL) 45 RADIOGRAFIA DE CORNIO (AP + LATERAL + AXIAL) 46 RADIOGRAFIA DE DE CORNIO (AP + LATERA			
18 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (TORNOZELO) 19 RADIOGRAFIA DE BACIO 20 RADIOGRAFIA DE BACCO 21 RADIOGRAFIA DE BACCO 22 RADIOGRAFIA DE CALCANEO 23 RADIOGRAFIA DE CALVINU 24 RADIOGRAFIA DE CALVICULA 25 RADIOGRAFIA DE CAVICULA 26 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA 27 RADIOGRAFIA DE CLUNICULA 28 RADIOGRAFIA DE CLUNICULA 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL 20 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL 20 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL 21 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL 22 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL 23 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL 26 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PIA PLAT + OBLIQUAS 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DELIQUA 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) 40 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + LAT + OBLIQUAS) 41 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + LAT + OBLIQUAS) 42 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + LAT + OBLIQUAS) 43 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + LAT + OBLIQUAS) 44 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + LAT + OBLIQUAS) 45 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + LAT + OBLIQUAS) 46 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + LAT + OBLIQUAS) 47 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + LATERAL + AXIAL) 48 RADIOGRAFIA DE DE COLUNA LOMBO-SACRA (F			De 25,00
19 RADIOGRAFIA DE BACIA RS 35,00 20 RADIOGRAFIA DE BRAÇO RS 30,00 21 RADIOGRAFIA DE CALCANEO RS 30,00 22 RADIOGRAFIA DE CAVIM RS 30,00 23 RADIOGRAFIA DE CAVIM RS 30,00 24 RADIOGRAFIA DE CAVIM RS 30,00 25 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA RS 30,00 26 RADIOGRAFIA DE CILVINA CERVICAL 26 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) RS 35,00 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) RS 35,00 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL) RS 30,00 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL) RS 35,00 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) RS 35,00 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL) RS 30,00 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL) RS 30,00 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL) RS 30,00 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL) RS 30,00 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR RAP-LAT (TORACICA) RS 35,00 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PERFIL RS 30,00 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) RS 40,00 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DELIQUA RS 40,00 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DELIQUA RS 40,00 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA RS 40,00 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA RS 40,00 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DELIQUA RS 40,00 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DELIQUA RS 40,00 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DELIQUA RS 40,00 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DELIQUA RS 40,00 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DELIQUA RS 40,00 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) RS 40,00 40 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) RS 30,00 41 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MM + LAT + OBLIQUAS) RS 30,00 42 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LATERAL) RS 30,00 43 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LATERAL) RS 30,00 44 RADIOGRAFIA DE CORANIO (AP + PERFIL + BRETTON) RS 30,00 45 RADIOGRAFIA DE CORANIO (AP + PERFIL + BRETTON) RS 30,00 46 RADIOGRAFIA DE CORANIO (AP + PERFIL + BRETTON) RS 30,00 47 RADIOGRAFIA DE CORANIO (AP + PERFIL + BRETTON) RS 30,00 48 RADIOGRAFIA DE CORANIO (AP + LATERAL + AXIAL) RS 30,	11/		R\$ 25,00
20 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30,00 21 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30,00 22 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30,00 23 RADIOGRAFIA DE CALVIUM R\$ 30,00 24 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA R\$ 30,00 25 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA R\$ 30,00 26 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) R\$ 35,00 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) R\$ 35,00 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) R\$ 35,00 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL R\$ 35,00 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL R\$ 35,00 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) R\$ 35,00 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) R\$ 35,00 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSO - LOMBAR AP-LAT (TORACICA) R\$ 30,00 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP + LAT + OBLIQUAS) R\$ 35,00 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP + EPERFIL) R\$ 40,00 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40,00 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA R\$ 40,00 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA R\$ 40,00 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA R\$ 40,00 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA R\$ 40,00 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA R\$ 40,00 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) R\$ 40,00 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) R\$ 30,00 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) R\$ 30,00 44 RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX) R\$ 30,00 45 RADIOGRAFIA DE CORTELO R\$ 30,00 46 RADIOGRAFIA DE CORTELO R\$ 30,00 47 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON HIRTZ) R\$ 30,00 48 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON HIRTZ) R\$ 30,00 49 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON HIRTZ) R\$ 30,00 40 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON HIRTZ) R\$ 30,00 41 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON HIRTZ) R\$ 30,00 42 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON HIRTZ) R\$ 30,00 43 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON HIRTZ) R\$ 30,00 44 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON HIRTZ) R\$ 30,00 45 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON HIRTZ) R\$ 30,00 46 RADIOGRA			
21 RADIOGRAFIA DE CALCANEO R\$ 30,00 22 RADIOGRAFIA DE CAVIUM R\$ 30,00 23 RADIOGRAFIA DE CAVIUM R\$ 30,00 24 RADIOGRAFIA DE CAVIUM R\$ 30,00 25 RADIOGRAFIA DE CALVICULA R\$ 30,00 26 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL R\$ 30,00 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) R\$ 35,00 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA CORRICA (AP + LATERAL) R\$ 30,00 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL) R\$ 35,00 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) R\$ 35,00 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) R\$ 35,00 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) R\$ 30,00 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) R\$ 30,00 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) R\$ 40,00 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) R\$ 40,00 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA R\$ 40,00 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA R\$ 40,00 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA R\$ 40,00 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA R\$ 50,00 40 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP E LAT) R\$ 30,00 41 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP E LAT) R\$ 30,00 42 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP E LAT) R\$ 30,00 43 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) R\$ 40,00 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) R\$ 30,00 47 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) R\$ 30,00 48 RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX) R\$ 30,00 49 RADIOGRAFIA DE CORTOLO R\$ 30,00 40 RADIOGRAFIA DE CORTOLO R\$ 30,00 41 RADIOGRAFIA DE CORNIO (AP + LATERAL) R\$ 30,00 42 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + LATERAL) R\$ 30,00 43 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + LATERAL) R\$ 30,00 44 RADIOGRAFIA DE COLUNA (AP + LATERAL + AXIAL) R\$ 30,00 45 RADIOGRAFIA DE COLUNA (AP + LATERAL + AXIAL) R\$ 30,00 46 RADIOGRAFIA DE COLUNA (AP + LATERAL + AXIAL) R\$ 30,00 47 RADIOGRAFIA DE DE COLUNA (AP + LATERAL + AXIAL) R\$ 30,00 48 RADIOGRAFIA DE DOLLHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) R\$ 30,00 58 RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR (PA + DBLIQUA) R\$ 35,000 59 RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR (PA + DBLIQUA) R\$ 35,000 59 RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFER			
22 RADIOGRAFIA DE CAVUM  R\$ 30,00  R\$ 35,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL  R\$ 30,00  R\$ 35,00  RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)  R\$ 35,00  RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)  R\$ 30,00  RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL)  R\$ 30,00  RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL)  R\$ 30,00  RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LATERAL)  R\$ 30,00  RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS)  RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS)  RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS)  RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR RAP-LAT (TORACICA)  R\$ 30,00  RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA  R\$ 40,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA  R\$ 40,00  R\$ 40,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA  R\$ 40,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA  R\$ 40,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA  R\$ 40,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS)  R\$ 83,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS)  R\$ 83,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)  R\$ 83,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)  R\$ 83,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COSTELA  R\$ 83,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COSTELA  R\$ 83,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)  R\$ 83,00  R\$ 83,00  R\$ RADIOGRAFIA DE CONTELA (HEMITORAX)  R\$ 83,00  R\$ 83,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)  R\$ 83,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)  R\$ 83,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)  R\$ 83,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)  R\$ 83,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)  R\$ 83,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)  R\$ 83,00  R\$ RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)  R\$ 83,00  R\$ R\$ RADIOGRAFIA DE	20		
23       RADIOGRAFIA DE CLAVICULA       R\$ 30,00         24       RADIOGRAFIA CLISTER OPACO       R\$ 35,00         25       RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL       R\$ 30,00         26       RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)       R\$ 35,00         27       RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL       R\$ 30,00         28       RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL       R\$ 35,00         29       RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS)       R\$ 35,00         30       RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSO - LOMBAR ÁP-LAT (TORACICA)       R\$ 35,00         31       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL)       R\$ 40,00         32       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL)       R\$ 40,00         33       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA       R\$ 40,00         34       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA       R\$ 40,00         35       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS)       R\$ 45,00         36       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS)       R\$ 40,00         37       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS)       R\$ 35,00         38       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS)       R\$ 30,00         40       RADIOGRAFIA DE COSTELA       R\$ 30,00         41 <td></td> <td></td> <td></td>			
24       RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL       R\$ 30,00         25       RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL       R\$ 30,00         26       RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)       R\$ 35,00         27       RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL       R\$ 35,00         28       RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL       R\$ 35,00         29       RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS)       R\$ 35,00         30       RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS)       R\$ 35,00         31       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR       R\$ 40,00         32       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL)       R\$ 40,00         33       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA       R\$ 40,00         34       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA       R\$ 40,00         35       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA       R\$ 40,00         36       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS)       R\$ 40,00         37       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS)       R\$ 40,00         38       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)       R\$ 35,00         39       RADIOGRAFIA DE CONTOVELO       R\$ 30,00         40       RADIOGRAFIA DE CONTOVELO       R\$ 30,00         41       RADIOGRAFIA			
24       RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL       R\$ 30,00         25       RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL       R\$ 30,00         26       RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)       R\$ 35,00         27       RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL       R\$ 35,00         28       RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL       R\$ 35,00         29       RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS)       R\$ 35,00         30       RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSO - LOMBAR AP-LAT (TORACICA)       R\$ 35,00         31       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR       R\$ 40,00         32       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL)       R\$ 40,00         33       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA       R\$ 40,00         34       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA       R\$ 40,00         35       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS)       R\$ 40,00         36       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS)       R\$ 40,00         37       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS)       R\$ 35,00         38       RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)       R\$ 35,00         40       RADIOGRAFIA DE CONTOVELO       R\$ 30,00         41       RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX)       R\$ 28,00 <t< td=""><td>23</td><td>RADIOGRAFIA DE CLAVICULA</td><td>R\$ 30,00</td></t<>	23	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ 30,00
25 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL 26 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) 27 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL) 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP E LAT) 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR PIA EPERFIL) 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 37 RADIOGRAFIA DE COSTELA 40 RADIOGRAFIA DE COSTELA 41 RADIOGRAFIA DE COSTELA 42 RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX) 43 RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX) 44 RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX) 45 RADIOGRAFIA DE CRANIO 46 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON) 47 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON) 48 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON) 49 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON) 40 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON) 41 RADIOGRAFIA DE SADOLHO (AP + LATERAL + AXIAL) 41 RADIOGRAFIA DE MADO 42 RADIOGRAFIA DE MADO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) 48 RADIOGRAFIA DE MADO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) 49 RADIOGRAFIA DE MADO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) 40 RADIOGRAFIA DE MADO BANCILAR INFERIOR (PA + OBLIQUA) 41 RADIOGRAFIA DE MADO BANCILAR INFERIOR (PA + OBLIQUA) 42 RADIOGRAFIA DE MADO BANCILAR INFERIOR (PA + OBLIQUA	24	RADIOGRAFIA CLISTER OPACO	
26 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) R ADIOGRAFIA DE COLUNA DERSAL R 30,00 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL R 30,00 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL R 35,00 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) R RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) R RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) R RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) R\$ 30,00 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP + LAT + OBLIQUAS) R RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP E PERFIL) R\$ 40,00 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40,00 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40,00 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40,00 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP E LAT) R\$ 830,00 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) RADIOGRAFIA DE COSTELA R\$ 30,00 RADIOGRAFIA DE COSTELA R\$ 30,00 RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX) R\$ 28,00 RADIOGRAFIA DE COSTELA (REMITORAX) R\$ 30,00 RADIOGRAFIA DE COSTELA (REMITORAX) R\$ 30,00 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + LATERAL) R\$ 30,00 R\$ 30,00 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + LATERAL) R\$ 30,00 R\$ 30,00 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + LATERAL) R\$ 30,00 R\$ 30,00 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + LATERAL) R\$ 30,00 R\$ 30,00 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + LATERAL) R\$ 30,00 R\$ 30,00 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 RADIOGRAFIA DE MÃOL PUNHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) R\$ 30,00 R\$ 30,00 RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ 30,00 RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ 30,00 RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ 30,00 RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ 30,00 RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$	25		
27 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL) R\$ 30,00 28 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) R\$ 35,00 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) R\$ 30,00 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSO - LOMBAR AP-LAT (TORACICA) R\$ 35,00 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) R\$ 40,00 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) R\$ 40,00 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA R\$ 40,00 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA R\$ 45,00 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) R\$ 40,00 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) R\$ 40,00 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP E LAT) R\$ 35,00 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) R\$ 35,00 30 RADIOGRAFIA DE COSTELA R\$ 30,00 40 RADIOGRAFIA DE COSTELA R\$ 30,00 41 RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX) R\$ 30,00 42 RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX) R\$ 30,00 43 RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX) R\$ 30,00 44 RADIOGRAFIA DE CORNIO (AP + LATERAL) R\$ 30,00 45 RADIOGRAFIA DE CRANIO (BP + LATERAL) R\$ 30,00 46 RADIOGRAFIA DE CRANIO (OBLIQUA + BRETTON HIRTZ) R\$ 30,00 47 RADIOGRAFIA DE CRANIO (OBLIQUA + BRETTON HIRTZ) R\$ 30,00 48 RADIOGRAFIA DE ESTERNO R\$ 35,00 49 RADIOGRAFIA DE ESTERNO R\$ 35,00 49 RADIOGRAFIA DE ESTERNO R\$ 30,00 50 RADIOGRAFIA DE ESTERNO R\$ 30,00 51 RADIOGRAFIA DE DELHO (DU ROTULA (AP + LATERAL + AXIAL) R\$ 30,00 52 RADIOGRAFIA DE DELHO (DE PUNHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) R\$ 30,00 53 RADIOGRAFIA DE DELHO (AP + LATERAL + AXIAL) R\$ 30,00 54 RADIOGRAFIA DE MAO PUNHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) R\$ 30,00 55 RADIOGRAFIA DE MAO PUNHO (PARA DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) R\$ 30,00 56 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) R\$ 30,00 57 RADIOGRAFIA DE MASILAR INFERIOR (PA + OBLIQUA) R\$ 30,00 58 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) R\$ 30,00 58 RADIOGRAFIA DE MASOI DE R\$ 30,00 59 RADIOGRAFIA DE MASILAR INFERIOR (PA + OBLIQUA) R\$ 30,00	26		
28 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL 29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSO - LOMBAR AP-LAT (TORACICA) 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) 33 RADIOGRAFIA DE COSTELA 40 RADIOGRAFIA DE COSTELA 41 RADIOGRAFIA DE COSTELA 42 RADIOGRAFIA DE COSTELA 43 RADIOGRAFIA DE COSTELA 44 RADIOGRAFIA DE COSTELA 45 RADIOGRAFIA DE COSTELA 46 RADIOGRAFIA DE CORNIO (AP + LATERAL) 47 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + LATERAL) 48 S30,00 49 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + LATERAL) 40 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + LATERAL) 41 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON) 42 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON) 43 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON) 44 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + LATERAL) 45 RADIOGRAFIA DE BESTERNO 46 RADIOGRAFIA DE BESTERNO 47 RADIOGRAFIA DE BESTERNO 48 RADIOGRAFIA DE BESTERNO 49 RADIOGRAFIA DE BESTERNO 49 RADIOGRAFIA DE BESTERNO 40 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU ROTULA (AP + LATERAL + AXIAL) 40 RADIOGRAFIA DE DELHO OU ROTULA (AP + LATERAL + AXIAL) 41 RADIOGRAFIA DE MAO 42 RADIOGRAFIA DE MAO DE PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) 48 RADIOGRAFIA DE MAO 49 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) 49 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) 49 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) 49 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) 49 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) 49 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) 49 RADIOGRAFIA DE MA			
29 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP + LAT + OBLIQUAS) 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL (AP E LAT) 31 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 32 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) 33 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) 34 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL) 35 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA 36 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA 37 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA 38 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS) 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP E LAT) 39 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) 30 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS) 31 RADIOGRAFIA DE COSTELA 40 RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX) 41 RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX) 42 RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX) 43 RADIOGRAFIA DE CRANIO RESALA (RESALA) 44 RADIOGRAFIA DE CRANIO RESALA (RESALA) 45 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + LATERAL) 46 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON) 47 RADIOGRAFIA DE CRANIO (OBLIQUA + BRETTON HIRTZ) 48 RADIOGRAFIA DE CRANIO (BLIQUA + BRETTON HIRTZ) 48 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 49 RADIOGRAFIA DE ESTERNO 40 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 41 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 42 RADIOGRAFIA DE CRANIO (OBLIQUA + BRETTON HIRTZ) 43 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 44 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 45 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 46 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 47 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 48 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 49 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 40 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 41 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 42 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 43 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 44 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 45 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 46 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 47 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 48 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 49 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 40 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 41 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 42 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 43 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 44 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 45 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 46 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 47 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 48 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 49 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 49 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 49 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 40 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 41 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 41 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 42 RADIOGRAFIA DE SOFAGO 43			
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR   R\$ 40,00			D¢ 35,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR   R\$ 40,00		DADIOCRAFIA DE COLUMA DORGAL (AR FILATI FODEIQUAS)	D¢ 20,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR   R\$ 40,00		RADIOGRAFIA DE COLUNA DORGAL (AP E LAI )	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)   R\$ 35,00		RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSO - LOMBAR AP-LAT (TORACICA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)   R\$ 35,00	32	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)   R\$ 35,00	33	JKADIOGKAFIA DE COLUNA LOMBAR (PA E PERFIL)	K\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)   R\$ 35,00		IKADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR DINAMICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)   R\$ 35,00		RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR OBLIQUA	R\$ 45,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)   R\$ 35,00		RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (AP + LAT + OBLIQUAS)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)   R\$ 35,00     RADIOGRAFIA DE COSTELA   R\$ 30,00     RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX)   R\$ 28,00     RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX)   R\$ 30,00     RADIOGRAFIA DE COTOVELO   R\$ 30,00     RADIOGRAFIA DE COXA   R\$ 30,00     RADIOGRAFIA DE CRANIO   R\$ 30,00     RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + LATERAL)   R\$ 30,00     RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON)   R\$ 30,00     RADIOGRAFIA DE CRANIO (OBLIQUA + BRETTON HIRTZ)   R\$ 30,00     RADIOGRAFIA DE ESOFAGO   R\$ 35,00     RADIOGRAFIA DE ESTERNO   R\$ 35,00     RADIOGRAFIA DE FEMUR   R\$ 30,00     RADIOGRAFIA DE MÃO, PUNHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA)   R\$ 30,00     RADIOGRAFIA DE JOELHO   R\$ 30,00     R\$ RADIOGRAFIA DE MAO   R\$ 30,00     R\$ RADIOGRAFIA DE MASTOIDE   R\$ 35,00     R\$ RA		INDICONALIA DE COLONA ECINDO-CACINA (AL ELEAL)	N
R\$ 30,00	38	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (FM + MN + LAT + OBLIQUAS)	R\$ 35,00
40 RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX) R\$ 28,00 41 RADIOGRAFIA DE COTOVELO R\$ 30,00 42 RADIOGRAFIA DE COXA R\$ 30,00 43 RADIOGRAFIA DE CRANIO R\$ 30,00 44 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + LATERAL) R\$ 30,00 45 RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + PERFIL + BRETTON) R\$ 30,00 46 RADIOGRAFIA DE CRANIO (BLIQUA + BRETTON HIRTZ) R\$ 30,00 47 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO R\$ 35,00 RADIOGRAFIA DE ESTERNO R\$ 25,00 R9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO R\$ 30,00 S0 RADIOGRAFIA DE FEMUR R\$ 30,00 S1 RADIOGRAFIA DE MÃO, PUNHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA) R\$ 30,00 S2 RADIOGRAFIA DE JOELHO S3 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU ROTULA (AP + LATERAL + AXIAL) R\$ 30,00 S4 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL + AXIAL) R\$ 30,00 S5 RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 S5 RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 S6 RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 83,00 R\$ RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ 83,00 R\$ 83,00 R\$ 83,00 R\$ 83,00 R\$ RADIOGRAFIA DE MAO R\$ 30,00 R\$ 83,00 R\$ 83,	39	RADIOGRAFIA DE COSTELA	R\$ 30.00
RADIOGRAFIA DE COXA   R\$ 30,00		RADIOGRAFIA DE COSTELA (HEMITORAX)	R\$ 28.00
RADIOGRAFIA DE COXA   R\$ 30,00		RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 30 00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO   R\$ 25,00		RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 30.00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO   R\$ 25,00		PADIOCRAFIA DE CRANIO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO   R\$ 25,00		DYDIOCOVUI IV DE COVVIIO	D¢ 20,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO   R\$ 25,00		INVIDUO INTERNIO (APTENIO (APTENIO (APTENIO APPENIO AP	D¢ 20,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO   R\$ 25,00		INADIOGRAFIA DE GRANIO (APT + PEKFIL + BKE I I UN)	K\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO   R\$ 25,00		IKANIO RKALIA DE CKANIO (ORTIĞON + RKF I I ON HIKI 7)	K\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE FEMUR   R\$ 30,00		TRADIOGRAFIA DE ESOFAGO	Lý 20,00
SOURCE   S			R\$ 25,00
SOURCE   S		RADIOGRAFIA DE FEMUR	R\$ 30,00
STATES   STATES   STATES	50	RADIOGRAFIA DE MÃO, PUNHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA)	R\$ 30,00
52       RADIOGRAFIA DE JOELHO OU ROTULA (AP + LATERAL + AXIAL)       R\$ 30,00         53       RADIOGRAFIA DE JOELHO(AP + LATERAL + AXIAL)       R\$ 30,00         54       RADIOGRAFIA DE MAO       R\$ 30,00         55       RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)       R\$ 30,00         56       RADIOGRAFIA DE MASTOIDE       R\$ 35,00         57       RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR (PA + OBLIQUA)       R\$ 23,00         58       RADIOGRAFIA DE OMBRO (AP+ PERFIL + ROTACOES)       R\$ 35,00         59       RADIOGRAFIA DE OMBRO (ARTICULAÇÃO ACROMIO/CLAVICULAR/OMOPLATA/       R\$ 30,00		RADIOGRAFIA DE JOELHO	R\$ 30,00
S4   RADIOGRAFIA DE MAO   R\$ 30,00   S5   RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)   R\$ 30,00   S6   RADIOGRAFIA DE MASTOIDE   R\$ 35,00   S7   RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR (PA + OBLIQUA)   R\$ 23,00   S8   RADIOGRAFIA DE OMBRO (AP+ PERFIL + ROTACOES)   R\$ 35,00   S9   RADIOGRAFIA DE OMBRO (ARTICULAÇÃO ACROMIO/CLAVICULAR/OMOPLATA/   R\$ 30,00	52	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU ROTULA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 30.00
S4   RADIOGRAFIA DE MAO   R\$ 30,00   S5   RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)   R\$ 30,00   S6   RADIOGRAFIA DE MASTOIDE   R\$ 35,00   S7   RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR (PA + OBLIQUA)   R\$ 23,00   S8   RADIOGRAFIA DE OMBRO (AP+ PERFIL + ROTACOES)   R\$ 35,00   S9   RADIOGRAFIA DE OMBRO (ARTICULAÇÃO ACROMIO/CLAVICULAR/OMOPLATA/   R\$ 30,00		RADIOGRAFIA DE JOEL HO(AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 30.00
55		RADIOGRAFIA DE MAO	R\$ 30,00
IS6     RADIOGRAFIA DE MASTOIDE     IR\$ 35,00       IS7     RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR (PA + OBLIQUA)     IR\$ 23,00       IS8     RADIOGRAFIA DE OMBRO (AP+ PERFIL + ROTACOES)     IR\$ 35,00       IS9     RADIOGRAFIA DE OMBRO (ARTICULAÇÃO ACROMIO/CLAVICULAR/OMOPLATA/     IR\$ 30,00		BADIOCRAEIA DE MAO E DI INHO (D) DETERMINACAO DE IDADE OCCEA!	R\$ 30,00
57     RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR (PA + OBLIQUA)     R\$ 23,00       58     RADIOGRAFIA DE OMBRO (AP+ PERFIL + ROTACOES)     R\$ 35,00       59     RADIOGRAFIA DE OMBRO (ARTICULAÇÃO ACROMIO/CLAVICULAR/OMOPLATA/     R\$ 30,00			D¢ 25,00
58   RADIOGRAFIA DE OMBRO (AP+ PERFIL + ROTACOES)   R\$ 35,00     59   RADIOGRAFIA DE OMBRO (ARTICULAÇÃO ACROMIO/CLAVICULAR/OMOPLATA/   R\$ 30,00	57		
[59] RADIOGRAFIA DE OMBRO (ARTICULAÇÃO ACROMIO/CLAVICULAR/OMOPLATA/ R\$ 30,00			
		KADIOGRAFIA DE OMBRO (AP+ PERFIL + ROTACOES)	
[ESCAPULO UMERAL]	59		R\$ 30,00
		[ESCAPULO UMERAL]	

60	RADIOGRAFIA DE OMBRO OU OMOPLATA	R\$ 30,00
	RADIOGRAFIA DE ORBITAS BILATERAL(PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 30,00
	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (AP + LAT / FN + MN + LAT)	R\$ 30,00
	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE NARIZ TORCIDO (FN + MN + LATERAL)	R\$ 30,00
	RADIOGRAFIA DE PE (PODACTILOS)	R\$ 30,00
	RADIOGRAFIA DE PUNHO	R\$ 30,00
66	RADIOGRAFIA DE QUADRIL	R\$ 30,00
67	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIX	R\$ 30,00
	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + PERFILL + HIRTZ)	R\$ 35,00
	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN)	R\$ 30,00
	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE É CAVUM	R\$ 35,00
	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ 30,00
	RADIOGRAFIA DE TORAX RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	R\$ 25,00
73	RADIOGRAFIA DE TORAX (AMIGU-LURDURTIGA)	R\$ 25,00
74 75	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLÍQUA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL)	R\$ 30,00 R\$ 35,00
76	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 30,00
77	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 25,00
	RADIOGRAFIA DE TORAN (FA)	R\$ 30,00
79	RADIOGRAFIA DE TONNOZELO  RADIOGRAFIA DE TRANSITO DELGADO COM CONTRASTE	R\$ 120,00
	RADIOGRAFIA DE UMERO	R\$ 30,00
81	RADIOGRAFIA ESCANOMETRIA	R\$ 30,00
	RADIOGRAFIA PANORAMICA DA COLUNA LOMBAR	R\$ 100,00
	RADIOGRAFIA PANORAMICA DA COLUNA AP/PERFIL	R\$ 85,00
	RADIOGRAFIA PARA ESCOLIOSE DINAMICA	R\$ 40,00
	MAMOGRAFIA UNILATERAL	R\$ 45,00
86	MAMOGRAFIA BILATERAL	R\$ 90,00
	DENSITOMETRIA OSSEA	R\$ 70,00
	L - DIAGNÓSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA	114 70,00
1	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	R\$ 60,00
	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$ 95,00
	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO VENOSO (CADA MEMBRO)	R\$ 115,00
4	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRÓESOFÁGICO	R\$ 80,00
	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 60,00
6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 105,00
7	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 100,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	R\$ 100,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 130,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (VIAS URINÁRIAS)	R\$ 130,00
11	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 200,00
12	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 200,00
13	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 45,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA	R\$ 120,00
15	ULTRASSONOGRAFIA DE MUSCULO ESQUELETICO E ARTICULAÇÃO	R\$ 60,00
	(COTOVELO, OMBRO, PUNHO, MAO, QUADRIL, JOELHO, TORNOZELO, PE)	
16	ULTRASSONOGRAFIA DE PETROPERINOMIO (GRANDES VASOS)	R\$ 50,00
17	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 130,00
18	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 60,00
19	ULTRASSONOGRAFIA DE PUNÇAO DÉ COLEÇOES SUPERFICIAIS	R\$ 85,00
20	ULTRASSONOGRAFIA TRANSRETAL	R\$ 50,00
21	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 55,00
22	ULI RASSONOGRAFIA DE MUSCULO ESQUELE IICO E ARTICULACAO (COTOVELO, OMBRO, PUNHO, MAO, QUADRIL, JOELHO, TORNOZELO, PE) ULTRASSONOGRAFIA DE PETROPERINOMIO (GRANDES VASOS) ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) ULTRASSONOGRAFIA DE PUNÇAO DE COLEÇOES SUPERFICIAIS ULTRASSONOGRAFIA DE PUNÇAO DE COLEÇOES SUPERFICIAIS ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 120,00
23	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 50,00
24	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER CARÓTIDAS ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL CIDOPPLERFLUXOMETRIA	
25	ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL C/DOPPLERFLUXOMETRIA	R\$ 90,00
26	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 130,00
	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO (POR FETO)	R\$ 250,00
28	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA FETAL (POR FETO)	R\$ 250,00
29	ULIKASSUNUGKAFIA UBSTETRICA TRANSLUCCÉNCIA NUCAL	R\$ 50,00
30	ULI KASSUNUGKAFIA UBSTETRICA 44 POMETERE	R\$ 190,00
31	ULIKASSUNUGKAFIA UBSTETKIÜÄ TYTKIMESTKE	R\$ 200,00
32	ULTRASSUNUURAFIA DU ULHU	R\$ 45,00
33 34	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA GEMELAR  ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA GEMELAR  ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSLUSCÊNCIA NUCAL  ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA 1º TRIMESTRE  ULTRASSONOGRAFIA DO OLHO  ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)  ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL  ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA OUCAL  ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM CONTROLE DE OVULACAO  ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL  ULTRASSONOGRAFIA VIAS BILIARES  ULTRASSONOGRAFIA VIAS BILIARES	R\$ 100,00 R\$ 100,00
0 <del>4</del>	ULI RASSUNUURAFIA TRANSLUUENUA NUUAL	R\$ 100,00
35 36	ULTINAGGONIOGINALIA TINANGYAGINAL GUNLGUNTUULE DE UVULAGAU HITPAGGONIOGRAFIA TRANGYAGINAL OH ENDOVAGINAL	R\$ 90,00 R\$ 110,00
37	OLTINGOONOONALIA TINGNAONALOO ENDOVAONAL	R\$ 55,00
38	ULTRASSONOGRAFIA VIAS BILIARES ULTRASSONOGRAFIA DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 170,00
39	ULTRASSONOGRAFIA DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORI <u>D</u> O ARTERIAL (CADA MEMBRO)	R\$ 170,00 R\$ 165,00
40	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL (CADA MEMBRO) ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DAS ARTÉRIAS RENAIS	R\$ 105,00
	ULTRASSONOGRAFIA DUPPLER DAS ARTERIAS REINAIS ULTRASSONOGRAFIA HEMITORAX	R\$ 40,00
42	ULTRASSONOGRAFIA NEMITORAA ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ PERFIL BIOF. FETAL	R\$ 70,00
43	ULTRASSONIOGIALIA OBSTETNIOA OFFINIE DIOLIELIAL  JILTRASSONIOGRAFIA PELVICA CONTROLE DE OVILIE ACÃO	R\$ 80,00
43 44	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ PERFIL BIOF. FETAL ULTRASSONOGRAFIA PELVICA CONTROLE DE OVULAÇÃO DOPPLER COLORIDO VENOSO DO MMI	R\$ 125,00
	DOPPLER COLORIDO VENOSO DO MMI M - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	114 120,00
	TOMOGRAFIA APARELHO URINARIO	R\$ 420,00
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COXO FEMURAL	R\$ 190,00
-		1.14 100,00

2025-6PZ9VS - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 29/05/2025 11:14 PÁGINA 4 / 15

3		
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE	R\$ 180,00
4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 160,00
5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE)	R\$ 210,00
6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 420,00
7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ANTEBRACOS APENDICULARES	R\$ 190,00
8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES	R\$ 200,00
9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BRACO (APENDICULARES UNILATERAL)	R\$ 190,00
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL / DORSAL / LOMBAR	R\$ 190,00
11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COTOVELOS	R\$ 200,00
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COXA	R\$ 200,00
13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COXA  TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FARINGE E LARINGE	R\$ 200,00
14	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO (ARTICULAÇÃO)	R\$ 200,00
15	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MANDIBULA (TEMPOROMANDIBULARES)	R\$ 190,00
16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MAOS (APENDICULARES)	R\$ 190,00
17	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES OU OUVIDOS	R\$ 190,00
18	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBROS	R\$ 200,00
19	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ORBITAS (COM CONTRASTE)	R\$ 170,00
20	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ORBITAS (SEM CONTRASTE)	R\$ 120,00
21	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PE (APENDICULARES)	R\$ 190,00
22	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	R\$ 160,00
23	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA (COM CONTRASTE)	R\$ 210,00
24	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PERNAS (APENDICULARES)	R\$ 190,00
25	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PERTADA (APENDICOLARIES)	R\$ 190,00
26	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO (COM CONTRASTE)	R\$ 210,00
27	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO (COM CONTRASTE)	
		R\$ 200,00
28	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 190,00
29	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE	R\$ 170,00
30	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA (COM CONTRASTE)	R\$ 180,00
31	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA (SEM CONTRASTE)	R\$ 120,00
32	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TIREOIDE	R\$ 190,00
33	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 160,00
34	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (COM CONTRASTE)	R\$ 210,00
35	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DINAMICA (RECONSTRUCAO)	R\$ 190,00
36	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (COM CONTRASTE)	R\$ 180,00
37	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (SEM CONTRASTE)	R\$ 120,00
38	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE GIVANTO (SE IN CONTRACTE)	R\$ 120,00
39	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PARTES MOLES	R\$ 154,00
40	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SACRO-ILIACA	R\$ 180,00
41	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA TEMPOROMANDIBULAR	R\$ 200,00
42	ANGIOTOMOGRAFIADE PELVE	R\$ 410,00
43	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOMEN	R\$ 550,00
44	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO	R\$ 410,00
45	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	R\$ 510,00
46	ANGIOTOMOGRAFIA DAS ARTÉRIAS CORONÁRIAS	R\$ 1.362,50
	N - DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	
Nº		
	IRESSONANCIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO (COM ESPECTROSCOPIA)	R\$ 550.00
1	RESSONANCIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO (COM ESPECTROSCOPIA) RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 550,00 R\$ 350,00
1	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 350,00
1 2 3	RESSONANCIA MAGNETICA   RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE)	R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4	RESSONANCIA MAGNETICA   RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE)	R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4 5	RESSONANCIA MAGNETICA     RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE)     RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA)     RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE)	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00
1 2 3 4 5 6	RESSONANCIA MAGNETICA     RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE)     RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA)     RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE)     RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00
1 2 3 4 5 6 7	RESSONANCIA MAGNETICA     RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE)     RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA)     RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE)     RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO     RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE)	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4 5 6 7 8	RESSONANCIA MAGNETICA RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE)	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4 5 6 7 8	RESSONANCIA MAGNETICA RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE)	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9	RESSONANCIA MAGNETICA RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE)	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	RESSONANCIA MAGNETICA RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE)	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	RESSONANCIA MAGNETICA RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTI-BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL)	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 350,00 R\$ 350,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	RESSONANCIA MAGNETICA RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTI-BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL)	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 350,00 R\$ 350,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	RESSONANCIA MAGNETICA RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTI-BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	RESSONANCIA MAGNETICA RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTI-BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	RESSONANCIA MAGNETICA RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTI-BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16	RESSONANCIA MAGNETICA RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTI-BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17	RESSONANCIA MAGNETICA RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTI-BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18	RESSONANCIA MAGNETICA RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTI-BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19	RESSONANCIA MAGNETICA RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTI-BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	RESSONANCIA MAGNETICA RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTI-BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21	RESSONANCIA MAGNETICA RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTI-BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22	RESSONANCIA MAGNETICA RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA COM ESTUDO DINAMICO RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTI-BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRACO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23	RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COTOVELO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FIBMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE JELHO UNILATERAL	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24	RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COTOVELO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FIBMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE JELHO UNILATERAL	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25	RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FEMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FEMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE DELHO UNILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE MAO UNILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS (COM CONTRASTE)	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26	RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FEMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FEMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE DELHO UNILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE MAO UNILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS (COM CONTRASTE)	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25	RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FEMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FEMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE DELHO UNILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE MAO UNILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS (COM CONTRASTE)	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27	RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FEMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FEMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE DELHO UNILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE MAO UNILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS (COM CONTRASTE)	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28	RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FEMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FEMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE DELHO UNILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE MAO UNILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS (COM CONTRASTE)	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29	RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FEMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FEMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE DE RIBIA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE DE RIBIA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE DE RIBIA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE OBBRO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE DE RIBITA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE PENDRO (UNILATERAL)	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 22 23 24 29 30	RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FEMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 360,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29	RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA (CADA MAMA) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA UNILATERAL (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA E PELVE (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBAR (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FEMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA FEMORAL (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE DE RIBIA (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE DE RIBIA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE DE RIBIA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE OBBRO (UNILATERAL) RESSONANCIA MAGNETICA DE DE RIBITA (COM CONTRASTE) RESSONANCIA MAGNETICA DE PENDRO (UNILATERAL)	R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00 R\$ 750,00 R\$ 350,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 400,00 R\$ 350,00

32	RESSONANCIA MAGNETICA DO CORAÇÃO PARA ISQUEMIA E VIABILIDADE MIOCARDICA	R\$ 450 00
33	RESSONANCIA MAGNETICA MORFOLOGICA E FUNCIONAL DO CORAÇÃO	R\$ 400,00
34	RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL (BILATERAL)	R\$ 350,00
35	RESSONANCIA MAGNETICA DE SEIOS DA FACE OU FÁCE (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00
36	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00
37	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00
38	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO (UNILATERAL)	R\$ 350,00
39	RESSONANCIA MAGNETICA MASTOIDE/OUVIDOS BILATERAL (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00
40	RESSONANCIA MAGNETICA PESCOÇO (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00
41	RESSONANCIA MAGNETICA PLENO BRAQUIAL (COM CONTRASTE)	R\$ 400,00
42	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (ATM) COM	R\$ 400,00
	CONTRASTE	
43	ANGIORESSONANCIA ABDOME	R\$ 400,00
44	ANGIORESSONANCIA CRANIO	R\$ 460,00
45	COLANGIO RESSONANCIA CRANIO	R\$ 400,00
46	ORTO TORÁCICA CRANIO	R\$ 400,00
Nº	O - CARDIOLOGIA	
1	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 20,00
2	ECOCARDIOGRAMA	R\$ 155,00
3	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER CARÓTIDAS	R\$ 150,00
4	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER VERTEBRAIS E CAROTIDAS	R\$ 155,00
5	ECOCARDIOGRAMA FETAL	R\$ 330,00
6	ECOCARDIOGRAMA INFANTIL	R\$ 215,00
7	ECOCARDIOGRAMA FARMACOLOGICO	R\$ 400,00
8	ECOCARDIOGRAMA SOB STRESS	R\$ 500,00
9	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 110,00
10	VENTRICULOGRAFIA REPOUSO E ESFORÇO (CORAÇÃO)	R\$ 450,00
11	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 105,00
12	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS)	R\$ 105,00
13	TILT TESTE	R\$ 250,00
Nº	P - GASTROENTEROLOGIA E PROCTOLOGIA	DA 500.00
1	COLONOSCOPIA	R\$ 500,00
2	COLONOSCOPIA COM ANESTESIA	R\$ 590,00
3	ECOENDOSCOPIA ALTA	R\$ 2.700,00
4	ECOENDOSCOPIABAIXA	R\$ 2.700,00
5	ECOENDOSCOPIA POR PUNÇÃO POR AGULHA	R\$ 4.500,00
6	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 200,00
7	ENDOSCOPIA DIGESTIVA COM ANESTESIA	R\$ 350,00
8	ESOFAGOSCOPIA C/ DILATACAO	R\$ 200,00
9	ESOFAGOMETRIA	R\$ 200,00
10	GASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 150,00
11 12	POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA	R\$ 350,00 R\$ 200,00
	PH METRIA	
13 Nº	REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO (TRATAMENTO CIRURGIÃO GASTRO-ESOFÁGICO)  Q - NEUROLOGIA	R\$ 250,00
1 1	CI-NEUROLOGIA   ELETROENCEFALOGRAMA	Dê 400 00
		R\$ 100,00
2	ELETROENCEFALOGRAMA COM MAPEAMENTO	R\$ 180,00
3	ELETRONEUROMIOGRAFIA 01 (UM MEMBRO)	R\$ 200,00
<u>4</u> 5	ELETRONEUROMIOGRAFIA 02 (DOIS MEMBROS)  POLISSONOGRAFIA	R\$ 313,00
o Nº		R\$ 400,00
	R - UROLOGIA URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 130,00
2	UROGRAFIA ESCRETORA	R\$ 130,00 R\$ 280,00
3	UROFLUXOMETRIA	R\$ 85,00
ა 4	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA	R\$ 310,00
5	ESTUDO URODINAMICO MASCULINO	R\$ 250,00
5 6	ESTUDO RENAL DINÂMICO COME SEM DIURETICO (DTPA)	R\$ 200,00
7	URETROCISTOGRAFIA	R\$ 130,00
<i>l</i> N°	S - OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA	170,00
1	AUDIOMETRIA	R\$ 60,00
2	AUDIOMETRIA COMPLETA ADULTO/INFANTIL	R\$ 60,00
3	AUDIOMETRIA COMPORTAMENTAL	R\$ 60,00
4	AUDIOMETRIA COMPONTAMIENTAL AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	R\$ 60,00
5	IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 60,00
6	NASOFINOLONINGOSCOPIA	R\$ 80,00
7	BERA	R\$ 200,00
8	VIDEO NASOFIBROSCOPIA	R\$ 80,00
9	VIDEO NACOTIBROSCOTIA	R\$ 75,00
10	VIDEOLARINGOSCOPIA E NASAL FLEXIVEL	R\$ 80,00
11	TERAPIA DE REABILITAÇÃO AUDITIVA	R\$ 40,00
12	VECTEOELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 105,00
13	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS (TESTE DA ORELHINHA)	R\$ 130,00
Nº	T - SESSÕES DE FISIOTERAPIA	1.14 100,00
1	SESSÃO DE FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA	R\$ 12,00
2	SESSÃO DE FISIOTERAPIA ORTOPÉDICO/ TRAUMATOLÓGICO RESPIRATÓRIA/ REUMA-	R\$ 12,00
-	TOLÓGICA	,
	HULUGICA	

E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 113 / 171

J	UZ	
4	SESSÃO DE ACUPUNTURA	R\$ 12,00
5	HIDROTERAPIA	R\$ 130,00
6	SESSÃO DE FISIOTERAPIA DE REFORÇO DO ACOALHO PÉLVICO	R\$ 12,00
7	TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 12,00
8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINE- COLÓGICAS	R\$ 12,00
9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓ- GICAS	R\$ 12,00
10	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO	R\$ 12,00
11	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	R\$ 12,00
12	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO	R\$ 12,00
13	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	R\$ 12,00
14	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES  OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO	R\$ 12,00
15	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS	R\$ 12,00
16	PERIFÉRICAS  ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO	R\$ 12,00
17	COM COMPLICAÇÕES SISTÉMICAS  ATENDIMENTO FÍSIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO	R\$ 12,00
18	SEM COMPLICAÇÕES SISTÉMICAS  ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CAR-	R\$ 12,00
	DIOVASCULAR	,
19	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS-CIRURGIA CARDIOVAS- CULAR	R\$ 12,00
20	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	R\$ 12,00
21	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTÉS NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	R\$ 12,00
22	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R\$ 12,00
23	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS	R\$ 12,00
20	DISFUNÇÕES MUSCULO- ESQUELETICAS C/ COMPLICAÇÕES SISTEMICAS	110 12,00
24	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO- CINÉTI- COFUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÉMICAS	R\$ 12,00
25	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO- CINÉTI-	R\$ 12,00
26	COFUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS  ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO	R\$ 12,00
	MOTOR	. ,
27 28	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	R\$ 12,00 R\$ 12,00
29	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO	R\$ 12,00
30	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO	R\$ 12,00
31	ATENDIMENTO FISIOTERAPÉUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)	
N°	T.1 - OUTRAS SESSÕES	
1	SESSÃO HIPERBARICA	R\$ 220,00
2	DOSE TERAPEUTICA DE IODO	R\$ 750,00
No	V - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E AMBULATORIAIS	
1	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 750,00
3	CAUTERIZACAO DE COLO UTERINO	R\$ 60,00
3	EXERESSE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PALBEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 300,00
4	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 189,00
5	FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 185,00
6	ELETROCAUTERIZAÇÃO DO COLO UTERINO	R\$ 30,00
	V.1 - FACOEMULSIFICAÇÃO - Unilateral - com implante de lente;	
1	Deverão ser inclusos no procedimento os seguintes serviços:	R\$ 1.300,00
	Consulta com anestesista;	
	Consulta pré-cirurgica;	
	• Facoemulsificação com implante de Lente Intra Ocular Rígida ou Dobrável;	
	Procedimento cirúrgico (Com acompanhamento de anestesista).	
Nº	V.2- FACECTOMIA - Unilateral - sem implante de lente;	
2	Deverão ser inclusos no procedimento os seguintes serviços:	R\$ 1.250,00
	• Consulta com anestesista;	
	Consulta pré-cirurgica;	
	• Facectomia sem implante de Lente intra ocular;	
	Procedimento cirúrgico (Com acompanhamento de anestesista).	
Nº	V.3- FACECTOMIA - Unilateral - com implante de lente;	
3	Deverão ser inclusos no procedimento os seguintes serviços:	R\$ 1.300,00
ľ	Consulta com anestesista:	
	Consulta pré-cirurgica;	
	Facectomia com implante de Lente Intra Ocular;	
	Procedimento cirúrgico (Com acompanhamento de anestesista).	
W - C	IRURGIA GERAL ELETIVA	1
	JINDO: CIRURGIÃO, AUXILIAR DE CIRURGIA, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ E PÓS CIRURI	GICA E
	, ,	

W - CIRURGIA GERAL ELEŤIVA
INCLUINDO: CIRURGIÃO, AUXILIAR DE CIRURGIA, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ E PÓS CIRURGICA E
ANESTESICA (SE NECESSÁRIO), INTERNAÇÃO DE ATÉ 72HS, CASO HAJA COMPLICAÇÃO O HOSPITAL DEVE
ACOMPANHAR O PACIENTE QUÁNTAS VEZES FOR NECESSÁRIO. NÃO INCLUI RISCO CIRURGICO

	Sexta-Teira, 21 de Março (	uc 2025
Nº	DESCRIÇÃO	
1	APENDICECTOMIA	R\$ 829,24
2	BARTOLINECTOMIA (achei Marsupialização de glândula de bartolin)	R\$ 449,36
3	COLEDOCOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA	R\$ 1.234,82
4	FISTULECTOMIA OU FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 508,24
5 6	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 631,88
7	COLECISTECTOMIA   COLECISTECTOMIA A VIDEO	R\$ 1.391,54
8	COLPOPERINEOPLASTIA ANT E POST	R\$ 1.386,10 R\$ 944,86
9	CURETAGEM POS ABORTO	R\$ 359,24
10	CURETAGEM SEMIOTICA (achei c/ou s/ dilatação do colo do útero)	R\$ 334,84
12	ORQUIOPEXIA UNILATERAL	R\$ 720,14
13	OOFORECTOMIA UNILATERAL OU BILATERAL	R\$ 1.019,72
14	MIOMECTOMIA	R\$ 1.057,88
15 16	HERNIOPLASTIA UMBILICAL   HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA BILATERAL	R\$ 869,98 R\$ 1.119,74
17	HERNIOPLASTIA EFIGASTRICA DILATERAL	R\$ 852,04
18	HERNIOPLASTIA INCISIONAL BILATERAL	R\$ 1.079,84
19	HERNIOPLASTIA CRURAL BILATERAL	R\$ 852,04
20	HERNIOPLASTIA CRURAL UNILATERAL	R\$ 891,02
21	HERNIOPLASTIA INGUINAL UNILATERAL	R\$ 891,02
22	HERNIOPLASTIA INCISIONAL UNILATERAL	R\$ 1.079,84
23	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA UNILATERAL (obs não fala se é uni ou bilateral)	R\$ 1.119,74
24 25	HISTERECTOMIA TOTAL SALPINGECTOMIA (LAQUEADURA TUBARIA)	R\$ 1.268,06 R\$ 931,18
26	HIPERTROFIA PEQUENOS LABIOS (achei com nome de tratamento na frente)	R\$ 238,70
27	EXERESE DE CISTO EPIDIDIMO	R\$ 492,18
28	TRATAMENTO CIRURGICO DA HIDROCELE	R\$ 513,94
29	TRATAMENTO CIRURGICO DA CISTOCELE	R\$ 745,08
30	TRATAMENTO CIRURGICO DA VARICOCELE	R\$ 515,12
31	TRATAMENTO DE VARIZES UNILATERAL (CADA PERNA)	R\$ 966,74
32 33	VASECTOMIA PARTO CESARIA ENFERMARIA	R\$ 612,94
34	PARTO NORMAL	R\$ 1.091,46 R\$ 886,80
	cesárea e normal inclui pediatra	1 tψ 000,00
W.1 -	CIRURGIA ORTOPEDICA ELETIVA (MÃO)	
INCLU	IINDO: CIRURGIÃO, AUXILIAR DE CIRUŔGIA, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ E PÓS CIRUF	RGICA E
	TESICA (SE NECESSÁRIO), INTERNAÇÃO DE ATÉ 72HS, CASO HAJA COMPLICAÇÃO O HC	
ACON	IPANHAR O PACIENTE QUANTAS VEZES FOR NECESSÁRIO. NÃO INCLUI RISCO CIRURGI	CO.
Nº	DESCRIÇÃO   ABSCESSO MÃO E DEDOS	R\$ 446,62
2	ABSCESSO DEDO	R\$ 446,62
3	AMPUTAÇÃO DE DEDO(CADA)	R\$ 488,60
	RESSECÇÃO APONEUROSE PALMAR( DOENCA DUPUYTREM)	R\$ 445,90
<u>4</u> 5	ARTRODÈSE INTERFALANGEANA(CADA)	R\$ 427,58
6	CAPSULECTOMIAS PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 284,12
7	REGULARIZAÇÃO DE COTO DE AMPUTAÇÃO DEDOS (CADA)	R\$ 454,04
8	DEDO EM GATILHO(CADA)	R\$ 956,60
9 10	DEDO EM MARTELO(CADA)  CISTO SINOVIAL DORSAL	R\$ 536,80 R\$ 182,98
11	CISTO SINOVIAL DOROAL	R\$ 182,98
12	SINDROME DO TUNEL DO CARPO	R\$ 695,24
	*Com material incluso	1,111,111
W.2 -	CIRURGIA ORTOPEDICA ELETIVA (OMBRO)	
INCLU	IINDO: CIRURGIÃO, AUXILIAR DE CIRURGIÁ, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ E PÓS CIRUF	RGICA E
	TESICA (SE NECESSÁRIO), INTERNAÇÃO DE ATÉ 72HS, CASO HAJA COMPLICAÇÃO O HC	
	IPANHAR O PACIENTE QUANTAS VEZES FOR NECESSÁRIO. NÃO INCLUI RISCO CIRURGI INCRESORIÇÃO	<u>CO.</u>
Nº 1	DESCRIÇÃO BURSECTOMIAS	R\$ 484,10
2	TENODESE CABO LONGO DO BICEPS	R\$ 404,10
3	INFILTRAÇÕES	R\$ 61,38
	*Com material incluso	, , , , , , ,
W.3 -	CIRURGIA ORTOPEDICA ELETIVA (COTOVELO)	
	IINDO: CIRURGIÃO, AUXILIAR DE CIRURGIA, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ E PÓS CIRUF	
	TESICA (SE NECESSÁRIO), INTERNAÇÃO DE ATÉ 72HS, CASO HAJA COMPLICAÇÃO O HO	
ACON Nº	IPANHAR O PACIENTE QUANTAS VEZES FOR NECESSÁRIO. NÃO INCLUI RISCO CIRURGI INESCRIÇÃO	LU.
1N*	DESCRIÇÃO   INFILTRAÇÕES	R\$ 61,38
1	*Com material incluso	1\ψ ∪ 1,∪0
W.4 -	CIRURGIA ORTOPEDICA ELETIVA (JOELHO)	1
INCLU	IINDO: CIRURGIÃO, AUXILIAR DE CIRURGIÁ, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ E PÓS CIRUF	
ANES	TESICA (SE NECESSÁRIO), INTERNAÇÃO DE ATÉ 72HS, CASO HAJA COMPLICAÇÃO O HO	SPITAL DEVE
	IPANHAR O PACIENTE QUANTAS VEZES FOR NECESSÁRIO. NÃO INCLUI RISCO CIRURGI	CO.
Nº	DESCRIÇÃO	D# 04 00
1	INFILTRÁÇOES	R\$ 61,38
3	REPARO CIRURGICO TENDAO PATELAR REPARO CIRURGICO TENDAO QUADRICEPS	R\$ 3.204,36 R\$ 3.204,36
U	INFILITA AIMANAIA LEMBNA MANDINAFI A	ι τψ υ.Δυ <del>1</del> ,υυ

2025-6PZ9VS - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 29/05/2025 11:14 PÁGINA 6 / 15

4	SINOVECTOMIAARTROSCOPICA	R\$ 61,38
WE I	*Com material incluso	
INICLI	CIRURGIA ORTOPEDICA ELETIVA (PÉ) JINDO: CIRURGIÃO, AUXILIAR DE CIRURGIA, ANESTESISTA, CONSULTA PRÉ E PÓS CIRUR:	SICV E
ANES	TESICA (SE NECESSÁRIO), INTERNAÇÃO DE ATÉ 72HS, CASO HAJA COMPLICAÇÃO O HOS	SPITAL DEVE
	IPANHAR O PACIENTE	JI IIAL DEVL
QUAN	ITAS VEZES FOR NECESSÁRIO. NÃO INCLUI RISCO CIRURGICO.	
Nº	DESCRIÇÃO	
1	AMPUTAÇÃO DE DEDO (CADA)	R\$ 676,06
2	CISTOS SINOVIAS	R\$ 182,98
3	RECOSNTRUÇAO TENDAO DE AQUILES	R\$ 411,82
	*Com material incluso	
Nº	X-SERVIÇOS DE OFTALMOLOGIA MÓVEL	DA 10.00
1	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA COM EXAME DE FUNDO DE	R\$ 40,00
	OLHO E TONOMETRIA	Dê 405.00
2	ANGIOGRAFIA/RETINOGRAFIA FLUORESCENTE	R\$ 185,00
3	BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR)	R\$ 54,00 R\$ 60,00
<u>4</u> 5	CAMPO VISUAL OU CAMPIMÉTRIA (MONO)   CERATOSCOPIA MONO	R\$ 70,00
6	CIRURGIA DE PTERÍGIO	R\$ 700.00
7	CURVA TENSIONAL DIÁRIA/ BI	R\$ 60,00
8	ECOGRAFIA/ULTRASSONOGRAFIA	R\$ 40,50
9	MAPEAMENTO DE RETINA OU FUNDO DE OLHO/ MONO	R\$ 43,20
10	MICROSCOPIA ESPECULAR DA CORNEA/MONO	R\$ 85,00
11	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA/CORNEANA	R\$ 60,00
12	RETINOGRAFIA COLORIDA POR OLHO	R\$ 40,00
Ν°	Y - PROCEDIMENTOS EM PERIODONTIA (GENGIVA)	
01	ENXERTO GENGIVAL	R\$ 211,35
02	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	R\$189,34
03	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE);	R\$ 160,01
04	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODÓNTAL (POR SEXTANTE).	R\$ 155,50
05	RASPAGEM SUPRAGENGIVAL POR SEXTANTE	R\$ 73,00
06	RASPAGEM SUBIGENGIVAL POR SEXTANTE	R\$ 103,76
07 Nº	RASPAGEM CORONO RADICULAR POR SEXTANTE   Y.1 - PROCEDIMENTOS EM ENDODONTIA (CANAL)	R\$ 94,16
08	TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR; COM 2 RAIO	R\$ 253,81
00	X (IINICIAL E FINAL)	N\$ 255,01
09	TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/TRÊS OU MAIS RAÍZES; COM	D¢ 300 83
03	2 RAIOS X (INICIAL E FINAL)	114 505,05
10	TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR; COM 2	R\$ 195,13
"	RAIOS X (INICIAL E FINAL)	110,10
11	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR; COM 2	R\$ 275,31
ļ	RAIO X (INICIAL E FINAL)	.,,,.
12		R\$ 367,35
	2 RAIO X (INICIAL E FINAL)	.,,
13	RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR; COM 2	R\$ 209,99
	RAIO X ( INICIAL E FINAL)	, ,
14	SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR.	R\$ 142,79
15	REMOÇÃO DE NUCLEO INTRARRADICULAR	R\$ 158,35
16	REMOÇÃO DE TRABALHO PROTETICO	R\$ 86,25
17	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL	R\$ 150,26
18	PULPOTOMIA EM DENTE DECIDUO	R\$ 103,75
19	TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE DECIDUO	R\$ 139,25
20	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO/INDIRETO	R\$ 59,47
Nº	Y.2 - PROCEDIMENTO CIRUGICO	Dê 400.07
21 22	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR; BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE;	R\$ 100,07 R\$ 126,32
23	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA;	R\$ 120,32
24	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM;	R\$ 156,13
25		R\$ 125,45
26	REDUÇÃO DE ERATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE:	R\$ 201,37
27	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA/ DENTÁRIA:	R\$ 299,00
28	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO:	R\$ 156,07
29	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE ÓSSEA/ DENTÁRIA; RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO; EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR; EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO ODONTOGÊNICO; TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/ EXTRA-ORAL; SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS;	R\$175,93
30	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO ODONTOGÊNICO:	R\$ 167,93
31	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/ EXTRA-ORAL;	R\$ 197,00
32	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$ 197,00
33	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS;	R\$ 84,37
34	IEXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR:	R\$ 266,59
	IEVOIDÃO E OUTURA RE LEGÃO MA ROCA	R\$ 266,59
35	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA;	
35 36	EXCISÃO E SUTURA DE LESAO NA BOCA; EXCISÃO EM CUNHA DO LÁBIO;	R\$ 167,92
35 36 37	EXCISÃO E SUTURA DE LESAO NA BUCA; EXCISÃO EM CUNHA DO LÁBIO; RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE;	R\$ 167,92 R\$ 265,38
35 36 37 38	EXCISÃO E SUTURA DE LESAO NA BUCA;  EXCISÃO EM CUNHA DO LÁBIO;  RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE;  RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILOMANDIBULAR	R\$ 167,92 R\$ 265,38 R\$ 136,00
35 36 37 38 39	EXCISÃO EM CUNHA DO LÁBIO; RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE; RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILOMANDIBULAR TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA OROSINUSAL/ ORO-NASAL	R\$ 167,92 R\$ 265,38 R\$ 136,00 R\$ 235,50
35 36 37 38	EXCISÃO E SUTURA DE LESAO NA BUCA;  EXCISÃO EM CUNHA DO LÁBIO;  RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE;  RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILOMANDIBULAR  TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA OROSINUSAL/ ORO-NASAL  APICECTOMIA S/ OBTURAÇÃO RETROGRADA;  APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURAÇÃO RETROGRADA;	R\$ 167,92 R\$ 265,38 R\$ 136,00

42	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE);	R\$ 270,11
43	ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL;	R\$ 154,75
44	EXODONTIA MULTIPLA C/ALVEOLO-PLASTIA POR SEXTANTE;	R\$ 174,86
45	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS;	R\$ 167,92
46	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO);	R\$ 236,98
47	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO); COM 2 RAIO X ( INICIAL E FINAL)	
48	REMOÇÃO DE TÓRUS E EXOSTOSES;	R\$ 165,05
19	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL	R\$ 210,00
50	EXODONTIA SIMPLES DE DENTE DECIDUO	R\$ 53,36
51	EXODONTIA SIMPLES DE DENTE PERMANENTE	R\$ 86,06
52	EXODONTIA A RETALHO	R\$ 101,10
53	EXODONTIA RESTO RADICULAR	R\$ 98,77
54	FRENECTOMIA/FRENOTOMIA LABIAL OU LINGUAL	R\$ 115,50
55	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	R\$ 59,70
56	ULOTOMIA/ULECTOMIA	R\$ 56,87
57	AUMENTO DE COROA CLÍNICA (POR ELEMENTO DENTAL)	R\$ 170,32
58	COLAGEM DE FRAGMENTO DENTÁRIO (POR ELEMENTO DENTAL)	R\$ 86,23
59		R\$ 106,92
60	CONTROLE DE HEMORRAGIA COM OU SEM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTATICO EM	R\$ 65,55
	REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL	
31	REMOÇÃO DE CUNHA PROXIMAL OU DISTAL	R\$ 118,05
32	REMOÇÃO DE DENTE EXTRA-NUMERÁRIO	R\$ 123,17
33	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	R\$ 51,58
34	CORREÇÃO CIRURGICA DE FÍSTULA ORONASAL/ ORO SINUSIAL	R\$ 150,00
35	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	R\$ 45,00
6	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	R\$ 110,00
37	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	R\$ 94,41
8	CURETAGEM PERIAPICAL	R\$ 89,40
39	ODONTOSECÇÃO/ RADILECTOMIA/ TUNELIZAÇÃO	R\$ 180,00
10	Y.3 - PROCEDIMENTO PROTESE	
70	RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA (POR ELEMENTO DENTÁRIO)	R\$ 340,47
<u>′1</u>	RESTAURAÇÃO EM CERÂMICA PURA (INLAY/ ONLAY) (POR ELEMENTO DENTÁRIO)	R\$ 432,34
2	NÚCLEO METÁLICO FUNDICO (POR ELEMENTO DENTÁRIO)	R\$ 151,40
'3	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO (POR ELEMENTO DENTÁRIO)	R\$ 99,30
4	COROA PROVISÓRIA COM PINO (POR ELEMENTO DENTÁRIO)	R\$ 110,50
<b>'</b> 5		R\$ 110,50
76		R\$ 519,88
77	COROA TOTAL METALO-CERÂMICA (POR ELEMENTO DENTÁRIO)	R\$ 492,00
78	COROA TOTAL METÁLICA (POR ELEMENTO DENTÁRIO)	R\$ 260,47
79	FACETA EM CERÂMICA PURA (POR ELEMENTO DENTÁRIO)	R\$ 411,72
30		R\$ 61,43
31	COROA TOTÁL EM ARTGLASS (POR ELEMENTO DENTÁRIO)	R\$ 413,25
32	PROTESE PARCIAL REMOVIVEL PROVISÓRIA EM ACRÍLICO COM OU SEM GRAMPOS	R\$ 252,80
33	PR40ÓTESE PARCIAL REMOVIVEL COM GRAMPOS BILATERAL	R\$ 590,83
34	PROTESE TOTAL EM ACRILICO	R\$ 563,83
ü	Y.4 - PROCEDIMENTO EM ORTODONTIA	
35	BIONATOR/BIONATOR FECHADO	R\$ 264,80
36	ALÇAS-BANDA	R\$ 200,00
37	PLÁNAS SIMPLES (ESPANSOR À PARTE)	R\$ 264,80
38	FRANKEL I, II, IV	R\$ 299,20
39	TRATAMENTO CORRETIVO (MANUTENÇÃO)	R\$ 122,17
90	PLACA DE CONTENÇÃO	R\$ 154,20
91	PLACA DE HAWLEY	R\$ 98,80
92	PLACA LÁBIO-ATIVA	R\$ 200,80
93	PLACA DE HAWLEY COM EXPANSOR	R\$ 132,80
94	ARCO LINGUAL/BARRA TRANSPALATINA	R\$ 147,60
95	BIMLER TIPO A,B,C	R\$ 264,80
96	GRADE PALATINA FIXA	R\$ 146,80
97	BOTÃO DE NANCE	R\$ 147,60
<b>1</b> º	Y.5 - PROCEDIMENTO CLINICO	
98	RESTAURAÇÃO DE RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL UMA FACE	R\$ 100,00
99	RESTAURAÇÃO DE RESINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL DUAS FACES	R\$ 124,00
100	RESTAURAÇÃO DE REŞINA COMPOSTA FOTOPOLIMERIZÁVEL TRÊS FACES	R\$ 152,00
01	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA DE PRATA UMA FACE	R\$ 86,40
02	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA DE PRATA DUAS FACES	R\$ 100,00
03	RESTAURAÇÃO DE AMÁLGAMA DE PRATA TRÊS FACES	R\$ 118,40
04	AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO/POR ACRÉSCIMO	R\$ 84,03
05	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	R\$ 141,00
06	COROA DE AÇO (DENTE DECIDUO)	R\$ 145,41
107		R\$ 56,70
108	RESTAURAÇÃO EM IONOMERO DE VIDRO-DUAS FACES	R\$ 64,22
09	RESTAURAÇÃO EM IONOMERO DE VIDRO-TRÊS OU MAIS FACES	R\$ 66,77
10	Y.6 - PROCEDIMENTO EM ODONTOPEDIATRIA/PREVENÇÃO	., ., .,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
110	PROFILAXIA	R\$ 57,00
111	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (COM PROFILAXIA E ATIVIDADE EDUCATIVA	R\$ 57,66
	INCLUÍDA)	
		R\$ 56,32

E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 115 / 171

113	APLICAÇÃO DE SELANTES DE FÓSSULAS E FISSULAS (POR DENTE)	R\$ 39,44
114 115	APLICAÇÃO DE VERNIZ FLUORETADO (POR SESSÃO)   APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (2 ARCADAS)	R\$ 32,70 R\$ 60,90
Nº	Y.7 - PROCEDIMENTO RADIOLOGICO	N\$ 00,90
116	RADIOGRAFIA PERIAPICAL OU INTERPROXIMAL	R\$ 10,79
117 118	RADIOGRAFIA OCLUSAL RADIOGRAFIA DA ATM	R\$ 30,92 R\$ 56,85
119	RADIOGRAFIA PANORÂMICA	R\$ 48,62
120	LEVANTAMENTO RADIOGRAFICO (PERIAPICAL COMPLETA)	R\$ 117,68
Nº	Z - EXAMES LABORATORIAIS	D0 40 00
1	ACIDO FÓLICO ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R\$ 13,00 R\$ 3,04
3	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
4	ADENOGRAMA	R\$ 5,79
5 6	ALÉRGICO ESPECIFICO     ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 20,00 R\$ 3,70
7	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98
8	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$ 13,33
9	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$ 13,33
10	ANTIGLIADINA IGA   ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA IgG/IgM	R\$ 30,40 R\$ 125,00
12	ANTI Cop	R\$ 105,61
13	ANTI COAGULANTE LUPICO	R\$ 110,00
14 15	BACILOSCOPIA DIRETA PI BAAR (HANSENIASE)	R\$ 4,20
16	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)  BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$ 4,20 R\$ 4,20
17	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 2,80
18	BNP	R\$ 27,00
19 20	C-ANCA CA-15	R\$ 55,00 R\$ 19,00
21	CA-19	R\$ 19,00
22	CALCIURIA 24HS	R\$ 8,37
23	CALPROCTINA FECAL CAPROTEINA	R\$ 125,00
24 25	CAPROCULTURA	R\$ 120,00 R\$ 31,00
26	CHAGAS IGG	R\$ 15,00
27	CHAGAS IGM	R\$ 15,00
28 29	CHIKUNGUNHA  CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$ 210,00 R\$ 4,33
30	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33
31	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R\$ 6,48
32	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51 R\$ 3,51
33 34	CLEARANCE DE FOSFATO CLEARANCE DE UREIA	R\$ 3,51
35	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 3,51
36	COAGULOGRAMA	R\$ 13,50
37 38	CONTAGEM DE ADDIS   CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 2,04 R\$ 15,00
39	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 15,00
40	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 15,00
41 42	CONTAGEM DE PLAQUETAS CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73 R\$ 2,73
43	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89
44	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89
45 46	CULTURA FEZES + TSA CULTURA FUNGOS + TSA	R\$ 16,00
46 47	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 70,00 R\$ 5,62
48	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	R\$ 5,62
49	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33
50 51	CULTURA PARA BAAR CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 5,63 R\$ 10,25
52	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$ 4,19
53	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 65,00
54 55	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)   DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 96,00 R\$ 8,80
56	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	R\$ 66,00
57	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	R\$ 66,00
58	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	R\$ 66,00
59 60	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$ 66,00 R\$ 10,65
61	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 2,01
62	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE	R\$ 180,00
60	BANDAS)  DETERMINAÇÃO DE CARIOTIDO EM MEDIJI A OSSEA E VIJ OSIDADES CODIONICAS (C.)	D¢ 460.00
63	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ ITECNICA DE BANDAS)	R\$ 160,00
64	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 160,00
65	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 9,25

66	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NOLEITE HUMANO ORDENHADO	R\$ 1,53
67	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$ 15,65
68	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 2,73 R\$ 3,63
69 70	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DUSAGENS)  DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R\$ 6,55
71	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$ 3,68
72	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
73	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R\$ 2,73
74	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83
75	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO	R\$ 6,56
	LIQUIDO AMNIOTICO	
76	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54
77 78	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R\$ 3,70 R\$ 3,51
79	DETERMINAÇÃO DE COMOLARIDADE  DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R\$ 12,54
80	DETERMINACAO DE RETENGAO DE 13 DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 2,73
81	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$ 14,69
82	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,73
83	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 2,73
84	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00
85	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73
86	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$ 5,79
87 88	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 2,85 R\$ 5,77
89	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)  DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73
90	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$ 2,73
91	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37
92	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 9,25
93	DIMERO D	R\$ 102,07
94	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE	R\$ 5,50
	FILTRO	
95	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 17,16
96 97	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 8,00 R\$ 10,20
98	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGES ERONA DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 6,72
99	DOSAGEM DE 17-DETOGTEROIDES TOTAIS  DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$ 6,72
100	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24
101	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$ 3,51
102	DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 1,85
103	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 6,72
104	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$ 2,01
105 106	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$ 2,06 R\$ 2,23
107	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$ 3,68
108	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$ 2,04
109	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85
110	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 15,65
111	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 9,00
112	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 14,12
113	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$ 3,51
114 115	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 2,01 R\$ 3,68
116	DOSAGEM DE ALDOLAGE DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 11,89
117	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 3,68
118	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68
119	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 3,68
120	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 15,06
121	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 27,50
122	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTILÚPICO	R\$ 40,00
123 124	DOSAGEM DE AMILASE DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$ 2,25
125	DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 10,00 R\$ 3,51
126	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$ 12,01
127	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 11,53
	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$ 10,00
128		R\$ 4,11
128 129	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	114 1111
128 129 130	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 18,55
128 129 130 131	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$ 18,55 R\$ 10,00
128 129 130 131 132	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 18,55 R\$ 10,00 R\$ 16,42
128 129 130 131 132 133	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 18,55 R\$ 10,00 R\$ 16,42 R\$ 6,48
128 129 130 131 132 133 134	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) DOSAGEM DE ANTITROMBINA III DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 18,55 R\$ 10,00 R\$ 16,42 R\$ 6,48 R\$ 13,13
128 129 130 131 132 133 134 135	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) DOSAGEM DE ANTITROMBINA III DOSAGEM DE BARBITURATOS DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 18,55 R\$ 10,00 R\$ 16,42 R\$ 6,48 R\$ 13,13 R\$ 13,48
128 129 130 131 132 133 134 135 136	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) DOSAGEM DE ANTITROMBINA III DOSAGEM DE BARBITURATOS DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 18,55 R\$ 10,00 R\$ 16,42 R\$ 6,48 R\$ 13,13 R\$ 13,48 R\$ 13,55
128 129 130 131 132 133 134 135 136 137	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) DOSAGEM DE ANTITROMBINA III DOSAGEM DE BARBITURATOS DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 18,55 R\$ 10,00 R\$ 16,42 R\$ 6,48 R\$ 13,13 R\$ 13,48 R\$ 13,55 R\$ 2,01
128 129 130 131 132 133 134 135 136	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) DOSAGEM DE ANTITROMBINA III DOSAGEM DE BARBITURATOS DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 18,55 R\$ 10,00 R\$ 16,42 R\$ 6,48 R\$ 13,13 R\$ 13,48 R\$ 13,55

141	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 14,38
142	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 17,53
143	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11
144 145	DOSAGEM DE CAROTENO DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 2,01 R\$ 3,68
146	DOSAGEM DE CENOLOFICASIMINA  DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 8,83
147	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$ 58,61
148	DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 2,01
149	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,85
150	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	R\$ 150,00
151	DOSAGEM DE COBRE	R\$ 3,51
152	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51
153	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51
154 155	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 1,85 R\$ 3,68
156	DOSAGEM DE COUNCESTERASE DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16
157	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16
158	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 9,86
159	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85
160	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 1,89
161	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68
162	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12
163	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 2,83
164 165	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$ 11,25
166	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIDO I INICA  DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$ 3,51 R\$ 3,51
167	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GEOTAMICA  DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,68
168	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$ 3,68
	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 8,97
170	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$ 11,71
171	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$ 1,65
172	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15
173	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55
174	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12
175 176	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R\$ 15,65 R\$ 5,31
177	DOSAGEM DE FATOR II DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 7,61
178	DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 4,73
179	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 8,09
180	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 6,63
181	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 15,00
182	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 18,91
183	DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 6,66
184	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 9,11
185	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 10,51
186 187	DOSAGEM DE FATOR XIII DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 6,66 R\$ 5,50
188	DOSAGEM DE FENILALANINA ETSH OU T4	R\$ 12,10
189	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	R\$ 20.90
190	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 35,22
192	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59
193	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51
194	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 4,60
195	DOSACEM DE FOLIATO	R\$ 15,65
196 197	DOSAGEM DE FENOL  DOSAGEM DE FERRITINA  DOSAGEM DE FERRO SERICO  DOSAGEM DE FIBRINOGENIO  DOSAGEM DE FOLATO  DOSAGEM DE FORMALDEIDO  DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA  DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL  DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA  DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA  DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA  DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA  DOSAGEM DE FOSFORO  DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA  DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA  DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$ 3,51 R\$ 2,01
198	DOSAGEM DE FOSEATASE ACIDA TOTAL	R\$ 2,01
199	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01
200	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$ 2,01
201	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85
202	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$ 2,01
203	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 2,01
204	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$ 2,01
205	DOCACEM DE CAMA CILITAMII, TRANSFERACE (CAMA CT)	ا ل ال ال
206 207	DOSACEM DE CASTRINA	R\$ 3,51 R\$ 14,15
208	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 14,15
209	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA  DOSAGEM DE GALACTOSE  DOSAGEM DE GALACTOSE  DOSAGEM DE GASTRINA  DOSAGEM DE GASTRINA  DOSAGEM DE GLICOSE  DOSAGEM DE GLICOSE  DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES  DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE  DOSAGEM DE GLOBLINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA  DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)  DOSAGEM DE GORDIJER FECAL	R\$ 1,89
210	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 3,68
211	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 15,35
212	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 18,00
213	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,04
214	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,68
215	DOGACEM DE HEMOGLODINA INCTADILIDADE A 2700	R\$ 1,53
216 217	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA DOSAGEM DE HEMOGLOBINA DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R 2,73 R\$ 2,73
<u>L 11</u>	POOUVER DE HEIMOOFODIIAU I E IVE	1 <b>. Ψ . ∠ , 1 . J</b>

E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 116 / 171

218	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86
219	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 2,73
220	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 3,68
221	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 10,21
222	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89
223	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97
224	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULÂNTE (TSH)	R\$ 8,96
225	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16
226	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25
227	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$ 17,16
228	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$ 9,25
229	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17
230	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$ 3,51
231	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68
232	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 3,51
233	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25
234	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 2,25
235	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01
236	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$ 2,04
237	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$ 10,00
238	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11
239	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$ 10,00
240	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12
241	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 2,01
242	DOSAGEM DE HOMOCISTEINA NO SANGUE	R\$ 50,00
243	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 3,68
244	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13
245	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 15,35
246	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 3,68
247	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 4,11
248	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 3,51
249	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85
50	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22
251	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15
252	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83
53	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04
254	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
255	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 1,40
256	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85
257	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$ 10,00
258	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 13,19
259	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$ 2,01
260	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85
261	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 15,35
262	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 13,11
263	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$ 3,51
264	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 15,65
265	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43
266	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11
267	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$ 3,68
268	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35
269	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76
270	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60
271	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01
72	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01
273	DOSAGEM DE TRACOLIMUS	R\$ 170,00
74	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12
75	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51
76	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71
77	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	R\$ 5,50
78	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 3,51
79	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 9,00
80	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 13,20
81	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85
82	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24
83	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 15,65
84	DOSAGEM DOANTIGENOCA 125	R\$ 13,35
85	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R\$ 3,04
86	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	R\$ 137,00
187	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41
88	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 3,68
189	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 4,42
90	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$ 5,23
91	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 2,73
92	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 6,56
93	ESPLENOGRAMA	R\$ 5,79
9.5	1-0 OIN MIN 1	R\$ 1,89

E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 117 / 171

295	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 2,80
296	EXAME PARASITOLÓGICO (MIF)	R\$ 6,00
297	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$ 3,70
298	FALCIZAÇÃO (TESTE AFOIÇAMENTO)	R\$ 4,50
299	FATOR V DE LEIDEN	R\$ 123,00
300	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$ 10,65
301 302	FIBRONOGENO GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	R\$ 20,00 R\$ 22,00
303	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 22,00 R\$ 298,48
304	HEMATOCRITO	R\$ 1,53
305	HEMOCULTURA	R\$ 11,49
306	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11
307	HERPES IGG	R\$ 40,00
308	HERPES IGM	R\$ 40,00
309	HOMOCISTEINA	R\$ 2,04
310	INDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	R\$ 16,34
311	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 5,63
312	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	R\$ 10,65
313	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$ 1,65
314 315	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA) IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 17,16
316	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 80,00
317	LISTERIOSE	R\$ 17,80
318	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73
319	MICOLOGICO DIRETO DE LESÃO	R\$ 21,00
320	MIELOGRAMA	R\$ 5,79
321	MUTAÇÃO DE GENE MTHFRT A1298C	R\$ 128,00
322	MUTAÇÃO DE GENE MTHFR C677T	R\$ 171,00
323	MUTAÇÃO DE GENE PROTROMBINA	R\$ 115,00
324	P-ANCA	R\$ 55,00
325	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$ 4,33
326	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R\$ 3,70
327 328	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$ 2,04 R\$ 3,70
329	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00
330	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00
331	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$ 9,25
332	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 10,00
333	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$ 9,25
334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 3,70
335	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$ 5,83
336	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 10,00
337	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R\$ 17,16
338	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67
339 340	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$ 9,25 R\$ 10,00
341	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTENDISINA O (ASLO)	R\$ 9,70
342	PESOLUSA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R\$ 9,70
343	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASI O)	R\$ 2,83
344	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$ 10,00
345	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 10,00
346	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 17,16
347	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISMA O (ASLO) PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGIADO PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGIAMENULO PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 85,00
348	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00
349		R\$ 18,55
350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 10,00
351	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$ 17,16
352 353	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$ 4,10 R\$ 5,50
354	PESCHISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 17,16
355	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$ 17,16
356	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCUI O ESTRIADO	R\$ 17,16
357	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA  PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS  PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA  PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO  PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO  DESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 17,16
358	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	R\$ 17,16
359	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$ 17,16
360	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 10,00
361	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 17,16
362	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 5,74
363	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 17,16
364	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 18,55
365	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 18,55
366 367	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA	R\$ 17,16 R\$ 18,55
301		CC,01 ¢/1
	HEPATITE B (ANTI-HBS)	Dê 40 EE
368	TRESCUINS A LIE ANTILLURPUS CUINTRA ANTIGENICIE LICTARRIA CANA REPATITE RAMATI	
368	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI- IHBE)	R\$ 18,55

270		Dê 0.74
370 371	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII   PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 9,71 R\$ 18,55
372	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIROS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55
373	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 9,25
374	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R\$ 4,10
375	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	R\$ 18,55
376	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$ 17,16
377	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 2,83
378	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00
379	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 9,25
380	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97
381	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25
382	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 30,00
383	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55
384	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
385	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16
386	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16 R\$ 17,16
387 388	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIROS HERFES SIMPLES  PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIROS DA	R\$ 17,10
300		K\$ 10,00
389	HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)   PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61
390	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMICIBALOVIROS  PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 10,00
391	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICOS PLASMA	R\$ 18,55
392	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25
393	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE	R\$ 18 55
000	B (ANTI-HBC-IGM)	Ι (ψ 10,00
394	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,00
395	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55
396	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
397	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16
398	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16
399	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16
400	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R\$ 5,79
401	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C	R\$ 5,79
402	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R\$ 5,79
403	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35
404	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 18,55
405	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55
406	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 25,00
407	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 2,80
408	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$ 2,04
409	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 2,40
410	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$ 1,89
411	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 4,11
412 413	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 1,89 R\$ 2,04
414	PESQUISA DE CISTINA NA UNINA PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	R\$ 60.00
415	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$ 2,04
416	PESQUISA DE COPROPONTIMIA NA ONINA  PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$ 2,73
417	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 2,83
418	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R\$ 1,89
419	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 1,65
420	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$ 1,65
421	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 3,70
422	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$ 4,80
423	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLÍTICOS DO GRUPO A	R\$ 4,33
424	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$ 4,10
425	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37
426	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 2,04
427	PESQUISA DE FILARIA	R\$ 2,73
428	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$ 2,04
429	PESQUISA DE FUNGOS	R\$ 4,19
430	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$ 3,36
432	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 1,65
432	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$ 2,80
433	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 4,33
434	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 2,73
435	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R\$ 10,00
436	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA DESQUISA DE IMILIADO A OBLILIANA E (ICE) AL EDCEMO ESDECICIOA	R\$ 2,04 R\$ 9,25
437 438	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$ 2,04
439	PESQUISA DE LACTOSE NA ORINA PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 2,04 R\$ 1,65
440	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 2,80
	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 1,65
	II EUROPOTE LEUVOVITOU INIU LEELU	טי,ו שְּיון γוון γוון
441		R\$ 1.65
	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 1,65 R\$ 12,15

2025-6PZ9VS - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 29/05/2025 11:14 PÁGINA 10 / 15

		T- 4
445	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO MUCOSA)	R\$ 1,65
446	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65
447	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$ 2,04
448	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 4,44
449	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
450	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 10,25
400		Dr 4 CE
451	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65
452	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 1,65
453	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$ 2,04
454	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 5,04
455	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 2,73
456	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$ 1,65
457	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 1,65
	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	
458		R\$ 10,00
459	PESQUISA DE REFLUXO	R\$ 65,00
460	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	R\$ 5,62
461	PROVA DA D-XILOSE	R\$ 3,68
462	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 4,11
463	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$ 2,04
464	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R\$ 9,70
465	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73
466	PROVA DO LACO	R\$ 2,73
467	PROVA DO LATEX P/HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE,	R\$ 1,89
	NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	
468	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REÚMATOIDE	R\$ 1,89
469	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 1,77
470	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIÁNAS	R\$ 1,77
471	PROTEINA C FUNCIONAL	R\$ 75,00
472	PROTEINAS S	R\$ 115,00
473	PROTEINAS S	R\$ 161,63
474	PSA LIVRE/TOTAL	R\$ 20,00
475	PTH - PARATORMONIO	R\$ 30,00
476	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	R\$ 18,00
477	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 168,48
478	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	R\$ 120,00
479	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$ 2,73
480	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 4,10
481	REACAO DE MONTENEGRO ID	R\$ 2,83
482	REACAO DE PANDY	R\$ 1,89
483	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
484	SOROLOGIA PARA DENGUE	R\$ 40,00
485	RT-PCR PARA CITOMEGALOVIRUS	R\$ 326,00
486	SHBG	R\$ 15,00
487	T3 LIVRE	R\$ 15,00
488	TESTE ALÉRGICO	R\$ 17,00
489	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$12,00
490	TESTE DE CLEMENTS	R\$ 1,89
491	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 12,01
492	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$ 12,01
493	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	R\$ 12,01
494	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$ 12,01
495	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL P/60 EM 4 AMOSTRAS	R\$ 4,69
496	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$ 2,73
497	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R\$ 4,69
498	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 12,01
499	TESTE DE SUPRESSAO DO HIGH APOS GLICOSE	R\$ 12,01
500	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$ 6,55
		R\$ 2,83
501	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	Γ\ψ 2,00   D¢ 0.70
502	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 2,73
503	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00
504	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00
505	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73
506	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 8,43
507	TESTE RT - PCR	R\$ 250,00
508	TESTE DE SUOR	R\$ 20,00
509	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 5,79
510	TIG (IMUNOLÓGICO GRAVIDEZ)	R\$ 7,50
		D0 05 70
511	TOTG	R\$ 25,70
512	TOTL	R\$ 33,37
513	TOXICOLÓGICO	R\$ 100,00
514	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$ 2,83
515	VITAMINA A	R\$ 54,00
516	VITAMINA B	R\$ 89,00
517	VITAMINA C	R\$ 50,00
518	VITAMINA E	R\$ 57,00
519	VITAMINA K	R\$ 180,00
520	ZICA	R\$ 216,00
1340	LIUN	11/0 × 10,00

Nº	Z.1 - EXAMES DE CITÓLOGIA E PATÓLOGIA	
01	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 13,72
02	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS	R\$ 500,00
03	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	R\$ 20,96
04	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM LAMINA DE PAAF ATÉ 5 LAMINAS	R\$ 40.00

TAF	TABELA DE PREÇOS SERVIÇOS MÉDICOS - CIM POLO SUL -2018			
- C(	OM ALTERAÇÕES APROVÁDAS EM 1	17/03/2025	20 001 2010	
	BELA 01 - ALEGRE	HALDADE	V A L O D	
Ν°	DESCRIÇÃO	DE MEDIDA	V A L O R LÍQUIDO	
01	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO	12 HORAS	R\$1.000,00	
02	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO	12 HORAS	R\$1.100,00	
03	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO	12 HORAS	R\$1.100,00	
04	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO	12 HORAS	R\$1.200,00	
05	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$140,00	
TAE	BELA 02 - CACHOEIRO DE ITAPEMIR	IM		
Nº	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	V A L O R LÍQUIDO	
01	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA -UNIDADE ITAOCA	12 HORAS	R\$ 900,00	
02	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA	12 HORAS	R\$ 1.100,00	
03	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA	12 HORAS	R\$ 1.200,00	
04	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA/COORDENAÇÃO	12 HORAS	R\$ 1.250,00	
05	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA/COORDENAÇÃO	12 HORAS	R\$ 1.350,00	
06	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00	
07	SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA		R\$ 63,66	
08 TAE	SERVIÇO/ATIVIDADE DE SUPERVISÃO MÉDICA POR PROFISSIONAL MEDICO ESPECIALISTA/GENERALISTA BELA 03 - JERÔNIMO MONTEIRO	HORA	R\$ 140,00	
Nº	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR	
-	, <b>5</b>	DE MEDIDA		

E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 119 / 171

01	SERVIÇO/ATIVIDADES	HORA	R\$ 140,00		
	REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	Τ(ψ 140,00		
02	SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA	HORA	R\$ 63,14		
	TABELA 04 - VARGEM ALTA				
N°	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	V A L O R LÍQUIDO		
01	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00		
02	SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA	HORA	R\$ 63,14		
TAE	BELA 05 - DIVINO DE SÃO LOURENÇ				
Nº	DESCRIÇÃO	DE MEDIDA			
01	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA		R\$ 140,00		
02	SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA	HORA	R\$ 63,14		
	BELA 06 - DORES DO RIO PRETO	Γ			
Nº	DESCRIÇÃO	DE MEDIDA			
01	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00		
02	SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA	HORA	R\$ 63,14		
	BELA 07 - ATÍLIO VIVÁCQUA				
Nº	DESCRIÇÃO	DE MEDIDA			
01	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00		
_	BELA 08 - MUQUI				
N°	DESCRIÇÃO	DE MEDIDA			
01	S E R V I Ç O S / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIO- NAIS MÉDICOS ESPECIALISTA - PLANTÕES SOBREAVISO	MENSAL	R\$ 5.000,00		
02	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIO- NAIS MÉDICOS GENERALISTA- CLINICA MÉDICA	HORA	R\$ 140,00		
03	SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIO- NAIS MÉDICOS GENERALISTA - COORDENADOR CLÍNICO	HORA	R\$ 140,00		
04	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO/NOTURNO	12 HORAS	R\$ 900,00		
05	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00		
06	SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO	HORA	R\$ 63,14		
TAF	GENERALISTA BELA 09 - BOM JESUS DO NORTE				
17 YE	IADELA 09 - DOW JESOS DO NORTE				

N°       DESCRIÇÃO       UNIDADE DE MEDIDA LÍQUIDO       VA L O R DE MEDIDA       LÍQUIDO         01       SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICOS GENERALISTA       R\$ 750,00       R\$ 750,00         02       SERVIÇOS/ATIVIDADE SPECIALISTA       HORA       R\$ 140,00         03       SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA DIREÇÃO CLÍNICA       HORA       R\$ 63,14         04       SER VIÇO / ATIVIDA DES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA-DIREÇÃO CLÍNICA       UNIDADE VA L O R DE MEDIDA LÍQUIDO         01       SER RIÇÃO       UNIDADE SEMEDIDA LÍQUIDO       R\$ 800,00         01       SER VIÇO / ATIVIDA DES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO/ NOTURNO       R\$ 850,00         02       SER VIÇO / ATIVIDA DES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO/ NOTURNO       R\$ 850,00         03       SER VIÇO / ATIVIDA DES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO/ NOTURNO       HORA       R\$ 140,00         03       SER VIÇO / ATIVIDA DES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA       HORA       R\$ 140,00         04       SERVIÇO/ATIVIDA DES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA       R\$ 140,00       R\$ 140,00         01       SER VIÇO / ATIVIDA DES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO       R\$ 12 HORAS R\$ 140,00       R\$ 14				
REALIZADAS POR PROFISSIO- NAIS MÉDICOS GENERALISTA  22 SE R VI Ç O S / AT I VI D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIO- NAIS MÉDICOS ESPECIALISTA  33 SERVIÇO/ATTIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  44 SE R VI Ç O / AT I VI D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA-DIREÇÃO CLÍNICA  TABELA 10 - IBITIRAMA  N° DESCRIÇÃO  15 SE R VI Ç O / AT I VI D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 11 - SÃO JOSÉ DO CALÇADO  N° DESCRIÇÃO  10 SE R VI Ç O / AT I VI D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  N° DESCRIÇÃO  11 SE R VI Ç O / AT I VI D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  N° DESCRIÇÃO  12 SER VI Ç O / AT I VI D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  N° DESCRIÇÃO  13 SE R VI Ç O / AT I VI D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  15 SE R VI Ç O / AT I VI D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  16 SE R VI Ç O / AT I VI D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  17 DESCRIÇÃO  18 SE R VI Ç O / AT I VI D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  19 DESCRIÇÃO  10 DE SERGRADOR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  10 DE	N°	DESCRIÇÃO		
REALIZADÁS POR PROFISSIONAIS MÉDICOS ESPECIALISTA  03 SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA HORA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  04 S ER VIÇ O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIREÇÃO CLÍNICA  TABELA 10 - IBITIRAMA  Nº DESCRIÇÃO  01 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO/ NOTURNO  02 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO/ NOTURNO  03 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 11 - SÃO JOSÉ DO CALÇADO  Nº DESCRIÇÃO  01 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  Nº DESCRIÇÃO  01 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  Nº DESCRIÇÃO  01 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  Nº DESCRIÇÃO  02 SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA HORA R\$ 140,00  03 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  TABELA 12 - MIMOSO POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  03 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  04 S ERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA HORA R\$ 1.400,00  05 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO  05 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  06 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  07 DESCRIÇÃO  08 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  09 DESCRIÇÃO  00 DESCRIÇÃO  01 D S R C V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALIST	01	REALIZADAS POR PROFISSIO-	12 HORAS	R\$ 750,00
POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  04 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIREÇÃO CLÍNICA  TABELA 10 - IBITIRAMA  N° DESCRIÇÃO  01 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO/ NOTURNO  03 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO/ NOTURNO  03 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 11 - SÃO JOSÉ DO CALÇADO  N° DESCRIÇÃO  UNIDADE V A L O R DE MEDIDA LÍQUIDO  11 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  N° DESCRIÇÃO  UNIDADE V A L O R DE MEDIDA LÍQUIDO  11 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  N° DESCRIÇÃO  UNIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  02 SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA HORA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S SEMANA DIURNO  04 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA D E S SEMANA DIURNO  05 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  06 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  06 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  17 DESCRIÇÃO  UNIDADE V A L O R  18 1.400,00  18 SERVIÇO/GRIPA T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  19 DESCRIÇÃO  UNIDADE V A L O R	02	REALIZADAS POR PROFISSIO-	HORA	R\$ 140,00
REALIZADÁS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIREÇÃO CLÍNICA  TABELA 10 - IBITIRAMA  N° DESCRIÇÃO UNIDADE VA L O R DE MEDIDA  11 SER VIÇO / A TIVIDA DES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO NOTURNO  12 SER VIÇO / A TIVIDA DES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO/ NOTURNO  33 SER VIÇO / A TIVIDA DES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 11 - SÃO JOSÉ DO CALÇADO  N° DESCRIÇÃO UNIDADE VA L O R LÍQUIDO  11 SER VIÇO / A TIVIDA DES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  N° DESCRIÇÃO UNIDADE VA L O R LÍQUIDO  11 SER VIÇO / A TIVIDA DES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  N° DESCRIÇÃO UNIDADE VA L O R LÍQUIDO  11 SER VIÇO / A TIVIDA DES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  N° DESCRIÇÃO UNIDADE VA L O R LÍQUIDO  11 SER VIÇO / A TIVIDA DES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  12 SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO  13 SER VIÇO / A TIVIDA DES SEMANA DIURNO  14 SER VIÇO / A TIVIDA DES SEMANA DIURNO  15 SER VIÇO / A TIVIDA DES SEMANA DIURNO  16 SER VIÇO / A TIVIDA DES SEMANA DIURNO  17 SERVIÇO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  18 SER VIÇO / A TIVIDA DES SEMANA DIURNO  19 SERALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO  10 SERALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  10 SERALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  10 SERALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  10 DESCRIÇÃO UNIDADE VA L O R	03	POR PROFISSIONAL MÉDICO	HORA	R\$ 63,14
N°       DESCRIÇÃO       UNIDADE DE MEDIDA IQUIDO       V A L O R DE MEDIDA       LÍQUIDO         01       S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO/ NOTURNO       12 HORAS       R\$ 800,00         02       S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO/ NOTURNO       12 HORAS       R\$ 850,00         03       S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA       HORA       R4 140,00         11       S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA       HORA       R\$ 140,00         12       S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA       HORA       R\$ 140,00         13       S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA       HORA       R\$ 140,00         14       S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA       HORA       R\$ 140,00         15       S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO       12 HORAS       R\$ 1.400,00         16       S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO       12 HORAS       R\$ 1.400,00         17       S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERA	04	REALIZADÁS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIREÇÃO	12 HORAS	R\$ 1.000,00
DE MEDIDA LÍQUIDO  1 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE S SEMANA DIURNO/ NOTURNO  2 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S SEMANA DIURNO/ NOTURNO  3 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S SEMANA DIURNO/ NOTURNO  3 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S SEMANA DIURNO/ NOTURNO  4 SERALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 11 - SÃO JOSÉ DO CALÇADO  10 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  11 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  12 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  13 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  14 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  15 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  16 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO  17 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO  18 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO  15 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  16 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  17 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  18 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  19 DESCRIÇÃO  10 DE SERVIÇÃO / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  15 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  16 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S R	TAE	BELA 10 - IBITIRAMA		
REALIZADÁS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO/ NOTURNO  02 SE R VIÇO / ATIVID A DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO/ NOTURNO  03 SE R VIÇO / ATIVID A DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 11 - SÃO JOSÉ DO CALÇADO  № DESCRIÇÃO  01 SE R VIÇO / ATIVID A DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  № DESCRIÇÃO  01 SE R VIÇO / ATIVID A DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  02 SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA HORA  № DESCRIÇÃO  01 SE R VIÇO / ATIVIDA DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  02 SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA HORA  № PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO  04 SE R VIÇO / ATIVIDA DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO  05 SE R VIÇO / ATIVIDA DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO  06 SE R VIÇO / ATIVIDA DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  06 SE R VIÇO / ATIVIDA DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  07 SERVIÇO/ATIVIDA DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  08 SE R VIÇO / ATIVIDA DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  09 DESCRIÇÃO  10 VA L O R  12 HORAS  R\$ 1.400,00  12 HORAS  R\$ 1.400,00  13 PRESIDENTE KENNEDY  Nº DESCRIÇÃO  UNIDADE VA L O R	Nº	DESCRIÇÃO		
REALIZADÁS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO/ NOTURNO  03 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 11 - SÃO JOSÉ DO CALÇADO  № DESCRIÇÃO  01 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  № DESCRIÇÃO  10 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  № DESCRIÇÃO  11 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  12 SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA HORA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  13 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO  04 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO  05 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO  06 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  06 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  07 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  08 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  19 DESCRIÇÃO  10 V A L O R  11 S TA T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  11 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  11 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO	01	REALIZADÁS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE	12 HORAS	R\$ 800,00
REALIZADÁS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 11 - SÃO JOSÉ DO CALÇADO  N° DESCRIÇÃO  O1 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  N° DESCRIÇÃO  U N I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  N° DESCRIÇÃO  U N I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  O2 SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  O3 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO  O4 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO  O5 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  O6 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  O6 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  O6 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  O6 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  TABELA 13 - PRESIDENTE KENNEDY  N° DESCRIÇÃO  U N I D A D E V A L O R	02	REALIZADÁS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO/ NOTURNO		. ,
N°       DESCRIÇÃO       UNIDADE DE MEDIDA LÍQUIDO         01       S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA       HORA       R\$ 140,00         TABELA 12 - MIMOSO DO SUL       UNIDADE DE MEDIDA LÍQUIDO       V A L O R DE MEDIDA LÍQUIDO         01       S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA       HORA       R\$ 140,00         02       SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA       HORA       R\$ 63,14         03       S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO       12 HORAS R\$ 1.400,00         04       S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO       12 HORAS R\$ 1.400,00         05       S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO       12 HORAS R\$ 1.400,00         06       S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO       12 HORAS R\$ 1.800,00         TABELA 13 - PRESIDENTE KENNEDY       N° DESCRIÇÃO       UNIDADE V A L O R	03	REALIZADAS POR PROFISSIONAL	HORA	R4 140,00
DE MEDIDA LÍQUIDO  01 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  N° DESCRIÇÃO  01 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  02 SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  03 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO  04 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO  05 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO  06 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  07 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  08 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  09 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  10 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  11 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  11 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  12 HORAS R\$ 1.400,00  13 L HORAS R\$ 1.400,00  14 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  14 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO	TAE	BELA 11 - SÃO JOSÉ DO CALÇADO		
REALIZADÁS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  TABELA 12 - MIMOSO DO SUL  Nº DESCRIÇÃO  UNIDADE VA LOR DE MEDIDA  1 SERVIÇO / ATIVIDADE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  02 SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  03 SERVIÇO / ATIVIDA DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO  04 SERVIÇO / ATIVIDA DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO  05 SERVIÇO / ATIVIDA DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  06 SER VIÇO / ATIVIDA DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  06 SER VIÇO / ATIVIDA DE S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  TABELA 13 - PRESIDENTE KENNEDY  Nº DESCRIÇÃO UNIDADE VA LO R	-			
N°DESCRIÇÃOUNIDADE DE MEDIDAV A L O R DE MEDIDA01S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTAHORAR\$ 140,0002SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTAHORAR\$ 63,1403S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO12 HORAS R\$ 1.200,0004S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO12 HORAS R\$ 1.400,0005S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNOR\$ 1.400,0006S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNOR\$ 1.800,0006S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNOR\$ 1.800,00TABELA 13 - PRESIDENTE KENNEDYV A L O R	01	REALIZADÁS POR PROFISSIONAL	HORA	R\$ 140,00
N°DESCRIÇÃOUNIDADE DE MEDIDAV A L O R DE MEDIDA01S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTAHORAR\$ 140,0002SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTAHORAR\$ 63,1403S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO12 HORAS R\$ 1.200,0004S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO12 HORAS R\$ 1.400,0005S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNOR\$ 1.400,0006S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNOR\$ 1.800,0006S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNOR\$ 1.800,00TABELA 13 - PRESIDENTE KENNEDYV A L O R	TAE	BELA 12 - MIMOSO DO SUL	I	L
01 SERVIÇO / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA  02 SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  03 SERVIÇO / ATIVIDADES REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  04 SERVIÇO / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DESEMANA DIURNO  05 REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DESEMANA NOTURNO  05 SERVIÇO / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DESEMANA DIURNO  06 SERVIÇO / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DESEMANA DIURNO  07 SERVIÇO / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DESEMANA DIURNO  08 SERVIÇO / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DESEMANA NOTURNO  TABELA 13 - PRESIDENTE KENNEDY  N° DESCRIÇÃO UNIDADE VALOR REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DESEMANA NOTURNO				
02 SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA  03 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO  04 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO  05 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  06 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  06 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  TABELA 13 - PRESIDENTE KENNEDY  N° DESCRIÇÃO UNIDADE V A L O R	01	REALIZADAS POR PROFISSIONAL		
REALIZADÁS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO  04 SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO  05 SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  06 SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  06 SERVIÇO/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  TABELA 13 - PRESIDENTE KENNEDY  N° DESCRIÇÃO  UNIDADE V A L O R	02	SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO	HORA	R\$ 63,14
REALIZADÁS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO  05 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADÁS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  06 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADÁS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  TABELA 13 - PRESIDENTE KENNEDY  N° DESCRIÇÃO  UNIDADE V A L O R	03	REALIZADÁS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE	12 HORAS	R\$ 1.200,00
REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO  06 S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  TABELA 13 - PRESIDENTE KENNEDY  N° DESCRIÇÃO  UNIDADE V A L O R	04	REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE	12 HORAS	R\$ 1.400,00
REALIZADÁS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO  TABELA 13 - PRESIDENTE KENNEDY  N° DESCRIÇÃO  UNIDADE V A L O R	05	REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE	12 HORAS	R\$ 1.400,00
Nº DESCRIÇÃO UNIDADE VALOR	06	REALIZADÁS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE	12 HORAS	R\$ 1.800,00
Nº DESCRIÇÃO UNIDADE VALOR	TAE	BELA 13 - PRESIDENTE KENNEDY	I	I
		·		

2025-6PZ9VS - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 29/05/2025 11:14 PÁGINA 12 / 15

01	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE	12 HORAS	R\$ 1.200,00
02	SEMANA DIURNO SERVIÇO/ATIVIDADES	12 HORAS	R\$ 1.250,00
	REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO		
03	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.250,00
04	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.300,00
05	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 160,00
06	SERVIÇO DE SUPERVISÃO MÉDICA POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA/ GENERALISTA		R\$ 140,00
07	SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA	HORA	R\$ 63,14
08	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO	HORA	R\$ 100,00
09	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - COORDENAÇÃO	12 HORAS	R\$ 1.150,00
TAE	BELA 14 - GUAÇUÍ		
N°	DESCRIÇÃO	DE MEDIDA	
01	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.000,00
02	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.100,00
03	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FIM DE SEMANA DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.100,00
04	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.200,00
05	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00
TAE	BELA 15 - CASTELO	ı	
N°	DESCRIÇÃO	DE MEDIDA	
01	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.000,00
02	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.100,00

03	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO	12 HORAS	R\$ 1.100,00
04	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO	12 HORAS	R\$ 1.200,00
05	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00
06	SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA	HORA	R\$ 63,14
07	SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - DIA DE SEMANA DIURNO	HORA	R\$ 100,00
08	SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO - FIM DE SEMANA DIURNO	HORA	R\$ 110,00
09	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - COORDENAÇÃO	12 HORAS	R\$ 1.150,00
TAE	BELA 16 - APIACÁ		
Nº	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	V A L O R LÍQUIDO
01	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$ 140,00
02	SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA	HORA	R\$ 63,14
TAE	BELA 17 - MUNIZ FREIRE		
Nº	DESCRIÇÃO	DE MEDIDA	
01	SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA	HORA	R\$ 63,14
TAE	BELA 18 -IÚNA		
Nº	DESCRIÇÃO	DE MEDIDA	
01	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CLINICO		R\$100,00
02	SERVIÇO/ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$140,00
TAE	BELA 19 - SAMU 192		
Nº	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	V A L O R LÍQUIDO
01	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO MÉDICO SAMU	12 HORAS	R\$ 1.050,00
02	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO MÉDICO SAMU - RESPONSÁVEL TÉCNICO (RT)	12 HORAS	R\$ 1.050,00
-	BELA 20 - ICONHA	Г	
Nº	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	V A L O R LÍQUIDO

01	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA DIURNO	12 HORAS	R\$1.000,00
02	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - DIA DE SEMANA NOTURNO	12 HORAS	R\$1.100,00
03	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA DIURNO	12 HORAS	R\$1.100,00
04	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA - FINAL DE SEMANA NOTURNO	12 HORAS	R\$1.200,00
05	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA	HORA	R\$140,00
06	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO GENERALISTA	HORA	R\$ 95,00
07	S E R V I Ç O / A T I V I D A D E S REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO COORDENADOR	HORA	R\$140,00

## ANEXO I

E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 121 / 171

TABELA DE SERVIÇOS DE SAÚDE DO CIM POLO SUL- CARGOS/ ESPECIALIDADES E VALORES LÍQUIDOS DE CADA PLANTÃO/ HORA SEM INCLUSÃO DA TAXA DE ADMINISTRAÇÃO (VALOR A SER PAGO AO PROFISSIONAL)

HORA SEM INCLUSÃO E SER PAGO AO PROFISSION	DA TAXA DE ADMINISTRA ONAL)	ÇÃO (VALOR A
ESPECIALIDADE	SERVIÇO	VALOR (R\$)
ENFERMEIRO	Plantão 08 horas diurno	200,00
ENFERMEIRO	Plantão 12 horas diurno	330,00
ENFERMEIRO	Plantão 12 horas noturno	400,00
ENFERMEIRO	Hora adicional	40,00
ESPECIALIDADE	SERVIÇO	VALOR (R\$)
DENTISTA	Plantão 08 horas diurno	200,00
DENTISTA	Plantão 12 horas diurno	330,00
DENTISTA	Hora adicional	40,00
ESPECIALIDADE	SERVIÇO	VALOR (R\$)
FISIOTERAPEUTA	Plantão 08 horas diurno	200,00
FISIOTERAPEUTA	Plantão 12 horas diurno	330,00
FISIOTERAPEUTA	Hora adicional	40,00
ESPECIALIDADE	SERVIÇO	VALOR (R\$)
TERAPEUTA OCUPACIONAL		200,00
TERAPEUTA OCUPACIONAL	Plantão 12 horas diurno	330,00
TERAPEUTA OCUPACIONAL	Hora adicional	40,00
ESPECIALIDADE	SERVIÇO	VALOR (R\$)
BIOMÉDICO	Plantão 08 horas diurno	200,00
BIOMÉDICO	Plantão 12 horas diurno	330,00
BIOMÉDICO	Hora adicional	40,00

ESPECIALIDADE	SERVIÇO	VALOR (R\$)	
NUTRICIONISTA	Plantão 08 horas diurno	200,00	
NUTRICIONISTA	Plantão 12 horas diurno	330,00	
NUTRICIONISTA	Hora adicional	40,00	
ESPECIALIDADE	SERVIÇO	VALOR (R\$)	
FARMACÊUTICO	Plantão 08 horas diurno	200,00	
FARMACÊUTICO	Plantão 12 horas diurno	330,00	
FARMACÊUTICO	Hora adicional	40,00	
ESPECIALIDADE	SERVIÇO	VALOR (R\$)	
ASSISTENTE SOCIAL	Plantão 08 horas diurno	200,00	
ASSISTENTE SOCIAL	Plantão 12 horas diurno	330,00	
ASSISTENTE SOCIAL	Hora adicional	40,00	
ESPECIALIDADE	SERVIÇO	VALOR (R\$)	
PSICÓLOGO	Plantão 08 horas diurno	200,00	
PSICÓLOGO	Plantão 12 horas diurno	330,00	
PSICÓLOGO	Hora adicional	40,00	
ESPECIALIDADE	SERVIÇO	VALOR (R\$)	
FONOAUDIÓLOGO	Plantão 08 horas diurno	200,00	
FONOAUDIÓLOGO	Plantão 12 horas diurno	330,00	
FONOAUDIÓLOGO	Hora adicional	40,00	
ESPECIALIDADE	SERVIÇO	VALOR (R\$)	
PSICOPEDAGOGO	Plantão 08 horas diurno	200,00	
PSICOPEDAGOGO	Plantão 12 horas diurno	330,00	
PSICOPEDAGOGO	Hora adicional	40,00	
	0-0,400		
ESPECIALIDADE	SERVIÇO	VALOR (R\$)	
MÉD. VETERINÁRIO	Plantão 08 horas diurno	200,00	
MÉD. VETERINÁRIO	Plantão 12 horas diurno	330,00	
MÉD. VETERINÁRIO	Hora adicional 40,00		
ESPECIALIDADE	SERVIÇO	VALOR (R\$)	
TÉCNICO ASB	Plantão 08 horas diurno	100,00	
TÉCNICO ASB	Plantão 12 horas diurno	165,00	
TÉCNICO ASB	Hora adicional	20,00	
ESPECIALIDADE	SERVIÇO	VALOR (R\$)	
T É C N I C O LABORATÓRIO	Plantão 08 horas diurno	100,00	
T É C N I C O	Plantão 12 horas diurno	165,00	
LABORATÓRIO	T Iditido 12 fioras didifio	100,00	
T É C N I C O	Hora adicional 20,00		
LABORATÓRIO			
ECDECIAL IDADE	CED/ICO	VALOD (DA)	
ESPECIALIDADE	SERVIÇO	VALOR (R\$)	
TÉCNICO FARMÁCIA	Plantão 08 horas diurno	100,00	
TÉCNICO FARMÁCIA	Plantão 12 horas diurno 165,00		
TÉCNICO FARMÁCIA	Hora adicional	20,00	

	SERVIÇO	VALOR (R\$)
DE	Plantão 08 horas diurno	100,00
DE	Plantão 12 horas diurno	165,00
DE	Plantão 12 horas noturno	200,00
DE	Hora adicional	20,00
	SERVIÇO	VALOR (R\$)
	Plantão 08 horas diurno	100,00
	Plantão 12 horas diurno	165,00
	Plantão 12 horas noturno	200,00
	Hora adicional	20,00
	DE DE	Plantão 08 horas diurno  Plantão 12 horas diurno  Plantão 12 horas noturno  Plantão 12 horas noturno  SERVIÇO  Plantão 08 horas diurno  Plantão 12 horas noturno  Plantão 12 horas noturno

#### Protocolo 1516962

Consórcio Público Para Tratamento e Destinação Adequada de Resíduos Sólidos da Região Doce Oeste do Estado do Espírito Santo -CONDOESTE

## Decisão

ATA N.º 01/2025 DO CONSELHO FISCAL DO CONSÓRCIO PÚBLICO PARA TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL ADEQUADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS DA REGIÃO DOCE **OESTE ESTADO DO ESPÍRITO SANTO-CONDOESTE:** Aos dezessete (17) dias do mês de março do ano de dois mil e vinte e cinco, às quatorze horas e trinta minutos (14:30), na sede do CONDOESTE, localizada à Praça Isidoro Binda, N.º 04, Bairro Vila Nova, Colatina/ES, estando presentes os membros do Conselho Fiscal e os demais convidados, os quais assinaram a lista de presença. Deu abertura a reunião a presidente do Conselho Fiscal, Sra. Davieli Ovane Dalfior, servidora efetiva de Governador Lindemberg, dando as boas-vindas a todos. Em seguida a presidente propôs que a servidora municipal Cilezia Andreatta Schwartz fosse escolhida como secretária Ad Hoc da presente reunião, seja a proposta aprovada por todos os presentes. A presidente perguntou se havia comunicações gerais e não havendo passou então à apreciação do Conselho Fiscal quanto a pauta do dia. Feitos os esclarecimentos e satisfeitas às dúvidas dos membros presentes, passou para a votação e deliberação sobre o primeiro item da Ordem do Dia tendo sido tomada a seguinte deliberação: Item 01. Apreciação Prestação de Contas Fiscal do Exercício Financeiro de 2024: Após esclarecimentos prestados pela assessoria contábil, e assessoria de gestão, pertinentes as contas do período analisado, os membros verificaram que no exercício de 2024 foram arrecadados R\$ 3.317.042,23, tendo executado despesas na ordem de R\$ 3.274.899,05, gerando um superávit orçamentário da ordem de R\$ 42.143,18. Foi constatado que ao final do exercício financeiro de 2024, somado o saldo de exercícios anteriores, o superávit financeiro apurado no valor de R\$ 207.421,95, o qual ficou para o exercício de 2025. Foi também apreciado a situação de

adimplência financeira no cumprimento do contrato de rateio de 2024, apurado que quase a totalidade dos municípios consorciados ficaram em situação de adimplência, exceto os municípios de Vila Valério e de Rio Bananal, que ficaram em situação de inadimplência com a obrigação do cumprimento das obrigações do contrato de rateio/2024, e os municípios de Vila Valério, de Rio Bananal, Laranja da Terra e de Mantenópolis também estão inadimplentes com os valores do Contrato de Rateio de 2023, e o município de Vila Valério também encontra-se inadimplente com os valores do Contrato de Rateio de 2022, todos nos valores deliberados pela Assembleia Geral. Foi também apreciado a situação de adimplência financeira no cumprimento dos contratos de prestação de serviços de coleta e destinação final adequada dos Resíduos dos Serviços de Saúde - RSS de 2024, sendo apurado todos os municípios cumpriram com as obrigações e valores contratados, e que somente os municípios de Ibiraçu e Ecoporanga encontram-se ainda devedores dos valores do contrato de prestação de serviços de RSS do exercício financeiro de 2024, e que os municípios de Vila Valério e Ecoporanga encontram-se ainda devedores dos valores do contrato de prestação de serviços de RSS do exercício financeiro de 2023, devendo o pagamento de parcelas dos respectivos contratos. Concluída a análise dos documentos apresentados e diante das informações esclarecimentos da equipe do consórcio, membros do conselho Fiscal decidiram unanimidade o seguinte: a) pela regularidade das contas apresentadas referentes ao Exercício Financeiro de 2024, e, neste sentido recomenda a sua aprovação pela Assembleia Geral do CONDOESTE; **b)** Recomendar a Assembleia Geral a notificação dos municípios consorciados de Vila Valério, de Rio Bananal, para que cumpram com a obrigação do pagamento do valor do Contrato de Rateio/2024, e de Vila Valério, de Rio Bananal, Laranja da Terra e de Mantenópolis para que cumpram com a obrigação do pagamento do valor do Contrato de Rateio/2023, e de Vila Valério para que cumpra com a obrigação do pagamento do valor do Contrato de Rateio/2022, todos no valor fixado em deliberação da Assembleia Geral, no prazo de 30 dias sob pena de suspensão dos referidos municípios de participação neste consórcio, e que o não cumprimento da obrigação poderá resultar na exclusão da participação dos referidos municípios no quadro de entes consorciados ao CONDOESTE; **c)** Recomendar a Assembleia Geral a notificação dos municípios consorciados de Ibiraçu e Ecoporanga para que cumpram com a obrigação do pagamento das parcelas em aberto do Contrato de prestação de Serviços de Coleta, Transporte e Destinação Final Adequada de RSS/2024, e a notificação dos municípios consorciados de Vila Valério e Ecoporanga para que cumpram com a obrigação do pagamento das parcelas em aberto do Contrato de prestação de Serviços de Coleta, Transporte e Destinação Final Adequada de RSS/2023, ambos os contratos no prazo de 30 dias sob pena de suspensão do referido município de participação neste consórcio, e que o não cumprimento da obrigação poderá resultar na exclusão da participação do referido município no quadro de entes consorciados ao CONDOESTE. Item 02. Outros Assuntos: Não houve. Nada mais havendo a tratar, a presidente declarou

## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 29/05/2025 11:14:37 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-6PZ9VS

2025-6PZ9VS - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 29/05/2025 11:14 PÁGINA 15 / 15

## ORÇAMENTO - SERVIÇOS MÉDICOS EM GINECOLOGIA

N°	Descrição	Valor (hora)	Total
01	Serviços médicos em ginecologia	480,00	

NOME/RAZÃO DA EMPRESA: Marco Antônio Ramos Nascimento

CPF/CNPJ: 726.913.107-44

ENDEREÇO: VILA VELHA

TELEFONE: (27) 99989-7500

Para atender pacientes ginecologista e obstetrícia, trabalharei por hora para atender pacientes da área de ginecologia de 15 em 15 minutos. Na área de obstetrícia tanto como alto risco ou não, serão de 30 em 30 minutos. O valor por hora trabalhada será de 480 reais, com carga horária de 9 h continua. Sendo que 1 h será o intervalo para almoço. Com contrato de 01 ano.

2025-PCVDKF - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 17/06/2025 08:26 PÁGINA 1 / 4

## CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

MARCO
ANTONIO RAMOS

Assinado de forma digital por MARCO ANTONIO RAMOS

NASCIMENTO:72 NASCIMENTO:72691310744 Dados: 2025.05.30 07:15:54

691310744 -03'00'

# ORÇAMENTO - SERVIÇOS MÉDICOS EM GINECOLOGIA

N°	Descrição	Valor (hora)	Total
01	Serviços médicos em ginecologia	500,00/H	4H/SEM

NOME/RAZÃO DA EMPRESA: Clavis HATUM DE ALMEIDA

ENDEREÇO: RUA 25 DE MAREO - 33/512 - CENTRO- CACHO DE ITAR

Muide

TELEFONE: (28) 3015-3690

CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

Ox. Clovis Hahim de Almeida UK, ULUMS MAIUM DE NAMENDA GNECOLOGA E ODSIERNOA CRM - ES-4213 - CEE 817 025 587 -80 2025-PCVDKF - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 17/06/2025 08:26 PÁGINA 2 / 4

## **RELATÓRIO MÉDICO**

**CLIMUNE** Data de emissão: 05/06/2025

CRM: 14161 - ES

Rua Antônio Caetano Gonçalves, 95, Edifício PIM, Doutor Gilberto Endereço: Machado, Cachoeiro de Itapemirim - ES

(28) 99944-4545 Telefone:

Dr(a). PAULA DE ANDRADE GABURO

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE nº 11621

Sexo: Feminino Idade: 33 126.679.817-07 - PAULA DE ANDRADE GABURO Paciente:

CONSULTA GINCOLÓGICA E DE PRÉ-NATAL 400,00

ASSINATURA ELETRÔNICA **QUALIFICADA** Conforme MP 2.200-2/01 e Lei 14.063/20 Relatório Médico assinado digitalmente por PAULA DE ANDRADE GABURO em 05/06/2025 16:41, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.

O documento médico poderá ser validado em https://validar.iti.gov.br.

https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?\_format=application/pdf



2025-PCVDKF - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 17/06/2025 08:26 PÁGINA 3 / 4

CFMP-RM-V6AUTXQR



## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 17/06/2025 08:26:35 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-PCVDKF

2025-PCVDKF - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 17/06/2025 08:26 PÁGINA 4 / 4



Processo 2025-HJM98 – EDOCS – Contratação de médico(a) ginecologista - Consórcio CIM Polo Sul.

Justificativa de Vantajosidade para Contratação de Serviços Médicos Ginecologistas por meio do Consórcio CIM Polo Sul

Em atendimento à solicitação da Procuradoria Geral do Município (PGM), foi realizada ampla pesquisa de mercado com o objetivo de identificar a melhor opção para contratação de profissional médico especializado em ginecologia. Para tanto, foram coletados três orçamentos de profissionais que atuam na área, além da análise da tabela de preços praticada pelo Consórcio CIM Polo Sul, do qual este Município é integrante.

Durante a análise comparativa dos valores praticados, constatou-se que a tabela apresentada pelo CIM Polo Sul está em consonância com os preços de mercado, não havendo discrepâncias significativas. Além disso, a contratação via consórcio apresenta vantagens adicionais que justificam a sua adoção:

**Agilidade no Atendimento à Demanda**: A formalização por meio do consórcio possibilita maior celeridade na contratação e início da prestação do serviço, o que é imprescindível para assegurar a continuidade e a eficiência do atendimento médico à população, especialmente em uma área sensível como a saúde da mulher.

**Segurança Jurídica**: O consórcio público segue os preceitos da Lei Federal nº 11.107/2005, conferindo legitimidade e segurança jurídica ao processo de contratação, além de já possuir Ata vigente aprovada pela Câmara Setorial de Saúde, conforme demonstrado em documentos internos do próprio consórcio.

2025-S08HR5 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 17/06/2025 08:26 PÁGINA 1 / 2

**Qualidade e Continuidade dos Serviços**: O modelo consorciado permite maior estabilidade na oferta de serviços, evitando a descontinuidade de atendimentos ginecológicos, garantindo assistência regular à população.

Racionalização de Recursos Públicos: A atuação conjunta dos municípios por meio do consórcio promove a economicidade e otimiza o uso dos recursos públicos, evitando a contratação de serviços sob condições mais onerosas ou com menor abrangência.

Diante do exposto, e considerando a necessidade do Município em atender adequadamente à demanda por atendimento ginecológico na rede pública de saúde, entende-se que a contratação dos serviços médicos ginecológicos por meio do Consórcio CIM Polo Sul é a alternativa mais vantajosa para a Administração Pública, tanto do ponto de vista econômico quanto da eficiência e da legalidade.

## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 17/06/2025 08:26:49 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-S08HR5

2025-S08HR5 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 17/06/2025 08:26 PÁGINA 2 / 2



## 2025-HJM98





PÁGINA 1 / 1

2025-7DG98Z - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 17/06/2025 08:28

Realizado em: 17/06/2025 08:28:11 - Horário de Brasília - UTC-3

**DESTINO** 

PMVA - SESA - GCCS - GERÊNCIA DE CONVÊNIOS E CONTRATOS PMVA - GAPM - GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DA SAÚDE

## **DOCUMENTOS ENTRANHADOS (7)**

#18 - 2025-4GKMMD - Consórcio CIM Polo Sul

#19 - 2025-1FRL8N - ATA 006.2024

#20 - 2025-3TBJQD - Certidões negativas - Consórcio CIM Polo Sul

#21 - 2025-6PZ9VS - ata nº 02 - reunião câmara setorial de saúde - Consórcio

#22 - 2025-PCVDKF - Orçamentos - Ginecologia

#23 - 2025-S08HR5 - Justificativa de vantajosidade - Ginecologista - Consórcio #24 - 2025-7DG98Z - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98

#### **MENSAGEM**

Ao Gabinete do Prefeito para autorização. Após, encaminhar à Agente de Contratações.

## **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

#### JHENNIFER DONA SABADINI

GERENTE GCCS - SESA - PMVA assinado em 17/06/2025 08:28:11 -03:00



## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 17/06/2025 08:28:11 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-7DG98Z



## 2025-HJM98

Disponível em https://e-docs.es.gov.br/p/2025-HJM98



PÁGINA 1/1

2025-K3WS6T - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 17/06/2025 12:17

Realizado em: 17/06/2025 12:17:32 - Horário de Brasília - UTC-3

ORIGEM
PMVA - GAPM - GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

DESTINO

PMVA - PGM - PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

**DOCUMENTO ENTRANHADO** 

#25 - 2025-K3WS6T - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98

MENSAGEN

Autorizado o andamento do processo, segue para análise e parecer.

#### **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

#### **ELIESER RABELLO**

PREFEITO MUNICIPAL SGAPM - GAPM - PMVA assinado em 17/06/2025 12:17:32 -03:00



## **INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 17/06/2025 12:17:32 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por ELIESER RABELLO (PREFEITO MUNICIPAL - SGAPM - GAPM - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-K3WS6T



## 2025-HJM98

Disponível em https://e-docs.es.gov.br/p/2025-HJM98



2025-6BFR43 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 17/06/2025 12:36 PÁGINA 1 / 1

Realizado em: 17/06/2025 12:36:38 - Horário de Brasília - UTC-3

**ORIGEM**PMVA - PGM - PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

**DESTINO**PMVA - GAPM - GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

DOCUMENTO ENTRANHADO

#26 - 2025-6BFR43 - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98

#### MENSAGEN

Ao Gabinete do Prefeito para prosseguimento, vez que já consta dos autos Parecer sob o doc. 2025-D1MVPL, peça 15.

## **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

## FLAVIA SCABELO SUBPROCURADOR GERAL SUPGM - PGM - PMVA

assinado em 17/06/2025 12:36:38 -03:00



## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 17/06/2025 12:36:38 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por FLAVIA SCABELO (SUBPROCURADOR GERAL - SUPGM - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-6BFR43



## 2025-HJM98

Disponível em https://e-docs.es.gov.br/p/2025-HJM98



PÁGINA 1 / 1

2025-VG4GHX - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 17/06/2025 12:44

Realizado em: 17/06/2025 12:44:04 - Horário de Brasília - UTC-3

ORIGEM

PMVA - GAPM - GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

**DESTINO** 

VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES -

GLIC - SEMAD - PMVA)

**DOCUMENTO ENTRANHADO** 

#27 - 2025-VG4GHX - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98

**MENSAGEM** 

Autorizado, segue para providências.

## **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

#### **ELIESER RABELLO**

PREFEITO MUNICIPAL SGAPM - GAPM - PMVA assinado em 17/06/2025 12:44:04 -03:00



## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 17/06/2025 12:44:04 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por ELIESER RABELLO (PREFEITO MUNICIPAL - SGAPM - GAPM - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-VG4GHX



## PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA

Estado do Espírito Santo

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO

Processo Nº: 2025-HJM98 (FMS)

A vista dos elementos contidos no presente processo devidamente justificado e parecer jurídico favorável.

Eu, Elieser Rabello, Prefeito Municipal de Vargem Alta, no uso das atribuições legais, tenho ciência e autorizo a contratação de empresa especializada para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, EM NÍVEL AMBULATORIAL) POR MEIO DE CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL - CIM POLO SUL, OBEDECENDO A TABELA DE SERVIÇOS MÉDICOS DO CIM POLO SUL (VALOR LÍQUIDO), VIGENTE.

ELIESER RABELLO
PREFEITO MUNICIPAL

Vargem Alta/ES, 25 de junho de 2025.

VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI AGENTE DE CONTRATAÇÕES GLIC - SEMAD - PMVA assinado em 25/06/2025 16:47:13 -03:00



E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 /1 PÁGINA 135 / 171

**INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO** 

Documento capturado em 25/06/2025 16:47:13 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES - GLIC - SEMAD - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-V5ZQHQ

# PODER EXECUTIVO MUNICIPAL

## ATOS DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL

## **DECRETOS**

DECRETO Nº 4948, DE 18 DE MAIO DE 2023.

NOMEIA O SR. ISMAEL DA SILVA NO CARGO COMISSIONADO DE CHEFE DE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO CC-IV.

O PREFEITO MUNICIPAL DE VARGEM ALTA, ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, no uso das atribuições legais;

#### DECRETA:

Art. 1º Fica nomeado o Sr. ISMAEL DA SILVA para o exercício do Cargo Comissionado de Chefe de Departamento Administrativo - CC-IV, da Secretaria Municipal de Obras e Serviços Urbanos.

Art. 2º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

Vargem Alta-ES, 18 de maio de 2023.

ELIESER RABELLO

Prefeito Municipal

## **PORTARIAS**

PORTARIA Nº 090/2023

REVOGA A PORTARIA Nº 052, DE 24 DE MARÇO DE 2023.

O PREFEITO MUNICIPAL DE VARGEM ALTA, ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, no uso das atribuições que lhe são conferidas;

#### RESOLVE:

Art. 1º Fica revogada a Portaria nº 052, de 24 de março de 2023, que designou Agentes de Contratação, para condução dos procedimentos licitatórios e de contratações diretas. Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

Vargem Alta - ES, 18 de maio de 2023.

ELIESER RABELLO

Prefeito Municipal

PORTARIA Nº 091/2023

DESIGNA AGENTES DE CONTRATAÇÃO PARA DESEMPENHAR FUNÇÕES ESSENCIAIS INERENTES À EXECUÇÃO DA LEI Nº 14.133, DE 01 DE ABRIL DE 2021 E SEUS REGULAMENTOS.

O PREFEITO MUNICIPAL DE VARGEM ALTA, ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, no uso das atribuições que lhe são conferidas;

#### RESOLVE:

Art. 1º Designar Agentes de Contratação, para condução dos procedimentos licitatórios e de contratações diretas, como a seguir: PÁGINA 1/2

12/06/2025 12:37

2025-DS58HP - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES

Eriele de Lima Nascimento

João Ricardo Cláudio da Silva

Viviane de Oliveira Néspoli

Art. 2º Em caso de excepcional e necessária substituição de algum dos Agentes, será designada para exercício das funções a servidora Joelma Fávero Martins.

Parágrafo Único. Na hipótese de substituição, eventual gratificação somente será paga com o efetivo exercício da função.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 4º Revogam-se as disposições em contrário.

Vargem Alta - ES, 18 de maio de 2023.

ELIESER RABELLO

Prefeito Municipal



## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 12/06/2025 12:37:05 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES - GLIC - SEMAD - PMVA) Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-DS58HP

2025-DS58HP - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 12/06/2025 12:37 PÁGINA 2 / 2



# TERMO DE ENTRANHAMENTO DO PROCESSO

## 2025-HJM98





PÁGINA 1/1

2025-HC8LMZ - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 26/06/2025 12:43

Realizado em: 26/06/2025 12:43:13 - Horário de Brasília - UTC-3

#### **LOCAL**

VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES - GLIC - SEMAD - PMVA)

## **DOCUMENTOS ENTRANHADOS (3)**

#28 - 2025-V5ZQHQ - Autorizacao do prefeito #29 - 2025-DS58HP - Portaria 091-2023 Agente de Contratação

#30 - 2025-HC8LMZ - TERMO DE ENTRANHAMENTO DO PROCESSO 2025-HJM98

**JUSTIFICATIVA** 

## **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

## **VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI**

AGENTE DE CONTRATAÇÕES GLIC - SEMAD - PMVA assinado em 26/06/2025 12:43:13 -03:00



## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 26/06/2025 12:43:13 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES - GLIC - SEMAD - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-HC8LMZ



## 2025-HJM98

Disponível em https://e-docs.es.gov.br/p/2025-HJM98



PÁGINA 1 / 1

2025-5NGG60 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 26/06/2025 14:59

Realizado em: 26/06/2025 14:59:22 - Horário de Brasília - UTC-3

DRIGEN

VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES - GLIC - SEMAD - PMVA)

**DESTINO** 

PMVA - SESA - GCCS - GERÊNCIA DE CONVÊNIOS E CONTRATOS DA SAÚDE

**DOCUMENTO ENTRANHADO** 

#31 - 2025-5NGG60 - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98

**MENSAGEM** 

PARA ADEQUAR O VALOR TOTAL DO TERMO DE REFERENCIA, POIS O CÁLCULO NÃO CONFERE COM O TOTAL.

O VALOR TOTAL CORRETO É DE R\$ 91.428,48.

#### **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

## **VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI**

AGENTE DE CONTRATAÇÕES GLIC - SEMAD - PMVA assinado em 26/06/2025 14:59:22 -03:00



#### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 26/06/2025 14:59:22 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES - GLIC - SEMAD - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-5NGG60



	TERMO DE REFERÊNCIA
Modalidade de licitação  ☑ Dispensa	☐ Pregão
Inexigibilidade	
<b>Tipo</b> ☑ Menor preço global	
Menor preço por item	
Tipo de contratação  ☐ Bens	
1 – OBJETO	

Contratação de prestação de serviços de assistência à saúde (prestação de serviços médicos, em nível ambulatorial) por meio de CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL, obedecendo a Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL (valor líquido), vigente.

## 2 - JUSTIFICATIVA

Justifica-se a necessidade de contratação de serviços médicos de ginecologia devido a considerações abaixo descritas:

O município em Gestão Plena deverá garantir a atenção a saúde a mulher de forma integral, para tanto a de se buscar cada vez mais ampliar, qualificar e humanizar o cuidado e atendimento a esse grupo populacional.

Por ter a rede assistencial local a responsabilidade de buscar a integralidade restritas as condições operacionais de baixa (consulta médica ESF) e média complexidade (exames laboratoriais, alguns exames de imagens e consultas especializadas de ginecologista), ficando a alta complexidade de responsabilidade do Estado.

Por estar a Atenção Integral à Saúde das Mulheres orientada, pela Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher – PNAISM, que trata da redução da morbidade e mortalidade feminina no Brasil, especialmente por causas evitáveis, em todos os ciclos de vida e nos diversos grupos populacionais, sem discriminação de qualquer espécie. Nesse contexto é prioritário no âmbito municipal a garantia aos direitos sexuais e reprodutivos, à gravidez e pós-parto, à menopausa e ao bem-estar das mulheres.

PÁGINA 1 / 13

26/06/2025 16:33

2025-VD3DJQ - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL



Por estar as ações clinicas ambulatoriais e hospitalares referentes a saúde da mulher pactuada em PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA (PPI) Estadual. A PPI é um processo instituído no âmbito do Sistema Único de Saúde onde, em consonância com o processo de planejamento, nela estão definidas e quantificadas as ações de saúde (de média e alta complexidade) para as mulheres residentes no território:

Por estar as ações de saúde da mulher presente nos Pactos Intergestores para garantia de acesso da população aos serviços de saúde.

Pelo quadro epidemiológico apresentado, oriundo da saúde das mulheres no território de Vargem Alta ao longo dos anos, onde a forte influência proveniente de quadros de vulnerabilidade econômica, social, contexto familiar e comunitário em que vivem, estar gerando expressivo número de gravidez na adolescência, com potenciais gestantes de alto risco, tendo em sua série histórica aumento de morte prematuras de crianças com índices preocupantes de mortalidade infantil. Nesse contexto, a Rede Materna Infantil tem sido prioritária para o município, sendo fortemente monitorada a nível Estadual.

Por estar na atualidade a Região Sul, com os maiores índices de câncer de colo uterino no Estado do Espirito Santo, estando nosso município dentro dos cinco municípios com maior incidência para esse agravo.

Por esta categoria ocupacional, fazer parte do quadro de profissionais da Secretaria Municipal de saúde

Pela inexistência na atualidade desse profissional em virtude da aposentadoria dos 03 (três) ginecologistas municipais efetivos, no último ano;

Por terem sido abertas inscrições para processo seletivo no ano de 2025 para essa categoria profissional, porém, não houve nenhuma inscrição para a vaga de médico GINECOLOGISTA.

# 3 – QUANTITATIVO / ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS / VALORES REFERENCIAIS DE MERCADO

## Planilha de Custo/Mapa de Pesquisa de Preços e Orçamentos (anexo)

ITEM	Especificação/Descrição	UND	Quant.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1.	Contratação da prestação de serviços de assistência à saúde, com execução parcelada, no órgão CONTRATANTE, por intermédio do CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL.		12	7.619,04	91.428,48
	Valo	or Total			91.428,48

3.1 O custo estimado total da contratação é de R\$ 91.428,48 (noventa e um mil, quatrocentos e vinte e oito reais e quarenta e oito centavos), conforme custos unitários apostos na tabela acima.

PÁGINA 2 / 13

26/06/2025 16:33

2025-VD3DJQ - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL



4 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

A contratação será atendida pela seguinte dotação:

Órgão: 080 – Secretaria Municipal de Saúde

Unidade: 100 – Secretaria Municipal de Saúde

Programa: 080100.1030200142.050 - Rateio pela participação em Consórcio Público

Elemento de Despesa: 33933900000 – Outros serviços de pessoa jurídica – consórcio

Fonte de Recurso: 150000150000

Ficha: 121

## 5 – LOCAIS DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Os bens/serviços deverão ser entregues no local abaixo especificado:

**Setor:** Centro de Especialidades Municipal (CEM)

Endereço: Av. Tuffy David, S/N – Centro – Vargem Alta-ES. Atrás do Fórum, Poder Judiciário.

Telefone de contato: (28) 99916-5473

## 6 - PRAZO DE ENTREGA E EXECUÇÃO CONTRATUAL

- 6.1. Os serviços, objeto deste instrumento, serão executados nas unidades municipais de saúde do **CONTRATANTE**.
- 6.2. A prestação dos serviços dar-se-á de forma parcelada, mediante solicitação prévia, autorização de fornecimento/serviços e cópia da respectiva nota de empenho, devidamente assinada pelo Gestor Municipal, e encaminhada do Município **CONTRATANTE** para o Gestor de Contrato do CIM POLO SUL.
- 6.2.1. Caberá ao **CONTRATANTE** emitir a autorização de fornecimento/serviço ou documento equivalente, com prazo anterior a 30 (trinta) dias antecedentes ao início da prestação dos serviços, indicando ainda quais as atividades a serem executadas, quantidades, local da prestação dos serviços e valor unitário e total, atentando-se sempre, para este último, à Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL vigente.
- 6.3. Cabe ao **CONTRATANTE** fiscalizar a prestação dos serviços, emitindo para o **CONTRATADO**, até o 10° (décimo) dia útil de cada mês subsequente ao serviço executado, relatório consolidado de serviços executados, em formato de planilha descritiva, comprovando o nome completo dos profissionais médicos, seus respectivos número de registro profissional junto ao Conselho Regional de Medicina (CRM), tipo do serviço, quantidade e carga horária, quando for o caso, estando este relatório devidamente validado e assinado pelo Gestor da Secretaria Municipal de Saúde do **CONTRATANTE**.
- 6.3.1. Após a entrega dos relatórios ao **CONTRATADO**, e sendo identificadas inconsistências (erro, falha ou falta de processamento de dados), bem como distorções entre a Autorização de

PÁGINA 3 / 13

2025-VD3DJQ - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 26/06/2025 16:33



fornecimento/serviço, estas inconsistências deverão ser apontadas ao **CONTRATANTE** para providências e correções.

6.3.1.1. O prazo de correção pelo **CONTRATANTE** será de até 02 dias úteis, ficando pendente a emissão da nota fiscal até que as correções sejam promovidas e validadas pelo setor competente da CONTRATADA.

## 7- REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

- 7.1 Na contratação pretendida, não se aplica critério de sustentabilidade, em razão do próprio objeto;
- 7.2 Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.
- 7.3 Não será exigida a garantia contratual prevista nos arts. 96 e seguintes da Lei nº 14.133/2021, por decisão da Administração, mesmo diante da previsão de pagamento parcelado.
- 7.4 O fornecedor será selecionado considerando o disposto no art. 75, inciso XI da Lei federal 14.133/21, que dispõe o seguinte:

"Art. 75. É dispensável a licitação: [...] XI - para celebração de contrato de programa com ente federativo ou com entidade de sua Administração Pública indireta que envolva prestação de serviços públicos de forma associada nos termos autorizados em contrato de consórcio público ou em convênio de cooperação;

7.5 Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

## 7.5.1. Habilitação Jurídica

( ) Pessoa física: cédula de identidade (RG) ou documento equivalente que, por força de lei, tenha
validade para fins de identificação em todo o território nacional;
( ) Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta
Comercial da respectiva sede;
( ) Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual
CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sític
https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor;
( ) Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal - SLU ou sociedade identificada como
empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou
contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva
sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;
( ) Sociedade empresária estrangeira: portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada
no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial
agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução
Normativa DREI/ME n.º 77, de 18 de março de 2020.
( ) Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de

PÁGINA 4 / 13

26/06/2025 16:33

2025-VD3DJQ - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL



( ) Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das
Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no
Registro onde tem sede a matriz;
( ) Sociedade cooperativa: ata de fundação e estatuto social, com a ata da assembleia que o aprovou,
devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, além do registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 16 de dezembro 1971.  ( ) Agricultor familiar: Declaração de Aptidão ao Pronaf – DAP ou DAP-P válida, ou, ainda, outros
(

- ( ) Agricultor familiar: Declaração de Aptidão ao Pronaf DAP ou DAP-P válida, ou, ainda, outros documentos definidos pela Secretaria Especial de Agricultura Familiar e do Desenvolvimento Agrário, nos termos do art. 4°, §2° do Decreto n° 10.880, de 2 de dezembro de 2021.
- ( ) Produtor Rural: matrícula no Cadastro Específico do INSS CEI, que comprove a qualificação como produtor rural pessoa física, nos termos da Instrução Normativa RFB n. 971, de 13 de novembro de 2009 (arts. 17 a 19 e 165).
- ( ) Ato de autorização para o exercício da atividade de ............ (especificar a atividade contratada sujeita à autorização), expedido por ...... (especificar o órgão competente) nos termos do art. ..... da (Lei/Decreto) n° .......

Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

## 7.5.2. Habilitação fiscal, social e trabalhista

- (X) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso:
- (X) Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.
- (X) Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);
- (X) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;
- (X) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes [Estadual/Distrital] ou [Municipal/Distrital] relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual:
- (**X**) Prova de regularidade com a Fazenda [Estadual/Distrital] ou [Municipal/Distrital] do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos [Estadual/Distrital] ou [Municipal/Distrital] relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

PÁGINA 5 / 13

26/06/2025 16:33

2025-VD3DJQ - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL



O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

# 7.5.3. Qualificação econômico-financeira

- ( ) Certidão negativa de insolvência civil expedida pelo distribuidor do domicílio ou sede do licitante, caso se trate de pessoa física, desde que admitida a sua participação na licitação (art. 5°, inciso II, alínea "c", da Instrução Normativa Seges/ME nº 116, de 2021), ou de sociedade simples;
- ( ) Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso II);
- ( ) Índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), superiores a 1 (um), comprovados mediante a apresentação pelo licitante de balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis dos 2 (dois) últimos exercícios sociais e obtidos pela aplicação das seguintes fórmulas:

Liquidez Geral (LG) = (Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo )/( Passivo Circulante + Passivo Não Circulante);

Solvência Geral (SG)= (Ativo Total)/(Passivo Circulante +Passivo não Circulante); e

Liquidez Corrente (LC) = (Ativo Circulante)/(Passivo Circulante).

Caso a empresa licitante apresente resultado inferior ou igual a 1 (um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), será exigido para fins de habilitação [capital mínimo] OU [patrimônio líquido mínimo] de.....% [até 10%] do [valor total estimado da contratação] OU [valor total estimado da parcela pertinente].

As empresas criadas no exercício financeiro da licitação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 65, §1º).

O balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis limitar-se-ão ao último exercício no caso de a pessoa jurídica ter sido constituída há menos de 2 (dois) anos. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, §6º)

O atendimento dos índices econômicos previstos neste item deverá ser atestado mediante declaração assinada por profissional habilitado da área contábil, apresentada pelo fornecedor.

# 7.5.4. Qualificação técnica

(	) Registro o	ou inscrição	da en	mpresa	na	entidade	profissional	 (escrever	por	extenso,	se o	caso)
er	m plena valid	lade.										

( ) Comprovação de aptidão para o fornecimento de bens similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto desta contratação, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados, por pessoas jurídicas de direito público ou privado, ou regularmente emitido(s) pelo conselho profissional competente, quando for o caso.

Para fins da comprovação de que trata este subitem, os atestados deverão dizer respeito a contratos executados com as seguintes características mínimas:

[]	1	
[]		

2025-VD3DJQ - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 26/06/2025 16:33 PÁGINA 6 / 13



[]							
Será admitida, para fins de comprovação de quantitativo mínimo, a apresentação e o somatório de diferentes atestados executados de forma concomitante.							
Os atestados de capacidade técnica poderão ser apresentados em nome da matriz ou da filial do princedor.							
O fornecedor disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos atestados, apresentando, quando solicitado pela Administração, cópia do contrato que deu suporte à contratação, endereço atual da contratante e local em que foi executado o objeto contratado, dentre outros documentos.  ( ) Prova de atendimento aos requisitos, previstos na lei							
Outras exigências de qualificação técnica:							
Caso admitida a participação de cooperativas, será exigida a seguinte documentação complementar:							
( ) A relação dos cooperados que atendem aos requisitos técnicos exigidos para a contratação e que executarão o contrato, com as respectivas atas de inscrição e a comprovação de que estão domiciliados na localidade da sede da cooperativa, respeitado o disposto nos arts. 4°, inciso XI, 21, inciso I e 42, §§2° a 6° da Lei n. 5.764, de 1971;							
( ) A declaração de regularidade de situação do contribuinte individual – DRSCI, para cada um dos cooperados indicados;							
( ) A comprovação do capital social proporcional ao número de cooperados necessários à prestação do serviço;							
<ul> <li>( ) O registro previsto na Lei n. 5.764, de 1971, art. 107;</li> <li>( ) A comprovação de integração das respectivas quotas-partes por parte dos cooperados que executarão o contrato; e</li> </ul>							
( ) Os seguintes documentos para a comprovação da regularidade jurídica da cooperativa:							
a) ata de fundação;							

- b) estatuto social com a ata da assembleia que o aprovou;
- c) regimento dos fundos instituídos pelos cooperados, com a ata da assembleia;
- d) editais de convocação das três últimas assembleias gerais extraordinárias;
- e) três registros de presença dos cooperados que executarão o contrato em assembleias gerais ou nas reuniões seccionais; e
- f) ata da sessão que os cooperados autorizaram a cooperativa a contratar o objeto da licitação;

A última auditoria contábil-financeira da cooperativa, conforme dispõe o art. 112 da Lei n. 5.764, de 1971, ou uma declaração, sob as penas da lei, de que tal auditoria não foi exigida pelo órgão fiscalizador.

PÁGINA 7 / 13

2025-VD3DJQ - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 26/06/2025 16:33



# 8 – ACOMPANHAMENTO DA ENTREGA DO MATERIAL E FISCALIZAÇÃO

REPRESENTANTE DA ADMINISTRAÇÃO PARA O RECEBIMENTO, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO:

**Fiscal Titular** 

Nome do servidor: Ivone Regina Paradella Marchette

Nº matrícula: 010726

Função/ Cargo: Gerente de Atenção a Saúde Lotação: Secretaria Municipal de Saúde

**Fiscal Suplente** 

Nome do servidor: Maria Beatriz de Souza Fonseca

Nº matrícula: 001124

Função/ Cargo: Fisioterapeuta

Lotação: Secretaria Municipal de Saúde

- 8.1 O acompanhamento e fiscalização da execução do contrato consiste na verificação da conformidade da prestação dos serviços, dos materiais, técnicas e equipamentos empregados, de forma a assegurar o perfeito cumprimento do ajuste, que serão execidos por um ou mais representantes da Contratante, especialmente designados, na forma dos artigos 117 e 140 da Lei nº 14.133/21.
- 8.2 O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial (Lei nº 14.133/2021, art. 115, caput).
- 8.3 A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133/2021, art. 117, caput).
- 8.3.1. O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados (Lei nº 14.133/2021, art. 117, §1º).
- 8.3.2. O fiscal do contrato informará a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência (Lei nº 14.133/2021, art. 117, §2º).
- 8.4. O contratado será obrigado a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, a suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de sua execução ou de materiais nela empregados (Lei nº 14.133/2021, art. 119).
- 8.5. O contratado será responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros em razão da execução do contrato, e não excluirá nem reduzirá essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo contratante (Lei nº 14.133/2021, art. 120).

**PÁGINA 8 / 13** 

26/06/2025 16:33



- 8.6. Somente o contratado será responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato (Lei nº 14.133/2021, art. 121, caput).
- 8.6.1. A inadimplência do contratado em relação aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transferirá à Administração a responsabilidade pelo seu pagamento e não poderá onerar o objeto do contrato (Lei nº 14.133/2021, art. 121, §1º).
- 8.7. As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade.

# 9 – CRITÉRIOS DE ACEITABILIDADE

Após a entrega dos relatórios ao **CONTRATADO**, e sendo identificadas inconsistências (erro, falha ou falta de processamento de dados), bem como distorções entre a Autorização de fornecimento/serviço, estas inconsistências deverão ser apontadas ao **CONTRATANTE** para providências e correções.

O prazo de correção pelo **CONTRATANTE** será de até 02 dias úteis, ficando pendente a emissão da nota fiscal até que as correções sejam promovidas e validadas pelo setor competente da CONTRATADA

# 10- CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO

- **10.1** Após o recebimento dos documentos comprobatórios de execução dos serviços, conforme cláusula de NORMAS DE EXECUÇÃO, o CONTRATADO remeterá ao **CONTRATANTE** os documentos de cobrança/ nota fiscal, em até 02 (dois) dias úteis subsequente ao recebimento das informações.
- **10.2** A emissão do documento fiscal de cobrança dos serviços prestados, por parte do **CONTRATADO**, será condicionada a apresentação da nota de empenho e relatório consolidado de serviços, com planilha descritiva, devidamente assinados pelo Gestor Municipal.
- **10.3** A remuneração pelos serviços será efetuada com base na Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL vigente, e sua execução dar-se-á até o 5° (quinto) dia útil subsequente a apresentação da cobrança/ nota fiscal.
- **10.4** No caso de atraso de pagamento, desde que o **CONTRATADO** não tenha incorrido de alguma forma para tanto, serão devidos pelo **CONTRATANTE** encargos monetários à taxa nominal de 6% a.a. (seis por cento ao ano), capitalizados diariamente em regime de juros simples.
- **10.4.1** O valor dos encargos será calculado pela fórmula:

 $EM = I \times N \times VP$ 

Onde:

EM = Encargos Monetários;

I = Índice de compensação financeira (0,00016438);

Rua Padre Antônio Maria, 210 - Centro, Vargem Alta - ES CNPJ 14.645.035/0001-92 Tel: (28) 3528-1123

PÁGINA 9 / 13

26/06/2025 16:33



N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da prestação em atraso.

# 11- RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

- **11.1** Efetivar, com exclusividade, o controle e a distribuição dos serviços contratados, respeitando os valores atribuídos a este Instrumento Contratual;
- 11.2 Responsabilizar-se pela efetiva marcação/ agendamento do usuário a ser atendido, com a antecedência necessária, utilizando-se dos sistemas disponibilizados pelo **CONTRATADO** ou por Credenciados;
- **11.2.1** Manter sigilo de dados e informações disponibilizadas através do uso de sistema informatizado, principalmente àquele disponibilizado pelo **CONTRATADO**, exceto em documentos que por sua natureza própria não exija sigilo.
- **11.3** Emitir a autorização de fornecimento/serviço ou documento equivalente, com prazo anterior a 30 (trinta) dias antecedentes ao início da prestação dos serviços, indicando ainda quais as atividades a serem executadas, quantidades, local da prestação dos serviços e valor unitário e total, atentando-se sempre, para este último, à Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL vigente.
- **11.4** Propor aditamento, remanejamento ou interrupção dos serviços, em caso de utilização total dos valores estabelecidos neste Contrato, sob pena de arcar, inconteste, com as diferenças apuradas.
- **11.5** Comunicar ao **CONTRATADO** qualquer problema ou ocorrência na prestação de serviços, indicando prazo para adequação.
- 11.6 Manter rigorosa pontualidade em relação ao pagamento dos serviços demandados.
- **11.7** Providenciar as dotações orçamentárias, reservas e empenhos necessários à fiel contraprestação dos serviços objeto deste Contrato.
- **11.8** Acompanhar a execução física e financeira do presente Contrato, controlando, avaliando, monitorando e auditando a conformidade da execução dos tipos e quantitativos de serviços, durante toda a vigência deste Contrato.

## 12- RESPONSABILIDADES DO CONTRATADO

**12.1** O **CONTRATADO** realizará apenas os serviços pelo qual foi demandado, conforme disposto na Autorização de fornecimento/ serviço e cópia da nota de empenho, encaminhados pelo **CONTRATANTE**, no prazo previamente acordado, atentando-se as atividades a serem executadas, quantidades, local da prestação dos serviços e valor unitário e total, atentando-se sempre, para este último, à Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL vigente, não se responsabilizando por inconsistências apresentadas pelo **CONTRATANTE**.

**PÁGINA 10 / 13** 

26/06/2025 16:33



- **12.2** Responsabilizar-se pela execução das atividades médicas assistenciais, objeto deste contrato, respeitando os critérios, normatizações e protocolos de regulação médica, com análise classificatória de risco e de prioridades.
- **12.3** Fiscalizar e acompanhara qualidade dos serviços ofertados, procedendo com averiguação e providências, caso os serviços não estejam sendo executados a contento.
- 12.4 Não utilizar, nem permitir que terceiros, utilizem o paciente para fins de experimentação.
- **12.5** Manter registrado e atualizado informações de prontuários médicos dos pacientes, e demais arquivos pertinentes a execução do objeto contratado.
- **12.6** Fazer com que os pacientes, submetidos aos serviços médicos, sejam atendidos com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação dos serviços.
- **12.7** Justificar por escrito, ao paciente ou ao seu responsável, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato previsto neste Contrato.
- **12.8** Responsabilizar-se pela contratação e disponibilização da mão de obra, de todo e qualquer profissional, necessário à execução dos serviços, objeto deste Instrumento Contratual.
- **12.9** Notificar ao **CONTRATANTE** a ocorrência de qualquer fato relevante que envolva a execução dos serviços objeto deste Contrato.
- **12.10** Executar os serviços, objeto deste Contrato, com garantia de qualidade, integralidade e continuidade da assistência, durante toda a vigência contratual.
- **12.11** Aceitar as condições de remuneração, conforme Tabela de Serviços Médicos do CIM POLO SUL vigente, com vedação expressa da cobrança de qualquer taxa ou diferença ao usuário.

Exclui-se da responsabilidade do **CONTRATADO** o descumprimento do objeto contratual por greves, *black-outs*, convulsões sociais e outros decorrentes de caso fortuito ou de força maior, previstos em Lei.

# 13 – DISPOSIÇÕES GERAIS/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- **13.1.** O fornecedor contratado, após a assinatura do contrato, fica obrigados ao cumprimento dos prazos e todas as condições estabelecidas previstas neste instrumento, no Edital e no contrato.
- **13.2.** A recusa da execução do objeto ou o não cumprimento de qualquer obrigação prevista ensejará a aplicação das penalidades previstas neste instrumento e no contrato.
- 13.3. É vedada a subcontratação, no todo ou em parte, do objeto a ser contratado.
- **13.4.** O fornecedor registrado poderá ser convocado para assinar o contrato, ocasião em que terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis para a realização do ato, prorrogável por igual período, mediante a apresentação de motivo justo e aceito pela parte Contratante, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo da aplicação das penalidades cabíveis.

# 13.5. Da Vigência do Contrato

**PÁGINA 11 / 13** 

26/06/2025 16:33



- **13.5.1.** O presente contrato terá vigência de **12 (doze) meses**, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado por igual periodo, mediante Termo Aditivo, desde que haja interesse do **CONTRATANTE** e haja acordo entre as partes.
- **13.5.2.** O contrato terá início no dia de sua assinatura, sendo finalizado com a entrega, recebimento e pagamento, não podendo ultrapassar a vigência dos créditos orçamentários conforme prevê o art. 105 da Lei nº 14.133/2021.
- **13.5.3.** O instrumento contratual torna-se eficaz a partir da publicação, em extrato, na Imprensa Oficial (Órgão Oficial do Município de Vargem Alta), que será providenciada pela CONTRATANTE nos termos do parágrafo único, do art. 89, da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

Vargem Alta - ES, 15 de abril de 2025.

# RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO TERMO DE REFERENCIA

Nome: Jhennifer Dona Sabadini

Matricula nº: 010725

Assinatura:

# SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome: Edna Maria da Silva

Assinatura:

**PÁGINA 12 / 13** 

2025-VD3DJQ - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 26/06/2025 16:33

2025-VD3DJQ - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 26/06/2025 16:33

PÁGINA 13 / 13

# **EDNA MARIA DA SILVA**

SECRETÁRIO MUNICIPAL GASESA - SESA - PMVA assinado em 26/06/2025 16:26:37 -03:00

# JHENNIFER DONA SABADINI

GERENTE GCCS - SESA - PMVA assinado em 26/06/2025 16:33:52 -03:00



E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 /1 PÁGINA 152 / 171

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 26/06/2025 16:33:52 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-VD3DJQ



# TERMO DE DESPACHO DE PROCESSO

# 2025-HJM98

Disponível em https://e-docs.es.gov.br/p/2025-HJM98



PÁGINA 1 / 1

2025-ZZ5KQV - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 26/06/2025 16:34

Realizado em: 26/06/2025 16:34:42 - Horário de Brasília - UTC-3

PMVA - SESA - GCCS - GERÊNCIA DE CONVÊNIOS E CONTRATOS

**DESTINO**VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES - GLIC - SEMAD - PMVA)

# **DOCUMENTOS ENTRANHADOS (2)**

#32 - 2025-VD3DJQ - MEM. 211 - Termo de referência - Contratação médico ginecologista - CIM Polo Sul - corrigido #33 - 2025-ZZ5KQV - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98

### **MENSAGEM**

DA SAÚDE

Segue Termo de Referência corrigido.

# **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

# JHENNIFER DONA SABADINI

GERENTE GCCS - SESA - PMVA assinado em 26/06/2025 16:34:42 -03:00



## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 26/06/2025 16:34:42 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por JHENNIFER DONA SABADINI (GERENTE - GCCS - SESA - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-ZZ5KQV



Estado do Espírito Santo

# JUSTIFICATIVA PARA SELEÇÃO DO FORNECEDOR E PREÇO PACTUADO

Processo: 2025-HJM98 (FMS)

**Objeto:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, EM NÍVEL AMBULATORIAL) POR MEIO DE **CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL**, OBEDECENDO A TABELA DE SERVIÇOS MÉDICOS DO CIM POLO SUL (VALOR LÍQUIDO), VIGENTE.

O presente documento foi elaborado com vistas a atender o Art. 72 da Lei 14.133/2021, bem como Instrução Normativa Municipal no que diz respeito à contratação direta na modalidade dispensa de licitação.

- Art. 72. O processo de contratação direta, que compreende os casos de inexigibilidade e de dispensa de licitação, deverá ser instruído com os seguintes documentos:
- I documento de formalização de demanda e, se for o caso, estudo técnico preliminar, análise de riscos, termo de referência, projeto básico ou projeto executivo;
- II estimativa de despesa, que deverá ser calculada na forma estabelecida no art. 23 desta Lei;
- III parecer jurídico e pareceres técnicos, se for o caso, que demonstrem o atendimento dos requisitos exigidos;
- IV demonstração da compatibilidade da previsão de recursos orçamentários com o compromisso a ser assumido;

2025-VJNND4 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 27/06/2025 14:21 PÁGINA 1 / 6

- V comprovação de que o contratado preenche os requisitos de habilitação e qualificação mínima necessária;
- VI razão da escolha do contratado;
- VII justificativa de preço;
- VIII autorização da autoridade competente.

# 1. DA ESTIMATIVA DE PREÇOS

A necessidade e vantajosidade na celebração de contrato de programa junto ao Consórcio CIM Polo Sul tem como objetivo assegurar a continuidade da prestação de serviços de oferta de exames e procedimentos laboratoriais, garantindo o acesso a serviços à população dependente do Sistema Único de Saúde (SUS) para o diagnóstico das arbovirores.

Logo, a gestão associada, característica dos Consórcios intermunicipais possibilita a racionalização de recursos financeiros e operacionais, promovendo vantajosidade econômica ao consolidar ações em escala coletiva.

# 2. DA PUBLICAÇÃO

Atendidos os requisitos da IN SCL 003/2019 (versão 3), foi procedida a publicação do Ato que Autoriza a Contratação Direta, nos termos do Art. 72, da Lei 14.133/2021:

- Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP)
- Sítio da prefeitura



Estado do Espírito Santo

# 3. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

O presente Termo de Dispensa encontra fundamentação legal no art. 75, inciso XI, da Lei Federal nº 14.133/2021 e Art. 2º, da lei Federal nº 11.107 de 06 de abril de 2005, que dispõe:

"Lei Federal nº 14.133/2021

XI - para celebração de contrato de programa com ente federativo ou com entidade de sua Administração Pública indireta que envolva prestação de serviços públicos de forma associada nos termos autorizados em contrato de consórcio público ou em convênio de cooperação;"

"Lei Federal nº 11.107 de 06 de abril de 2005

Art. 2º Os objetivos dos consórcios públicos serão determinados pelos entes da Federação que se consorciarem, observados os limites constitucionais.

§ 1º Para o cumprimento de seus objetivos, o consórcio público poderá:

III - Ser contratado pela administração direta ou indireta dos entes da Federação consorciados, dispensada a licitação."

Com isso, em que pese, poder ser dispensada a presente contratação, em razão do estabelecido na Lei 14.133/2021, a mesma se torna importante para justificar o interesse público e a formalização do contrato.

2025-VJNND4 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 27/06/2025 14:21 PÁGINA 2 / 6

# 4. JUSTIFICATIVA E RAZÃO DA ESCOLHA DO FORNECEDOR

Justificamos a contratação direta por meio do artigo 75, inciso XI, da Lei Federal nº. 14.133/2021, de 01 de abril de 2021, combinada a Lei Federal nº 11.107/2005 que dispõe sobre normas gerais de contratação de consórcios públicos e dá outras providências, e Decreto Federal nº 6.017/07 que regulamenta a Lei no 11.107/ 2005, que dispõe sobre normas gerais de contratação de consórcios públicos.

Contratação de prestação de serviços junto ao CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL, CNPJ: 02.722.566/0001-52, a serviços de assistência à saúde.

A análise comparativa dos valores praticados, constatou-se que a tabela apresentada pelo CIM Polo Sul está em consonância com os preços de mercado, não havendo discrepâncias significativas. Além disso, a contratação via consórcio apresenta vantagens adicionais que justificam a sua adoção:

Agilidade no Processo Contratual: A contratação por meio do consórcio dispensa a necessidade de novo processo licitatório, garantindo celeridade na prestação do serviço essencial à população, especialmente considerando a escassez de profissionais psiquiatras disponíveis para atuação imediata.



Estado do Espírito Santo

Segurança Jurídica: O consórcio público segue os preceitos da Lei Federal nº 11.107/2005, conferindo legitimidade e segurança jurídica ao processo de contratação, além de já possuir Ata vigente aprovada pela Câmara Setorial de Saúde, conforme demonstrado em documentos internos do próprio consórcio.

Qualidade e Continuidade dos Serviços: O modelo consorciado permite maior estabilidade na oferta de serviços, evitando a descontinuidade de atendimentos em saúde mental, que são fundamentais para o cuidado integral aos usuários do SUS.

Racionalização de Recursos Públicos: A atuação conjunta dos municípios por meio do consórcio promove a economicidade e otimiza o uso dos recursos públicos, evitando a contratação de serviços sob condições mais onerosas ou com menor abrangência.

Considerando os elementos acima, entende-se que a contratação dos serviços médicos psiquiátricos por meio do Consórcio CIM Polo Sul é a alternativa mais vantajosa para a Administração Pública, tanto do ponto de vista econômico quanto da eficiência e da legalidade.

A contratação via consórcio intermunicipal configura-se como uma alternativa eficiente, legal e vantajosa para suprir a carência de médicos especialistas na rede pública municipal, especialmente diante da dificuldade de provimento por meio de concurso ou contratação direta individualizada.

2025-VJNND4 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 27/06/2025 14:21 PÁGINA 3 / 6

Dessa forma, a solução contempla:

- O atendimento qualificado de médico ginecologista regular as mulheres do município;
- A integração do ginecologista à equipe multiprofissional, participando de discussões de caso e da construção de projetos terapêuticos singulares;
- O cumprimento da carga horária contratada conforme as necessidades do serviço;
- A formalização do vínculo por meio do CIM Polo Sul, com respaldo jurídico, administrativo e financeiro.

A referida solicitação tem por justificativa, conforme o termo de referência:

Justifica-se a necessidade de contratação de serviços médicos de ginecologia devido a considerações abaixo descritas:

O município em Gestão Plena deverá garantir a atenção a saúde a mulher de forma integral, para tanto a de se buscar cada vez mais ampliar, qualificar e humanizar o cuidado e atendimento a esse grupo populacional.

Por ter a rede assistencial local a responsabilidade de buscar a integralidade restritas as condições operacionais de baixa (consulta médica ESF) e média complexidade (exames laboratoriais, alguns exames de imagens e consultas especializadas de ginecologista), ficando a alta complexidade de responsabilidade do Estado.



Estado do Espírito Santo

Por estar a Atenção Integral à Saúde das Mulheres orientada, pela Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher – PNAISM, que trata da redução da morbidade e mortalidade feminina no Brasil, especialmente por causas evitáveis, em todos os ciclos de vida e nos diversos grupos populacionais, sem discriminação de qualquer espécie. Nesse contexto é prioritário no âmbito municipal a garantia aos direitos sexuais e reprodutivos, à gravidez e pós-parto, à menopausa e ao bem-estar das mulheres.

Pelo quadro epidemiológico apresentado, oriundo da saúde das mulheres no território de Vargem Alta ao longo dos anos, onde a forte influência proveniente de quadros de vulnerabilidade econômica, social, contexto familiar e comunitário em que vivem, estar gerando expressivo número de gravidez na adolescência, com potenciais gestantes de alto risco, tendo em sua série histórica aumento de morte prematuras de crianças com índices preocupantes de mortalidade infantil. Nesse contexto, a Rede Materna Infantil tem sido prioritária para o município, sendo fortemente monitorada a nível Estadual.

Por estar na atualidade a Região Sul, com os maiores índices de câncer de colo uterino no Estado do Espirito Santo, estando nosso município dentro dos cinco municípios com maior incidência para esse agravo.

Por esta categoria ocupacional, fazer parte do quadro de profissionais da Secretaria Municipal de saúde

Pela inexistência na atualidade desse profissional em virtude da aposentadoria dos 03 (três) ginecologistas municipais efetivos, no último ano.

Por terem sido abertas inscrições para processo seletivo no ano de 2025 para essa categoria profissional, porém, não houve nenhuma inscrição para a vaga de médico GINECOLOGISTA.

2025-VJNND4 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 27/06/2025 14:21 PÁGINA 4 / 6

## 5. DOS VALORES OBTIDOS

ITEM	Especificação/Descrição (Especificação Técnica)	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
01	Contratação da prestação de serviços de assistência à saúde, com execução parcelada, no órgão CONTRATANTE, por intermédio do CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL (GINECOLOGISTA.	PARCELAS	12	7.619,04	91.428,48
		R\$ 91.428,48			

<sup>\*</sup>O custo estimado total da contratação é de **R\$ 91.428,48** (noventa e um mil, quatrocentos e vinte e oito reais e quarenta e oito centavos).



Estado do Espírito Santo

PÁGINA 5 / 6

2025-VJNND4 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 27/06/2025 14:21

# 6. DA HABILITAÇÃO

Dessa feita, foi solicitada à empresa a apresentação dos documentos de habilitação conforme consta relação no Termo de Referência que serviu para nortear o processo.

# Habilitação jurídica:

- Ato constitutivo
- Prova de inscrição no Cadastro Geral de Contribuinte (CNPJ), expedida no ano em curso

# Habilitação Fiscal e Trabalhista:

- Prova de regularidade para com a Fazenda Nacional
- Prova de regularidade com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do licitante
- Prova de regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede da licitante
- Certificado de Regularidade para com o FGTS
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

# 7. DA CONCLUSÃO

Assim, este Agente de Contratação entende que o presente processo atende a todos os requisitos da Lei 14.133/2021.

Do acima exposto, inobstante o interesse em contratar o credor referido, relativamente ao objeto em questão, é decisão discricionária do prefeito municipal optar pela contratação ou não, ante a criteriosa análise de toda a documentação acostada aos autos que instruem o presente procedimento.

Vargem Alta – ES, 26 de junho de 2025.

# VIVIANE DE OLIVEIRA NÉSPOLI Agente de Contratação

# 8. DA AUTORIZAÇÃO FINAL

À Gerência de Licitação e Contratos

Ratificando o exposto pelo Agente de Contratação, fica autorizada a contratação da empresa CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL, no valor total de R\$ 91.428,48 (noventa e um mil, quatrocentos e vinte e oito reais e quarenta e oito centavos).

Vargem Alta - ES, 26 de junho de 2025

ELIESER RABELLO
Prefeito Municipal

# **VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI**

AGENTE DE CONTRATAÇÕES GLIC - SEMAD - PMVA assinado em 27/06/2025 13:32:15 -03:00

**ELIESER RABELLO** PREFEITO MUNICIPAL SGAPM - GAPM - PMVA assinado em 27/06/2025 14:21:41 -03:00



E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 /1 PÁGINA 159 / 171

**INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO** 

Documento capturado em 27/06/2025 14:21:41 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES - GLIC - SEMAD - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-VJNND4



# TERMO DE ENTRANHAMENTO DO PROCESSO

# 2025-HJM98

Disponível em https://e-docs.es.gov.br/p/2025-HJM98



PÁGINA 1 / 1

2025-4HN6XD - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 30/06/2025 13:35

Realizado em: 30/06/2025 13:35:42 - Horário de Brasília - UTC-3

## **LOCAL**

VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES - GLIC - SEMAD - PMVA)

**DOCUMENTOS ENTRANHADOS (2)** #34 - 2025-VJNND4 - JUSTIFICATIVA PARA SELEÇÃO DO FORNECEDOR E PREÇO PACTUADO #35 - 2025-4HN6XD - TERMO DE ENTRANHAMENTO DO PROCESSO 2025-HJM98

**JUSTIFICATIVA** 

# **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

## **VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI**

AGENTE DE CONTRATAÇÕES GLIC - SEMAD - PMVA assinado em 30/06/2025 13:35:42 -03:00



# **INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 30/06/2025 13:35:42 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES - GLIC - SEMAD - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-4HN6XD



# Ato que autoriza a Contratação Direta nº 000008/2025

Última atualização 27/06/2025

Local: Vargem Alta/ES Orgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS



Portal Nacional de Contratações Públicas

Q

Entrar

PÁGINA 1/3

30/06/2025 13:36

2025-046DV8 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES

Modalidade da contratação: Dispensa Amparo legal: Lei 14.133/2021, Art. 75, XI

**Tipo:** Ato que autoriza a Contratação Direta **Modo de disputa:** Não se ap

Modo de disputa: Não se aplica Registro de preço: Não

Fonte orçamentária: Não informada

Data de divulgação no PNCP: 27/06/2025 Situação: Divulgada no PNCP

Id contratação PNCP: 14645035000192-1-000013/2025 Fonte: E & L PRODUCOES DE SOFTWARE LTDA

# Objeto:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, EM NÍVEL AMBULATORIAL) POR MEIO DE CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL, OBEDECENDO A TABELA DE SERVIÇOS MÉDICOS DO CIM POLO SUL (VALOR LÍQUIDO), VIGENTE.

# Informação complementar:

O MUNICÍPIO EM GESTÃO PLENA DEVERÁ GARANTIR A ATENÇÃO A SAÚDE A MULHER DE FORMA INTEGRAL, PARA TANTO A DE SE BUSCAR CADA VEZ MAIS AMPLIAR, QUALIFICAR E HUMANIZAR O CUIDADO E ATENDIMENTO A ESSE GRUPO POPULACIONAL.POR TER A REDE ASSISTENCIAL LOCAL A RESPO

VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA

VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA

COMPRA

R\$ 91.428,48

Itens Arquivos

R\$ 91.428,48

Histórico

Número 🔅	Descrição 🔅	Quantidade 🔅	Valor unitário estimado 🔅			
1	SERVIÇOS DE ASSIST. À SAÚDE, POR INTERMÉDIO DO CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL - GINECOLOGISTA	12	R\$ 7.619,04			
Exibir: 5	1-1 de 1 itens		Página: 1 🔻			
< Voltar						



Criado pela Lei nº 14.133/21, o Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) é o sítio eletrônico oficial destinado à divulgação centralizada e obrigatória dos atos exigidos em sede de licitações e contratos administrativos abarcados pelo novel diploma.

É gerido pelo Comitê Gestor da Rede Nacional de Contratações Públicas, um colegiado deliberativo com suas atribuições estabelecidas no Decreto nº 10.764, de 9 de agosto de 2021.

O desenvolvimento dessa versão do Portal é um esforço conjunto de construção de uma concepção direta legal, homologado pelos indicados a compor o aludido comitê.

A adequação, fidedignidade e corretude das informações e dos arquivos relativos às contratações disponibilizadas no PNCP por força da Lei nº 14.133/2021 são de estrita responsabilidade dos órgãos e entidades contratantes.

https://portaldeservicos.gestao.gov.br



E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 162 / 171

# **AGRADECIMENTO AOS PARCEIROS**





Texto destinado a exibição de informações relacionadas à licença de uso.



# INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 30/06/2025 13:36:44 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES - GLIC - SEMAD - PMVA) Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-046DV8

2025-046DV8 - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 30/06/2025 13:36 PÁGINA 3 / 3

E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 164 / 171

# ② CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO FMS

→ DETALHES DA LICITAÇÃO
② DOCUMENTOS
➡ LICITANTES

**■** ACOMPANHAMENTO POR E-MAIL

Objeto Licitado:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, EM NÍVEL AMBULATORIAL) POR MEIO DE CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL, OBEDECENDO A TABELA DE SERVIÇOS MÉDICOS DO CIM POLO SUL (VALOR LÍQUIDO), VIGENTE.
Modalidade:	Dispensa de Licitação
Valor	R\$ 91.428,48
Situação:	Encerrada
Data de Publicação:	27/06/2025
Data de Abertura:	30/06/2025 - 12:00
N° do Processo:	2025-HJM98
Local da Licitação:	Setor de Compras
Telefone:	(28) 99902-7588
E-mail:	propostas.vargemalta@gmail.com

Privacidade - Termos



# INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 30/06/2025 13:37:03 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (MEMBRO (COMISSÃO TEMPORÁRIA DE ESTUDO E AVALIAÇÃO DAS DESPESAS) - GAPM - PMVA)
Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

2025-39JMKN - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 30/06/2025 13:37 PÁGINA 2 / 2

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-39JMKN

# Vargem Alta, sexta-feira, 27 de junho de 2025 - Órgão Oficial do Município Nº 2623 Página 5 de 21

166000000000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA (070100.0824400102.204.33903900000.166000000000), 00242-166100000000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA (070100.0824400112.203.33903900000.166100000000), 00276-150000250000 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA (090100.1236100492.052.33903900000.150000250000 - 1001), 00414-150000009999 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

(100100.1339200232.069.33903900000.150000009999), 00473-150000009999 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA (120100.1854200292.087.33903900000.150000009999) e 00496-150000009999 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

(130100.2060500302.088.33903900000.150000009999)

SECRETARIA: DIVERSAS SECRETARIAS

Vargem Alta, 17 de junho de 2025

ELIESER RABELLO Prefeito Municipal Contratante

### EXTRATO ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº000069/2025FMS Nº

ID: 2025.071E070001.09.0021

**REGISTRANTE:** Prefeitura Municipal de Vargem Alta, por intermedio do Fundo Municipal de Saúde.

REGISTRADA: PRIME COMERCIO INDUSTRIA E SERVICOS LTDA OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA EVENTUAL E FUTURA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE COFFEE BREAK, LANCHE E BUFFET (REFEIÇÃO) PARA EVENTOS E REUNIÕES PELAS SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE VARGEM ALTA/ES.

VALOR: 23.900,00 conforme proposta de preços. PRAZO INICIAL ARP: 17 de junho de 2025

PRAZO FINAL ARP: 17 de junho de 2026

- CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 / 1 PÁGINA 166 / 171

 DOTAÇÃO
 ORÇAMENTÁRIA:
 00010-150000150000
 - OUTROS

 SERVICOS
 DE
 TERCEIROS-PESSOA
 JURIDICA

 (080100.1012200122.029.33903900000.150000150000
 - 1002)
 e

 00057-160000000000
 - OUTROS
 SERVICOS
 DE
 TERCEIROS-PESSOA

 PESSOA
 JURIDICA

(080100.1030100132.032.33903900000.160000000000) **SECRETARIA:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Vargem Alta, 17 de junho de 2025

ELIESER RABELLO Prefeito Municipal Contratante

# EXTRATO DE CONTRATO 000034/2025

ID: 2025.071E0500001.09.0007

**CONTRATANTE:** Prefeitura Municipal de Vargem Alta, por intermedio do Fundo

Municipal de Saúde

CONTRATADO: CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO POLO SUL-CIM POLO SUI

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, EM NÍVEL AMBULATORIAL) POR MEIO DE CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL – CIM POLO SUL, OBEDECENDO A TABELA DE SERVIÇOS MÉDICOS DO CIM POLO SUL (VALOR LÍQUIDO), VIGENTE.

VALOR: 109.714,28 conforme proposta de preços. PRAZO DO CONTRATO: 11 de junho de 2026

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 00121-150000150000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA - CONSÓRCIO PÚBLICO DO QUAL O ENTE PARTICIPE (080100.1030200142.050.33933900000.150000150000 - 1002) **SECRETARIA:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Vargem Alta, 11 de junho de 2025

ELIESER RABELLO Prefeito Municipal Contratante

### EXTRATO DE CONTRATO 000035/2025

ID: 2025.071E0500001.10.0003

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Vargem Alta, por intermedio

do Fundo

Municipal de Saúde

CONTRATADO: PAULO SERGIO CIPRIANI LOPES

**OBJETO:** LOCAÇÃO DE IMÓVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO DA SECRETARIA DE SAÚDE, PARA ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

VALOR: 66.000,00 conforme proposta de preços. PRAZO DO CONTRATO: 16 de junho de 2026

 DOTAÇÃO
 ORÇAMENTÁRIA:
 00009-150000150000
 OUTROS

 SERVICOS
 DE
 TERCEIROS
 PESSOA
 FÍSICA

 (080100.1012200122.029.33903600000.150000150000
 1002)

SECRETARIA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Vargem Alta, 16 de junho de 2025

ELIESER RABELLO
Prefeito Municipal
Contratante

# Aviso de Dispensa de Licitação ID CidadES: 2025.071E0500001.09.0008

O Município de Vargem Alta/ES, por intermedio do Fundo Municipal de Saúde, torna público para conhecimento dos interessados, que em conformidade com a Legislação pertinente, ratifica a Dispensa de Licitação, com fundamento no LEI 14.133/21, ART. 75, INCISO XI, na contratação da empresa CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO POLO SUL- CIM POLO SUL, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 02.722.566/0001-52, especializada na PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, EM NÍVEL AMBULATORIAL) POR MEIO DE CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL - CIM POLO SUL, OBEDECENDO A TABELA DE SERVIÇOS MÉDICOS DO CIM POLO SUL (VALOR LÍQUIDO), VIGENTE, o valor global da presente contratação é de R\$ 91.428,48 ( noventa e um mil quatrocentos e vinte e oito reais e quarenta e oito centavos),conforme planilha orçamentária presente no processo de licitação com protocolo nº 2025-HJM98/2025.

Vargem Alta, 26 de junho de 2025.

Elieser Rabello Prefeito Municipal

## AVISO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO CONCORRÊNCIA

000012/2025

ID: 2025.071E0700001.01.0012

### **ADJUDICAÇÃO**

A Prefeitura Municipal de Vargem Alta, através do Agente de Contratação vem a público, de acordo com a Lei 14.133/2021 informar que, em prosseguimento ao processo de abertura da Concorrência 000012/2025, destinada a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A EXECUÇÃO DE OBRA DE CONSTRUÇÃO DE GALPÃO PARA ATENDIMENTO DOS PRODUTORES RURAIS DO DISTRITO DE JACIGUÁ, MUNICÍPIO



# INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 30/06/2025 13:37:19 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (MEMBRO (COMISSÃO TEMPORÁRIA DE ESTUDO E AVALIAÇÃO DAS DESPESAS) - GAPM - PMVA)
Valor Legal: CÓPIA SIMPLES | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

2025-K1140F - E-DOCS - CÓPIA SIMPLES 30/06/2025 13:37 PÁGINA 2 / 2

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-K1140F



# TERMO DE ENTRANHAMENTO DO PROCESSO

# 2025-HJM98

Disponível em https://e-docs.es.gov.br/p/2025-HJM98



2025-KXXJV0 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 30/06/2025 13:38 PÁGINA 1 / 1

Realizado em: 30/06/2025 13:38:09 - Horário de Brasília - UTC-3

## **LOCAL**

VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES - GLIC - SEMAD - PMVA)

DOCUMENTOS ENTRANHADOS (4) #36 - 2025-046DV8 - HOMOLOGAÇÃO PNCP #37 - 2025-39JMKN - PUBLICAÇÃO SITE

#38 - 2025-K1140F - Publicação aviso de dispensa de licitação

#39 - 2025-KXXJV0 - TERMO DE ENTRANHAMENTO DO PROCESSO 2025-HJM98

## **JUSTIFICATIVA**

### **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

### **VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI**

AGENTE DE CONTRATAÇÕES GLIC - SEMAD - PMVA assinado em 30/06/2025 13:38:09 -03:00



# INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 30/06/2025 13:38:09 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES - GLIC - SEMAD - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-KXXJV0



# Estado do Espírito Santo Setor de Compras

Aviso de Dispensa de Licitação ID CidadES: 2025.071E0500001.09.0008

O Município de Vargem Alta/ES, por intermedio do Fundo Municipal de Saúde, torna público para conhecimento dos interessados, que em conformidade com a Legislação pertinente, ratifica a Dispensa de Licitação, com fundamento no LEI 14.133/21, ART. 75, INCISO XI, na contratação da empresa CONSORCIO PUBLICO DA REGIAO POLO SUL- CIM POLO SUL, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 02.722.566/0001-52, especializada na PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, EM NÍVEL AMBULATORIAL) POR MEIO DE CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO POLO SUL - CIM POLO SUL, OBEDECENDO A TABELA DE SERVIÇOS MÉDICOS DO CIM POLO SUL (VALOR LÍQUIDO), VIGENTE., o valor global da presente contratação é de R\$ 91.428,48 ( noventa e um mil quatrocentos e vinte e oito reais e quarenta e oito centavos ),conforme planilha orçamentária presente no processo de licitação com protocolo nº 2025-HJM98/2025.

Vargem Alta, 26 de junho de 2025.

**Elieser Rabello**Prefeito Municipal

2025-KCCCK6 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 30/06/2025 15:20 PÁGINA 1 / 2

# **ELIESER RABELLO**

PREFEITO MUNICIPAL SGAPM - GAPM - PMVA assinado em 30/06/2025 15:20:05 -03:00



E-DOCS - CÓPIA DO PROCESSO 2025-HJM98 GERADO POR RAILEN GOMES PENA SARTORIO EM 09/07/2025 12:59 DOCUMENTO 1 /1 PÁGINA 170 / 171

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 30/06/2025 15:20:05 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (MEMBRO (COMISSÃO TEMPORÁRIA DE ESTUDO E AVALIAÇÃO DAS DESPESAS) - GAPM - PMVA)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-KCCCK6



# TERMO DE DESPACHO DE PROCESSO

# 2025-HJM98

Disponível em https://e-docs.es.gov.br/p/2025-HJM98



PÁGINA 1 / 1

2025-SXJZSS - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 30/06/2025 16:47

Realizado em: 30/06/2025 16:47:16 - Horário de Brasília - UTC-3

VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES -

PMVA - SEMAD - GCONT - GERENCIA DE CONTRATOS

GLIC - SEMAD - PMVA)

DOCUMENTOS ENTRANHADOS (2) #40 - 2025-KCCCK6 - Ratificação processo ass #41 - 2025-SXJZSS - TERMO DE DESPACHO DO PROCESSO 2025-HJM98

**MENSAGEM** 

Para prosseguimento.

## **ASSINATURA**

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

**DESTINO** 

# VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI

AGENTE DE CONTRATAÇÕES GLIC - SEMAD - PMVA assinado em 30/06/2025 16:47:16 -03:00



## INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 30/06/2025 16:47:16 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3) por VIVIANE DE OLIVEIRA NESPOLI (AGENTE DE CONTRATAÇÕES - GLIC - SEMAD - PMVA) Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: https://e-docs.es.gov.br/d/2025-SXJZSS