



Instituto
1º de Maio

PROPOSTA FINANCEIRA



Av. Desembargador Moreira, n.º 2800 – Conjunto 401 - 405 – Dionísio Torres
Fortaleza/CE – CEP 60170-172
Telefones (85) 3246.5614
E-mail contato@instituto1demaio.org.br



Sumário	
ESTIMATIVA E DETALHAMENTO DE CUSTOS – 12 (DOZE) MESES	3
• GESTÃO 09 (NOVE) UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS)	3
LOTE 02: Valor para 12 Meses – R\$ 10.165.926,92	3
<i>I - Programa de Trabalho</i>	3
<i>II - Cronograma de Desembolso</i>	3
<i>III - Quadro de Pessoal</i>	4
• GESTÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. PEDRO DE CASTRO MARINHO	8
LOTE 01: Valor para 12 Meses – R\$ 7.810.494,36	8
<i>I - Programa de Trabalho</i>	8
<i>III - Quadro de Pessoal</i>	9
<i>IV - Custeio</i>	11
<i>V - Detalhamento do Custeio</i>	12
<i>VI - Custeio Operacional - Apoio Administrativo</i>	17
<i>VII - Detalhamento de custeio operacional – Apoio Administrativo</i>	19



A **PROPOSTA FINANCEIRA** contém valores para o período de **12 (doze) meses**, correspondentes ao primeiro ano de execução das atividades, computados as despesas de custeio e investimentos, de todas as Unidades e Serviços de Saúde, objetos do contrato a ser firmado.

ESTIMATIVA E DETALHAMENTO DE CUSTOS – 12 (DOZE) MESES

• **GESTÃO 09 (NOVE) UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS)**

AÇÃO: Atendimento aos Usuários do SUS / META: Atenção Primária

LOTE 02: Valor para 12 Meses – R\$ 10.165.926,92

I - Programa de Trabalho

PESSOAL		CUSTEIO		INVESTIMENTO		TOTAL	
CUSTO MENSAL	CUSTO TOTAL	CUSTO MENSAL	CUSTO TOTAL	CUSTO MENSAL	CUSTO TOTAL	CUSTO MENSAL	CUSTO TOTAL
R\$ 654.480,62	R\$ 7853.702,52	R\$ 192.679,95	R\$ 2.312.159,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 847.160,57	R\$ 10.165.926,84

II - Cronograma de Desembolso

MÊS 01	MÊS 02	MÊS 03	MÊS 04	MÊS 05	MÊS 06	MÊS 07	MÊS 08	MÊS 09	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12	TOTAL
R\$ 847.160,57	R\$ 847.160,57	R\$ 847.160,57	R\$ 847.160,57	R\$ 847.160,57	R\$ 847.160,57	R\$ 847.160,57	R\$ 847.160,57	R\$ 847.160,57	R\$ 847.160,57	R\$ 847.160,57	R\$ 847.160,57	R\$ 847.160,57





Instituto
de Maio

III - Quadro de Pessoal

CONTRATO DE GESTÃO (09 UBS)																			
PERÍODO: 12 MESES																			
ANEXO III - PROPOSTA FINANCEIRA - QUADRO DE PESSOAL - UNIDADES PRIMÁRIAS DE SAÚDE DE IRAUCUBA																			
QTD	CARGO	Carga Horária	NÍVEL	VINC FUNC	Nº MESES	Salário Base	Insalubridade	Total salário Base	PROVISÕES MENSAIS			ENCARGOS MENSAIS		CUSTO TOTAL					
									FÉRIAS + Encargos +11,11%	13º SALÁRIO + encargos +8,33%	Fundo Rescisório 4%	TOTAL PROV. MENSAIS	Total SALÁRIO + PROVENTOS	TOTAL ENC MENSAIS	UNITÁRIO	MENSAL	ANUAL		
	APOIO ADMINISTRATIVO																		
8	GERENTE DE CSF	40h	S	COOP	12	1.600,00	242,4	1.842,40	204,69	153,47	73,70	431,86	2.274,26	204,683	2.478,94	19.831,53	237.978,42		
1	CHEFE DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICO	40h	M	COOP	12	1.316,82	242,4	1.559,22	173,23	129,88	62,37	365,48	1.924,70	173,223	2.097,92	2.097,92	25.175,09		
9																			
	EQUIPE ADMINISTRATIVA																		
13	AGENTE ADMINISTRATIVO	40h	M	COOP	12	1.212,00	242,4	1.454,40	161,58	121,15	58,18	340,911	1.795,31	161,578	1.956,89	25.439,56	305.274,74		
8	AUXILIAR DE FARMÁCIA	40h	M	COOP	12	1.212,00	242,4	1.454,40	161,58	121,15	58,18	340,911	1.795,31	161,578	1.956,89	15.655,12	187.861,38		
11	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	40h	F	COOP	12	1.212,00	242,4	1.454,40	161,58	121,15	58,18	340,911	1.795,31	161,578	1.956,89	21.525,78	258.309,40		
11	VIGIA OU VIGILANTE	40h	F	COOP	12	1.212,00	242,4	1.454,40	161,58	121,15	58,18	340,911	1.795,31	161,578	1.956,89	21.525,78	258.309,40		
43																			
	EQUIPE ASSISTENCIAL NÍVEL SUPERIOR																		
1	COORDENADOR DE SAÚDE BUCAL	40h	S	COOP	12	3.457,60	242,4	3.700,00	411,07	308,21	148,00	867,28	4.567,28	411,055	4.978,34	4.978,34	59.740,02		
12	CIRURGIÃO DENTISTA	40h	S	COOP	12	3.000,00	242,4	3.242,40	360,23	270,09	129,70	760,019	4.002,42	360,218	4.362,64	52.351,63	628.219,62		

93
PAGINA

Av. Desembargador Moreira, n.º 2800 - Conjunto 401 - 405 - Dionísio Torres
Fortaleza/CE - CEP 60170-172
Telefones (85) 3246.5614
E-mail contato@institutoIdemaio.org.br



Instituto 1º de Maio

13	ENFERMEIRO	40h	S	COOP	12	3.000,00	242,4	3.242,40	360,23	270,09	129,70	760,019	4.002,42	360,218	4.362,64	56.714,27	680.571,25
1	FONOAUDILOGO	20h	S	COOP	12	1.212,00	242,4	1.454,40	161,58	121,15	58,18	340,911	1.795,31	161,578	1.956,89	1.956,89	23.482,67
2	NUTRICIONISTA	40h	S	COOP	12	2.200,00	242,4	2.442,40	271,35	203,45	97,70	572,499	3.014,90	271,341	3.286,24	6.572,48	78.869,75
4	FISIOTERAPEUTA	40h	S	COOP	12	2.202,23	242,4	2.444,63	271,60	203,64	97,79	573,021	3.017,65	271,589	3.289,24	13.156,96	157.883,51
2	EDUCADOR FISICO	40h	S	COOP	12	1.350,00	242,4	1.592,40	176,92	132,65	63,70	373,259	1.965,66	176,909	2.142,57	4.285,14	51.421,63
13	MEDICO CLÍNICO GERAL	40h	S	COOP	12	12.000,00	242,4	12.242,40	1.360,13	1.019,79	489,70	2869,62	15.112,02	1360,08	16.472,10	214.137,30	2.569.647,64
1	MÉDICO PEDIATRA	20h	S	COOP	12	8.585,21	242,4	8.827,61	980,75	735,34	353,10	2069,19	10.896,80	980,712	11.877,51	11.877,51	142.530,17
1	MÉDICO NASF	20h	S	COOP	12	10.600,00	242,4	10.842,40	1.204,59	903,17	433,70	2541,46	13.383,86	1204,55	14.588,41	14.588,41	175.060,87
1	FARMACÊUTICO - CAF	20h	S	COOP	12	3.508,56	242,4	3.750,96	416,73	312,45	150,04	879,225	4.630,19	416,717	5.046,90	5.046,90	60.562,82
51																385.665,83	4.627.989,95
	EQUIPE ASSISTENCIAL NÍVEL SUPERIOR/MÉDIO																
27	TÉCNICO OU AUXILIAR DE ENFERMAGEM - ESF	40h	M	COOP	12	1.212,00	242,4	1.454,40	161,58	121,15	58,18	340,91	1.795,31	161,578	1.956,89	52.836,01	634.032,16
36	AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE	40h	M	COOP	12	1.541,75	242,4	1.784,15	198,22	148,62	71,37	418,20	2.202,35	198,212	2.400,57	86.420,40	1.037.044,81
12	TEC SAÚDE BUCAL	40h	M	COOP	12	1.212,00	242,4	1.454,40	161,58	121,15	58,18	340,91	1.795,31	161,578	1.956,89	23.482,67	281.792,07
75																162.739,09	1.952.869,04
	TOTAL GERAL															654.480,62	7.853.767,41



Av. Desembargador Moreira, n.º 2800 – Conjunto 401 - 405 – Dionisio Torres
Fortaleza/CE – CEP 60170-172
Telefones (85) 3246.5614
E-mail contato@instituto1demaio.org.br

IV – Detalhamento do Custeio

CONTRATO DE GESTÃO I (09 UBS)					
PERÍODO: 12 MESES					
ANEXO IV – DETALHAMENTO DO CUSTEIO					
ACÇÃO	DESCRIÇÃO ITENS	VALOR MENSAL	Nº DE MESES	VALOR TOTAL	
ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS	Alimentação (geral e clínica)	R\$ 612,80		R\$ 7.353,60	
	Serviços Essenciais (Água, energia, internet, material de expediente e etc.)	R\$ 10.000,00		R\$ 120.000,00	
	Transporte e Combustível	R\$ 91.000,00		R\$ 1.092.000,00	
	Insumos	R\$ 10.007,55		R\$ 120.090,60	
	Limpeza, Conservação e Manutenção	R\$ 7.048,92	12	R\$ 84.587,04	
	Serviços Especializados	R\$ 32.000,00		R\$ 384.000,00	
	Gases Medicinais	R\$ 1.007,44		R\$ 12.089,40	
	Apoio diagnóstico e terapêutico	R\$ 0,00		R\$ 0,00	
	Medicamentos e materiais médicos hospitalares	R\$ 19.454,19		R\$ 233.450,28	
	Serviços de apoio administrativo	R\$ 21.549,05		R\$ 258.588,60	
		TOTAL CUSTEIO	R\$ 192.679,95		R\$ 2.312.159,40





Instituto
1º de Maio

V - Detalhamento do Custo com Serviço de Apoio Administrativo

CONTRATO DE GESTÃO I (09 UBS)					
PERÍODO: 12 MESES					
ANEXO V – DETALHAMENTO DO CUSTEIO COM SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO					
AÇÃO	DESCRIÇÃO ITENS	VALOR MENSAL	Nº DE MESES		
SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO	Locação de escritório e estocagem/armazenamento de MMH e Medicamentos	R\$ 1.000,00	12		
	Água	R\$ 99,15			
	Energia	R\$ 500,00			
	Internet	R\$ 99,90			
	Sistema de informática/Computador	R\$ 1.850,00			
	Combustível	R\$ 3.500,00			
	Locação de veículo	R\$ 6.000,00			
	Gestor de Contratos	R\$ 4.500,00			
	Gestor Operacional	R\$ 2.500,00			
	Assessor Administrativo	R\$ 1.500,00			
	TOTAL CUSTEIO			R\$ 21.549,05	
				R\$ 258.588,60	



Av. Desembargador Moreira, nº 2800 – Conjunto 401 - 405 – Dionísio Torres
Fortaleza/CE – CEP 60170-172
Telefones (85) 3246.5614
E-mail contato@instituto1demaio.org.br

• GESTÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. PEDRO DE CASTRO MARINHO

AÇÃO: Atendimento aos Usuários do SUS / META: Hospital

LOTE 01: Valor para 12 Meses – R\$ 7.810.494,36

I - Programa de Trabalho

CUSTO MENSAL	CUSTEIO PESSOAL HOSPITAL		CUSTEIO OPERACIONAL HOSPITAL		CUSTEIO ADMINISTRATIVO		CUSTEIO OPERACIONAL ADMINISTRATIVO		CUSTEIO OPERACIONAL ADMINISTRATIVO		TOTAL - R\$	
	CUSTO TOTAL	MENSAL	CUSTO TOTAL	MENSAL	CUSTO TOTAL	MENSAL	CUSTO TOTAL	MENSAL	CUSTO TOTAL	MENSAL	CUSTO TOTAL	MENSAL
350.147,49	4.201.769,91	240.550,10	2.886.601,23	43.338,43	520.061,11	16.838,51	202.062,09	650.874,53	7.810.494,34			

II - Cronograma de Desembolso

MÊS 01	MÊS02	MÊS 03	MÊS 04	MÊS 05	MÊS 06	MÊS 07	MÊS 08	MÊS 09	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12	TOTAL
R\$ 650.874,5 3	R\$ 650.874,5 3	R\$ 650.874,5 3	R\$ 650.874,5 3	R\$ 650.874,5 3	R\$ 650.874,5 3	R\$ 650.874,5 3	R\$ 650.874,5 3	R\$ 650.874,5 3	R\$ 650.874,5 3	R\$ 650.874,5 3	R\$ 650.874,5 3	R\$ 7.810.494,3 4



Av. Desembargador Moreira, n.º 2800 – Conjunto 401 - 405 – Dionísio Torres

Fortaleza/CE – CEP 60170-172

Telefones (85) 3246.5614

E-mail contato@instituto1demaio.org.br



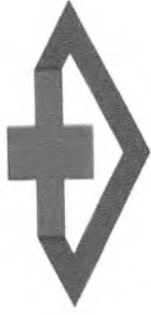
Instituto
1 de Maio

III - Quadro de Pessoal

PROPOSTA FINANCEIRA - QUADRO DE PESSOAL - HOSPITAL DR. PEDRO DE CASTRO MARINHO DE IRAUCUBA																			
QTD	CARGO	Carga Horária	NÍVEL	VINC FUNC	Nº MESES	Salário Base	Insalubridade	Total salário Base	PROVISÕES MENSAIS				ENCARGOS MENSAIS			CUSTO TOTAL			
									FÉRIAS + Encargos +11,11%	13º SALÁRIO + encargos +8,33%	Fundo Rescisório 4%	TOTAL PROV. MENSAIS	Total SALÁRIO + PROVENTOS	FGTS+8%	PIS +1%	TOTAL ENC MENSAIS	UNITÁRIO	MENSAL	ANUAL
	EQUIPE ADMINISTRATIVO																		
1	DIRETOR DE GESTÃO ATENDIMENTO HOSPITALAR	40h	S	COOP	12	5.427,67	242,40	5.670,07	629,94	472,32	226,80	1.329,06	6.999,13	559,93	69,99	629,92	7.629,06	7.629,06	91.548,68
1	DIRETOR DE PROCESSOS ASSISTENCIAIS	40h	S	COOP	12	2.774,50	242,40	3.016,90	335,18	251,31	120,68	707,16	3.724,06	297,92	37,24	335,17	4.059,23	4.059,23	48.710,72
1	DIRETOR CLÍNICO	40h	S	COOP	12	3.000,00	242,40	3.242,40	360,23	270,09	129,70	760,02	4.002,42	320,19	40,02	360,22	4.362,64	4.362,64	52.351,63
1	COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM	40h	S	COOP	12	4.000,00	242,40	4.242,40	471,33	353,39	169,70	994,42	5.236,82	418,95	52,37	471,31	5.708,13	5.708,13	68.497,59
4																		21.759,05	261.108,62
	EQUIPE ASSISTENCIAL - NÍVEL TÉCNICO																		
4	AUXILIAR DE FARMÁCIA	12X 36	M	COOP	12	1.212,00	242,40	1.454,40	161,58	121,15	58,18	340,91	1.795,31	143,62	17,95	161,58	1.956,89	7.827,56	93.930,69
1	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	24h	M	COOP	12	1.800,00	242,40	2.042,40	226,91	170,13	81,70	478,74	2.521,14	201,69	25,21	226,90	2.748,04	2.748,04	32.976,49
21	TÉCNICO OU AUXILIAR DE ENFERMAGEM	12X 36	M	COOP	12	1.333,20	242,40	1.575,60	175,05	131,25	63,02	369,32	1.944,92	155,59	19,45	175,04	2.119,96	44.519,23	534.230,80
26																		55.094,83	661.137,98



Av. Desembargador Moreira, n.º 2800 – Conjunto 401 - 405 – Dionísio Torres
 Fortaleza/CE – CEP 60170-172
 Telefones (85) 3246.5614
 E-mail contato@instituto1demaio.org.br



EQUIPE ASSISTENCIAL - NÍVEL SUPERIOR																									
1								40h	S	COOP	12	2.200,00	242,40	2.442,40	271,35	203,45	97,70	572,50	3.014,90	241,19	30,15	271,34	3.286,24	3.286,24	39.434,87
1								30h	S	COOP	12	2.500,00	242,40	2.742,40	304,68	228,44	109,70	642,82	3.385,22	270,82	33,85	304,67	3.689,89	3.689,89	44.278,66
6								12X 36	S	COOP	12	3.000,00	242,40	3.242,40	360,23	270,09	129,70	760,02	4.002,42	320,19	40,02	360,22	4.362,64	26.175,82	314.109,81
1								30h	S	COOP	12	3.508,57	242,40	3.750,97	416,73	312,46	150,04	879,23	4.630,20	370,42	46,30	416,72	5.046,92	5.046,92	60.562,98
9																								38.198,86	458.386,32
EQUIPE ASSISTENCIAL - MÉDICOS																									
								24h	S	COOP	12	84.000,00	242,40	84.242,40	9.359,33	7.017,39	3.369,70	19.746,42	103.988,82	8.319,11	1.039,89	9.358,99	113.347,81	113.347,81	1.360.173,75
								12h	S	COOP	12	84.000,00	242,40	84.242,40	9.359,33	7.017,39	3.369,70	19.746,42	103.988,82	8.319,11	1.039,89	9.358,99	113.347,81	113.347,81	1.360.173,75
1								12h	S	COOP	12	6.000,00	242,40	6.242,40	693,53	519,99	249,70	1.463,22	7.705,62	616,45	77,06	693,51	8.399,12	8.399,12	100.789,49
1																							235.094,75	2.821.136,98	
TOTAL GERAL																								350.147,49	4.201.769,91



IV - Custeio

CONTRATO DE GESTÃO - UNIDADE HOSPITAL MUNICIPAL DR. PEDRO DE CASTRO MARINHO					
PERÍODO: 12 MESES					
ANEXO IV - CUSTEIO - INSUMOS					
AÇÃO	META	ATIVIDADE	CUSTEIO MENSAL	Nº DE MESES	CUSTEIO TOTAL
ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS POR DEMANDA ESPONTÂNEA	SAÍDAS GERAIS	Internação Hospitalar em Clínica Médica/ Clínica Cirúrgica/ Clínica Obstétrica	R\$ 64.948,53	12 MESES	R\$ 779.382,33
	ATIVIDADE CIRÚRGICA	Cirurgia	R\$ 69.759,53		R\$ 837.114,36
	URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	Classificação de risco dos pacientes	R\$ 74.570,53		R\$ 894.846,38
	Atendimento AMBULATORIAL	Consultas Médicas/ Atendimentos	R\$ 31.271,51		R\$ 375.258,16
TOTAL			R\$ 240.550,10	12 meses	R\$ 2.886.601,23



V - Detalhamento do Custeio

CONTRATO DE GESTÃO - UNIDADE HOSPITAL MUNICIPAL DR. PEDRO DE CASTRO MARINHO

PERÍODO: 12 MESES

ANEXO V - DETALHAMENTO DO CUSTEIO

AÇÃO	META	ATIVIDADE	PRAZO de Execução	DESCRIÇÃO ITENS	Valor		CUSTEIO TOTAL					
					Mensal	Nr de Meses						
ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS POR DEMANDA ESPONTÂNEA	SAÍDAS POR UNIDADE ASSISTENCIAL	Internação Hospitalar	12 meses	Alimentação (geral e clínica)	R\$ 5.520,62	12 meses	R\$ 66.247,50					
				Serviços Essenciais/Despesas Operacionais Diversas e Serviços de Terceiros	R\$ 1.298,97		R\$ 15.587,65					
				Transporte / Logística	R\$ 7.144,34		R\$ 85.732,06					
				Insumos Diversos	R\$ 14.288,68		R\$ 171.464,11					
				Serviço de Limpeza, Conservação e Coleta de Resíduos	R\$ 10.391,76		R\$ 124.701,17					
				Serviços Especializados	R\$ 5.195,88		R\$ 62.350,59					
				Gases Medicinais	R\$ 2.597,94		R\$ 31.175,29					
				Serviços de apoio diagnóstico e terapêutico	R\$ 6.170,11		R\$ 74.041,32					
				Serviços de apoio administrativo / Serviços Gráficos, Comunicação e Publicações	R\$ 5.325,78		R\$ 63.909,35					



				R\$		R\$
			Despesas Financeiras/Tributárias	454,64		5.455,68
			Equipamentos / Manutenção Predial e Conservação de Patrimônio	R\$ 6.364,96		R\$ 76.379,47
			Organização Institucional / Qualificação do Corpo Técnico, Cursos e treinamentos	R\$ 194,85		R\$ 2.338,15
			TOTAL CUSTEIO	R\$ 64.948,53		R\$ 779.382,33

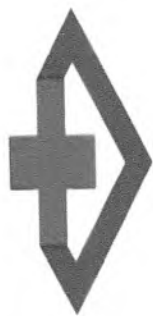
AÇÃO	META	ATIVIDADE	PRAZO de Execução	DESCRIÇÃO ITENS	CUSTEIO TOTAL	
					Valor Mensal	Nº de Meses
ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS POR DEMANDA ESPONTÂNEA	ATIVIDADE CIRÚRGICA	Cirurgia	12 meses	DO CUSTEIO MENSAL		
				Alimentação (geral e clínica)	R\$ 5.929,56	R\$ 71.154,72
				Serviços Essenciais/Despesas Operacionais Diversas e Serviços de Terceiros	R\$ 1.395,19	R\$ 16.742,29
				Transporte / Logística	R\$ 7.673,55	R\$ 92.082,58
				Insumos Diversos	R\$ 15.347,10	R\$ 184.165,16
				Serviço de Limpeza, Conservação e Coleta de Resíduos	R\$ 11.161,52	R\$ 133.938,30
				Serviços Especializados	R\$ 5.580,76	R\$ 66.969,15
				Gases Medicinais	R\$ 2.790,38	R\$ 33.484,57
				Serviços de apoio diagnóstico e terapêutico	R\$ 6.627,16	R\$ 79.525,86
				Serviços de apoio administrativo / Serviços Gráficos, Comunicação e Publicações	R\$ 5.720,28	R\$ 68.643,38



Instituto 1º de Maio

AÇÃO	META	ATIVIDADE	PRAZO de Execução	DESCRIÇÃO ITENS DO CUSTEIO MENSAL	Valor		CUSTEIO TOTAL				
					Mensal	Nr de Meses					
					R\$ 488,32		R\$ 5.859,80				
					R\$ 6.836,43		R\$ 82.037,21				
					R\$ 209,28		R\$ 2.511,34				
TOTAL CUSTEIO					R\$ 69.759,53	-	R\$ 837.114,36				
ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS POR DEMANDA ESPONTÂNEA	URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA	Classificação de risco dos pacientes	12 meses	Alimentação (geral e clínica)	R\$ 6.338,50		R\$ 76.061,94				
				Serviços Essenciais/Despesas Operacionais Diversas e Serviços de Terceiros	R\$ 1.491,41		R\$ 17.896,93				
				Transporte / Logística	R\$ 8.202,76		R\$ 98.433,10				
				Insumos Diversos	R\$ 16.405,52		R\$ 196.866,20				
				Serviço de Limpeza, Conservação e Coleta de Resíduos	R\$ 11.931,29		R\$ 143.175,42				
				Serviços Especializados	R\$ 5.965,64		R\$ 71.587,71				
				Gases Medicinais	R\$ 2.982,82		R\$ 35.793,86				
				Serviços de apoio diagnóstico e terapêutico	R\$ 7.084,20		R\$ 85.010,41				





Instituto
1º de Maio

				R\$	R\$
	Serviços de apoio administrativo / Serviços Gráficos, Comunicação e Publicações			6.114,78	73.377,40
	Despesas Financeiras/Tributárias			521,99	6.263,92
	Equipamentos / Manutenção Predial e Conservação de Patrimônio			7.307,91	87.694,95
	Organização Institucional / Qualificação do Corpo Técnico, Cursos e treinamentos			223,71	2.684,54
	TOTAL CUSTEIO			74.570,53	894.846,38

AÇÃO	META	ATIVIDADE	PRAZO de Execução	DESCRICOÃO ITENS		CUSTEIO TOTAL			
				Valor Mensal	Nr de Meses				
ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO SUS POR DEMANDA ESPONTÂNEA	Atendimento AMBULATORIAL	Consultas Médicas	12 meses	DO CUSTEIO MENSAL					
				Alimentação (geral e clínica)	R\$ 2.658,08	R\$ 31.896,94			
				Serviços Essenciais/Despesas Operacionais Diversas e Serviços de Terceiros	R\$ 625,43	R\$ 7.505,16			
				Transporte / Logística	R\$ 3.439,87	R\$ 41.278,40			
				Insumos Diversos	R\$ 6.879,73	R\$ 82.556,80			
				Serviço de Limpeza, Conservação e Coleta de Resíduos	R\$ 5.003,44	R\$ 60.041,31			
				Serviços Especializados	R\$ 2.501,72	R\$ 30.020,65			
				Gases Medicinais	R\$ 1.250,86	R\$ 15.010,33			
				Serviços de apoio diagnóstico e terapêutico	R\$ 2.970,79	R\$ 35.649,53			



Av. Desembargador Moreira, n.º 2800 – Conjunto 401 - 405 – Dionísio Torres
Fortaleza/CE – CEP 60170-172
Telefones (85) 3246.5614
E-mail contato@instituto1demaio.org.br

Serviços de apoio administrativo / Serviços Gráficos, Comunicação e Publicações	R\$ 2.564,26	R\$ 30.771,17
Despesas Financeiras/Tributárias	R\$ 218,90	R\$ 2.626,81
Equipamentos / Manutenção Predial e Conservação de Patrimônio	R\$ 3.064,61	R\$ 36.775,30
Organização Institucional / Qualificação do Corpo Técnico, Cursos e treinamentos	R\$ 93,81	R\$ 1.125,77
TOTAL CUSTEIO	R\$ 31.271,51	R\$ 375.258,16
TOTAL AÇÃO I	R\$ 240.550,10	R\$ 2.886.601,23
TOTAL GERAL	R\$ 240.550,10	R\$ 2.886.601,23

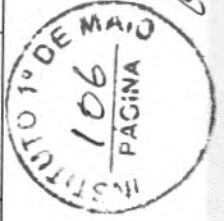




Instituto
1º de Maio

VI - Custeio Operacional - Apoio Administrativo

QT D	CARGO	Carga Horária	NÍVEL	VINC FUNC	Nº MESES	Salário Base	Total salário Base	PROVISÕES MENSAIS				CUSTO TOTAL								
								FÉRIAS + Encargos *11,11%	13º SALÁRIO + encargos *8,33%	Fundo Rescisório 4%	TOTAL PROV. MENSAIS	Total SALÁRIO + PROVENTOS	FCTS*8%	PIS *1%	TOTAL ENC MENSAIS	UNITÁRIO	MENSAL	ANUAL		
	BASE ADMINISTRATIVA																			
1	Diretor de Contratos	44 h	S	CO	1	5.600,00	5.600,00	622,16	466,48	224,00	1.312,64	6.912,64	553,01	69,13	622,14	7.534,78	7.534,78	90.417,33		
1	Gerente Administrativo / Financeiro	44 h	S	CO	1	4.100,00	4.100,00	455,51	341,53	164,00	961,04	5.061,04	404,88	50,61	455,49	5.516,53	5.516,53	66.198,40		
1	Analista de Suprimentos I	44 h	S	CO	1	2.300,00	2.300,00	255,53	191,59	92,00	539,12	2.839,12	227,13	28,39	255,52	3.094,64	3.094,64	37.135,69		
1	Analista de Controladoria	44 h	S	CO	1	2.100,00	2.100,00	233,31	174,93	84,00	492,24	2.592,24	207,38	25,92	233,30	2.825,54	2.825,54	33.906,50		
1	Psicólogo (a)	40 h	S	CO	1	2.200,00	2.200,00	244,42	183,26	88,00	515,68	2.715,68	217,25	27,16	244,41	2.960,09	2.960,09	35.521,09		
1	Assistente de Suprimentos	44 h	M	CO	1	1.650,00	1.650,00	183,32	137,45	66,00	386,76	2.036,76	162,94	20,37	183,31	2.220,07	2.220,07	26.640,82		



Av. Desembargador Moreira, nº 2800 – Conjunto 401 - 405 – Dionísio Torres
Fortaleza/CE – CEP 60170-172

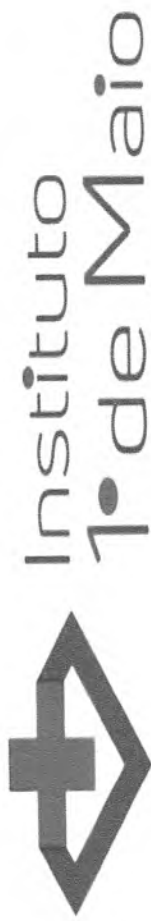
Telefones (85) 3246.5614

E-mail contato@instituto1demaio.org.br

1	Auxiliar de Almozerife	44	M	COO	1	1.600,00	1.600,00	177,76	133,28	64,00	375,04	1.975,04	158,00	19,75	177,75	2.152,79	2.152,79	2.152,79	25.833,52	
1	Tec. Controle de Qualidade	44	M	COO	1	1.800,00	1.800,00	199,98	149,94	72,00	421,92	2.221,92	177,75	22,22	199,97	2.421,89	2.421,89	2.421,89	29.062,71	
1	Assistente Administrativo	44	M	COO	1	1.700,00	1.700,00	188,87	141,61	68,00	398,48	2.098,48	167,88	20,98	188,86	2.287,34	2.287,34	2.287,34	27.448,12	
1	Auxiliar Administrativo I	44	M	COO	1	1.500,00	1.500,00	166,65	124,95	60,00	351,60	1.851,60	148,13	18,52	166,64	2.018,24	2.018,24	2.018,24	24.218,93	
2	Auxiliar Administrativo	44	M	COO	1	1.330,00	1.330,00	147,76	110,79	53,20	311,75	1.641,75	131,34	16,42	147,76	1.789,51	1.789,51	3.579,02	42.948,23	
2	Tec. Segurança do Trabalho	44	T	COO	1	2.500,00	2.500,00	277,75	208,25	100,00	586,00	3.086,00	246,88	30,86	277,74	3.363,74	6.727,48	6.727,48	80.729,76	
1																				
4																			43.338,43	520.061,11

VII - Detalhamento de custeio operacional – Apoio Administrativo

<u>APOIO ADMINISTRATIVO</u>	
<u>CUSTEIO MENSAL OPERACIONAL ADMINISTRATIVO</u>	
<u>DESCRIÇÃO</u>	<u>CUSTEIO OPERACIONAL</u>
Serviços Essenciais/Despesas Operacionais Diversas e Serviços de Terceiros	R\$ 2.020,62
Despesas Financeiras/Tributárias	R\$ 168,39
Manutenção Predial e Conservação de Patrimônio	R\$ 673,54
Serviço de Limpeza, Conservação e Coleta de Resíduos	R\$ 2.525,78
Serviço de Segurança e Vigilância Patrimonial	R\$ 1.683,85
Serviços Administrativos de Apoio	R\$ 6.230,25
Transporte / Logística	R\$ 3.367,70
Organização Institucional / Qualificação do Corpo Técnico, Cursos e treinamentos	R\$ 168,39
SOMA TOTAL	R\$ 16.838,51



A PROPOSTA FINANCEIRA contém valores para o período de **12 (doze) meses**, correspondentes ao primeiro ano de execução das atividades, computados as despesas de custeio e investimentos, de todas as Unidades e Serviços de Saúde, objetos do contrato a ser firmado.

Gustavo Oliveira Rocha

Diretor Administrativo Financeiro
Instituto 1º de Maio do Trabalho, da Saúde e do
Desenvolvimento Social, Cultural e Tecnológico.
CNPJ nº 13.609.281/0001-26



Av. Desembargador Moreira, nº 2800 – Conjunto 401 - 405 – Dionísio Torres
Fortaleza/CE – CEP 60170-172
Telefones (85) 3246.5614
E-mail contato@instituto1demaio.org.br