

**TERMO ADITIVO 165/2024-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R006/2015-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.321.805-2  
SEI 6018.2024/0086889-3

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** CEJAM – CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS “DR. JOÃO AMORIM”

**CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) M’BOI MIRIM E STS CAMPO LIMPO

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Inclusão de recurso de custeio para continuidades das ações de contingenciamento da dengue para o mês de agosto de 2024.

Pelo presente instrumento, de um lado a Prefeitura do Município de São Paulo, por intermédio da **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL**, com sede nesta cidade, na Avenida Giovanni Gronchi, 7143 – 7º e 8º andares, Vila Andrade, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representado pela sua Coordenadora de Saúde, **CARLA DE BRITTO PEREIRA**, brasileira, divorciada, portadora do RG nº [REDACTED] inscrita no CPF/MF nº [REDACTED], e de outro lado o **CEJAM – CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS “DR. JOÃO AMORIM”**, qualificada como Organização Social, no município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.149.577-9 (Certificado de Qualificação nº 004), com CNPJ/MF nº 66.518.267/0040-90, e inscrito no CREMESP sob nº 942911, com endereço à Rua Dr. Lund, 41, Liberdade, São Paulo, CEP – 01513-020, e com Estatuto arquivado no 3º Cartório de Registro de Títulos e Documentos, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela **Sra. FLORIZA DE JESUS MENDES SANTANA**, brasileira, viúva, portadora do RG nº [REDACTED] e CPF/MF nº [REDACTED], tendo em vista o que dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Municipal nº 14.132, de 24 de janeiro de 2006, o Decreto Municipal nº 52.858, de 20 de dezembro de 2011, bem como o disposto no art. 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e o item 12.6 do contrato de gestão, RESOLVEM celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R006/2015 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas.



*[Handwritten signatures and initials]*

1

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Inclusão de recurso para mês de agosto de 2024, no valor total de R\$1.346.807,64 (Um milhão, trezentos e quarenta e seis mil, oitocentos e sete reais e sessenta e quatro centavos) à **TÍTULO DE CUSTEIO**, conforme cronograma:

| CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO |                         |                         |
|--------------------------|-------------------------|-------------------------|
|                          | ago/24                  | TOTAL                   |
| Custeio                  | R\$ 1.346.807,64        | R\$ 1.346.807,64        |
| <b>TOTAL</b>             | <b>R\$ 1.346.807,64</b> | <b>R\$ 1.346.807,64</b> |

As despesas descritas onerarão as dotações orçamentárias nº 84.10.10.301.3003.2.520.3.3.50.85.00.00.1.500.9001.0

**CLÁUSULA SEGUNDA**

Continuidade nas ações de contingenciamento de Dengue no mês de agosto/2024.

**CLÁUSULA TERCEIRA**

**Anexo V** – Equipe Completa e Metas de Produção

**Anexo VI** – Plano Orçamentário

**CLÁUSULA QUARTA**

Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R006/2015 - SMS.G.

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em **02 (duas) vias** de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.

São Paulo, 09 de outubro de 2024.

*Carla de Brito Pereira*  
RF: 593.093.6  
**CARLA DE BRITO PEREIRA**  
EPS - Sul  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL

*Ricardo Mota de Oliveira*  
Supervisor Técnico  
STS M'BOI MIRIM  
R.F.: 820.331.8  
**Ricardo Mota de Oliveira**  
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE M'BOI MIRIM

*Floriza de Jesus Mendes Santana*  
Gerente Corporativo - CEJAM  
RG: [REDACTED]  
CPF: [REDACTED]  
**FLORIZA DE JESUS MENDES SANTANA**  
CEJAM- CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM"

*Rogério Mattos Hochheim*  
Supervisor Técnico II - STSCL  
RF: 631.753.7  
**ROGÉRIO MATTOS HOCHHEIM**  
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE CAMPO LIMPO

TESTEMUNHAS:

*Siomara dos Santos Oliveira*  
Nome: **Siomara dos Santos Oliveira**  
RG: **RF. 625.601.5/2**  
**COREN SP: 42.646**

*Ernani Pereira da Cunha*  
Gerente Regional  
RG: [REDACTED]  
CPF: [REDACTED]  
Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_



*Alexandre Garcia D'Aurea*  
Gerente Jurídico / CEJAM  
OAB/SP nº 167.596

**ANEXO V - EQUIPE E METAS DE PRODUÇÃO**

| CNES: 6218830                          |                        | AMA CAPÃO REDONDO           |                                |             | Procedimento       | Metas |
|--|------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------|--------------------|-------|
| Categoria Profissional/ Cargo          | Carga horária/ semanal | Quantidade de Profissionais |                                |             |                    |       |
|  |                        | Necessidade                 | Existente Administração Direta | A Contratar |                    |       |
| Enfermeiro diurno                      | 36 h                   | 3                           | 0                              | 3           | DEMANDA ESPONTÂNEA |       |
| Enfermeiro noturno                     | 36 h                   | 1                           | 0                              | 1           |                    |       |
| Enfermeiro                             | 40 h                   | 1                           | 0                              | 1           |                    |       |
| Técnico/Auxiliar de Enfermagem diurno  | 36 h                   | 5                           | 0                              | 5           |                    |       |
| Técnico/Auxiliar de Enfermagem noturno | 36 h                   | 4                           | 0                              | 4           |                    |       |
| Equipe Administrativa                  |                        |                             |                                |             |                    |       |
| Auxiliar Técnico Administrativo        | 36 h                   | 3                           | 0                              | 3           |                    |       |
| <b>TOTAL</b>                           |                        | <b>17</b>                   | <b>0</b>                       | <b>17</b>   |                    |       |

| CNES: 2787245                   |                        | AMA JARDIM CAPELA           |                                |             | Procedimento                                    | Metas |
|---------------------------------|------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------|---|-------|
| Categoria Profissional/ Cargo   | Carga horária/ semanal | Quantidade de Profissionais |                                |             |   |       |
|                                 |                        | Necessidade                 | Existente Administração Direta | A Contratar |   |       |
| Médico Clínico (Plantonista)    | 12 h                   | 6                           | 0                              | 6           | 3 Clínicos e 2 Pediatras - de 2ª feira a sábado |       |
| Médico Pediatra (Plantonista)   | 12 h                   | 6                           | 0                              | 6           |   |       |
| Téc./Auxiliar de Enfermagem     | 36 h                   | 4                           | 0                              | 4           |   |       |
| Enfermeiro                      | 36 h                   | 3                           | 0                              | 3           |   |       |
| Equipe Administrativa           |                        |                             |                                |             |   |       |
| Auxiliar Técnico Administrativo | 36 h                   | 4                           | 0                              | 4           |   |       |
| Auxiliar/Técnico Farmácia       | 36 h                   | 1                           | 0                              | 1           |   |       |
| <b>TOTAL</b>                    |                        | <b>24</b>                   | <b>0</b>                       | <b>24</b>   |   |       |

| CNES: 2788322                   |                        | AMA PARQUE FERNANDA         |                                |             | Procedimento                                    | Metas |
|---------------------------------|------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------|---|-------|
| Categoria Profissional/ Cargo   | Carga horária/ semanal | Quantidade de Profissionais |                                |             |   |       |
|                                 |                        | Necessidade                 | Existente Administração Direta | A Contratar |   |       |
| Médico Clínico (Plantonista)    | 12 h                   | 6                           | 0                              | 6           | 3 Clínicos e 3 Pediatras - de 2ª feira a sábado |       |
| Médico Pediatra (Plantonista)   | 12 h                   | 6                           | 0                              | 6           |   |       |
| Téc./Auxiliar de Enfermagem     | 36 h                   | 4                           | 0                              | 4           |   |       |
| Enfermeiro                      | 36 h                   | 3                           | 0                              | 3           |   |       |
| Equipe Administrativa           |                        |                             |                                |             |   |       |
| Auxiliar Técnico administrativo | 36 h                   | 4                           | 0                              | 4           |   |       |
| Auxiliar/Técnico Farmácia       | 36 h                   | 1                           | 0                              | 1           |   |       |
| <b>TOTAL</b>                    |                        | <b>24</b>                   | <b>0</b>                       | <b>24</b>   |   |       |

| CNES: 4488318                          |                        | AMA PARQUE NOVO SANTO AMARO |                                |             | Procedimento       | Metas |
|--|------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------|--------------------|-------|
| Categoria Profissional/ Cargo          | Carga horária/ semanal | Quantidade de Profissionais |                                |             |                    |       |
|  |                        | Necessidade                 | Existente Administração Direta | A Contratar |                    |       |
| Médico Clínico diurno                  | 12 h                   | 7                           | 0                              | 7           | DEMANDA ESPONTÂNEA |       |
| Médico Clínico noturno                 | 12 h                   | 7                           | 0                              | 7           |                    |       |
| Enfermeiro diurno                      | 36 h                   | 1                           | 0                              | 1           |                    |       |
| Enfermeiro noturno                     | 36 h                   | 3                           | 0                              | 3           |                    |       |
| Enfermeiro                             | 40 h                   | 1                           | 0                              | 1           |                    |       |
| Técnico/Auxiliar de Enfermagem diurno  | 36 h                   | 5                           | 0                              | 5           |                    |       |
| Técnico/Auxiliar de Enfermagem noturno | 36 h                   | 4                           | 0                              | 4           |                    |       |
| Equipe Administrativa                  |                        |                             |                                |             |                    |       |
| Auxiliar Técnico Administrativo        | 36 h                   | 3                           | 0                              | 3           |                    |       |
| <b>TOTAL</b>                           |                        | <b>31</b>                   | <b>0</b>                       | <b>31</b>   |                    |       |



*[Handwritten signatures and initials]*

3

| CNES: 4049918                           |                        | PA JARDIM MACEDÔNIA         |                                |             |                    |                    |
|---|------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------|--------------------|--------------------|
| Categoria Profissional/ Cargo           | Carga horária/ semanal | Quantidade de Profissionais |                                |             | Procedimento       | Metas <sup>2</sup> |
|   |                        | Necessidade                 | Existente Administração Direta | A Contratar |                    |                    |
| Médico Clínico noturno                  | 12 h                   | 7                           | 0                              | 7           | DEMANDA ESPONTÂNEA |                    |
| Enfermeiro diurno                       | 36 h                   | 2                           | 0                              | 2           |                    |                    |
| Enfermeiro noturno                      | 36 h                   | 2                           | 0                              | 2           |                    |                    |
| Técnico/Auxiliar de Enfermagem diurno   | 36 h                   | 5                           | 0                              | 5           |                    |                    |
| Técnico/Auxiliar de Enfermagem noturno  | 36 h                   | 3                           | 0                              | 3           |                    |                    |
| Equipe Administrativa                   |                        |                             |                                |             |                    |                    |
| Auxiliar Técnico Administrativo         | 36 h                   | 1                           | 0                              | 1           |                    |                    |
| Auxiliar Técnico Administrativo noturno | 36 h                   | 2                           | 0                              | 2           |                    |                    |
| TOTAL                                   |                        | 22                          | 0                              | 22          |                    |                    |

| CNES: 3474674                           |                        | UPA JARDIM ANGELA           |                                |             |                    |       |
|---|------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------|--------------------|-------|
| Categoria Profissional/ Cargo           | Carga horária/ semanal | Quantidade de Profissionais |                                |             | Procedimento       | Metas |
|   |                        | Necessidade                 | Existente Administração Direta | A Contratar |                    |       |
| Enfermeiro diurno                       | 36 h                   | 1                           | 0                              | 1           | DEMANDA ESPONTÂNEA |       |
| Enfermeiro noturno                      | 36 h                   | 2                           | 0                              | 2           |                    |       |
| Enfermeiro                              | 40 h                   | 1                           | 0                              | 1           |                    |       |
| Técnico/Auxiliar de Enfermagem diurno   | 36 h                   | 5                           | 0                              | 5           |                    |       |
| Técnico/Auxiliar de Enfermagem noturno  | 36 h                   | 4                           | 0                              | 4           |                    |       |
| Equipe Administrativa                   |                        |                             |                                |             |                    |       |
| Auxiliar Técnico Administrativo noturno | 36 h                   | 3                           | 0                              | 3           |                    |       |
| TOTAL                                   |                        | 16                          | 0                              | 16          |                    |       |



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'R' and several other marks.

**ANEXO VI – PLANO ORÇAMENTÁRIO CONSOLIDADO**

| R 006/2015 - Plano Orçamentário - Consolidado      |                                |                         |
|--|--------------------------------|-------------------------|
| SERVIÇOS: TODAS                                    | Ações Contingenciamento Dengue |                         |
| PERÍODO  | jun/24                         | TOTAL                   |
| 01. Pessoal e Reflexo                              | R\$ 1.346.005,68               | R\$ 1.346.005,68        |
| 01.01 - Remuneração de Pessoal                     | R\$ 1.176.065,32               | R\$ 1.176.065,32        |
| 01.01.01 - Salários                                | R\$ 897.875,16                 | R\$ 897.875,16          |
| 01.01.02 - Adicional Insalubridade                 | R\$ 37.167,23                  | R\$ 37.167,23           |
| 01.01.03 - Gratificação                            | R\$ 97.345,84                  | R\$ 97.345,84           |
| 01.01.07 - 13º Salário                             | R\$ 94.237,13                  | R\$ 94.237,13           |
| 01.01.08 - Férias                                  | R\$ 34.745,66                  | R\$ 34.745,66           |
| 01.01.11 - Adicional noturno                       | R\$ 14.694,30                  | R\$ 14.694,30           |
| 01.02 - Benefícios                                 | R\$ 86.173,47                  | R\$ 86.173,47           |
| 01.01.011 - Adicional Noturno                      |                                |                         |
| 01.02.01 - Vale Transporte                         | R\$ 13.617,10                  | R\$ 13.617,10           |
| 01.02.02 - Vale Refeição                           | R\$ 23.872,10                  | R\$ 23.872,10           |
| 01.02.05 - Convênios                               | R\$ 338,40                     | R\$ 338,40              |
| 01.02.06 - Vale Alimentação                        | R\$ 32.903,00                  | R\$ 32.903,00           |
| 01.02.99 - Outros Benefícios                       | R\$ 15.442,87                  | R\$ 15.442,87           |
| 01.03 - Encargos e Contribuição                    | R\$ 83.766,89                  | R\$ 83.766,89           |
| 01.03.03 - FGTS                                    | R\$ 83.766,89                  | R\$ 83.766,89           |
| 02. Materiais de Consumo                           | R\$ 801,96                     | R\$ 801,96              |
| 02.01.01 - Material Odontológico                   |                                |                         |
| 02.01.02 - Gases Medicinais                        |                                |                         |
| 02.03.02 - Material de Escritório                  |                                |                         |
| 02.04.01 - Combustíveis                            |                                |                         |
| 02.04.02 - Material de Limpeza                     |                                |                         |
| 02.04.03 - Uniformes e Rouparia Hospitalar         | R\$ 801,96                     | R\$ 801,96              |
| 02.04.99 - Outros mat. de consumo                  |                                |                         |
| 03. Material de Consumo Assistencial               |                                |                         |
| 03.01.01 - Drogas e Medicamentos Diversos          |                                |                         |
| 03.01.02 - Produtos Méd. e Enfermagem Diversos     |                                |                         |
| 04. Serviços Terceirizados                         | R\$ 0,00                       | R\$ 0,00                |
| 04.01.02 - Assessoria e Consultoria                |                                |                         |
| 04.01.03 - Serviços, Prog. e Aplic. de Informática |                                |                         |
| 04.01.04 - Vigilância / Portaria / Segurança       |                                |                         |
| 04.01.05 - Limpeza Predial / Jardinagem            |                                |                         |
| 04.01.07 - Lavanderia                              |                                |                         |
| 04.01.08 - SND                                     |                                |                         |
| 04.01.09 - Serviços de Remoção                     |                                |                         |
| 04.01.10 - Serviços de Transporte                  |                                |                         |
| 04.01.11 - Serviços Gráficos                       |                                |                         |
| 04.01.99 - Outros Serviços de Terceiros            |                                |                         |
| 04.02.01 - Educação Continuada                     |                                |                         |
| 04.04.01 - Serviços Assistenciais Médicos          |                                |                         |
| 04.04.02 - Serviços de outros prof. da saúde       |                                |                         |
| 05. Manutenção                                     | R\$ 0,00                       | R\$ 0,00                |
| 05.01.01 - Manutenção Predial e Adequações         |                                |                         |
| 05.01.03 - Manutenção de Equip. Assistenciais      |                                |                         |
| 07. EQUIPAMENTOS - INVESTIMENTOS                   |                                |                         |
| 08. Locação  | R\$ 0,00                       | R\$ 0,00                |
| 08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos         |                                |                         |
| 08.01.02 - Locação de Imóveis                      |                                |                         |
| 08.01.03 - Locação de Equip. Administrativos       |                                |                         |
| 08.01.04 - Locação de Veículos                     |                                |                         |
| 09. Despesas Diversas                              | R\$ 0,00                       | R\$ 0,00                |
| 09.01.01 - Água                                    |                                |                         |
| 09.01.02 - Energia                                 |                                |                         |
| 09.01.03 - Telefonia                               |                                |                         |
| 09.02.01 - Taxas e Impostos                        |                                |                         |
| 09.02.04 - Outras despesas                         |                                |                         |
| <b>Total - Custeio</b>                             | <b>R\$ 1.346.807,64</b>        | <b>R\$ 1.346.807,64</b> |



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the top right and several initials below it.

**ANEXO VI – PLANO ORÇAMENTÁRIO CONSOLIDADO POR UNIDADE**

| UNIDADE                     | ago/24           | TOTAL            |
|-----------------------------|------------------|------------------|
| AMA CAPÃO REDONDO           | R\$ 141.794,93   | R\$ 141.794,93   |
| AMA JARDIM CAPELA           | R\$ 234.627,54   | R\$ 234.627,54   |
| AMA PARQUE FERNANDA         | R\$ 234.627,54   | R\$ 234.627,54   |
| AMA PARQUE NOVO SANTO AMARO | R\$ 341.250,12   | R\$ 341.250,12   |
| PA JARDIM MACEDONIA         | R\$ 257.793,08   | R\$ 257.793,08   |
| UPA JARDIM ÂNGELA           | R\$ 136.714,43   | R\$ 136.714,43   |
| TOTAL                       | R\$ 1.346.807,64 | R\$ 1.346.807,64 |



*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

**ANEXO VI – PLANO ORÇAMENTÁRIO POR UNIDADE**

|   |
|---|
| R 006/2015 - Plano Orçamentário - Consolidado |
| <b>Ações Contingenciamento</b>                |

| UNIDADE:                                | AMA CAPÃO REDONDO     |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|
| PERÍODO                                 | ago/24                | TOTAL                 |
| 01. Pessoal e Reflexo                   | R\$ 141.691,40        | R\$ 141.691,40        |
| 01.01 - Remuneração de Pessoal          | R\$ 121.281,23        | R\$ 121.281,23        |
| 01.01.01 - Salários                     | R\$ 102.102,35        | R\$ 102.102,35        |
| 01.01.02 - Adicional Insalubridade      | R\$ 4.800,80          | R\$ 4.800,80          |
| 01.01.07 - 13º Salário                  | R\$ 9.745,80          | R\$ 9.745,80          |
| 01.01.08 - Férias                       | R\$ 3.248,61          | R\$ 3.248,61          |
| 01.01.011 - Adicional Noturno           | R\$ 1.383,67          | R\$ 1.383,67          |
| 01.02 - Benefícios                      | R\$ 11.747,26         | R\$ 11.747,26         |
| 01.02.01 - Vale Transporte              | R\$ 2.422,62          | R\$ 2.422,62          |
| 01.02.02 - Vale Refeição                | R\$ 3.045,00          | R\$ 3.045,00          |
| 01.02.05 - Convênios                    | R\$ 35,03             | R\$ 35,03             |
| 01.02.06 - Vale Alimentação             | R\$ 4.250,00          | R\$ 4.250,00          |
| 01.02.99 - Outros Benefícios            | R\$ 1.994,61          | R\$ 1.994,61          |
| 01.03 - Encargos e Contribuições        | R\$ 8.662,91          | R\$ 8.662,91          |
| 01.03.03 -FGTS                          | R\$ 8.662,91          | R\$ 8.662,91          |
| 02. Materiais de Consumo                | R\$ 103,53            | R\$ 103,53            |
| 02.04.03 - Uniformes e Roup. Hospitalar | R\$ 103,53            | R\$ 103,53            |
| <b>Total - Custeio</b>                  | <b>R\$ 141.794,93</b> | <b>R\$ 141.794,93</b> |

| unidade:                                | AMA JARDIM CAPELA     |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|
| PERÍODO                                 | ago/24                | TOTAL                 |
| 01. Pessoal e Reflexo                   | R\$ 234.484,62        | R\$ 234.484,62        |
| 01.01 - Remuneração de Pessoal          | R\$ 206.972,63        | R\$ 206.972,63        |
| 01.01.01 - Salários                     | R\$ 150.588,63        | R\$ 150.588,63        |
| 01.01.02 - Adicional Insalubridade      | R\$ 6.621,72          | R\$ 6.621,72          |
| 01.01.03 - Gratificação                 | R\$ 27.586,82         | R\$ 27.586,82         |
| 01.01.07 - 13º Salário                  | R\$ 16.631,45         | R\$ 16.631,45         |
| 01.01.08 - Férias                       | R\$ 5.544,01          | R\$ 5.544,01          |
| 01.02 - Benefícios                      | R\$ 12.727,96         | R\$ 12.727,96         |
| 01.02.01 - Vale Transporte              | R\$ 2.051,62          | R\$ 2.051,62          |
| 01.02.02 - Vale Refeição                | R\$ 2.003,40          | R\$ 2.003,40          |
| 01.02.05 - Convênios                    | R\$ 59,56             | R\$ 59,56             |
| 01.02.06 - Vale Alimentação             | R\$ 5.862,00          | R\$ 5.862,00          |
| 01.02.99 - Outros Benefícios            | R\$ 2.751,38          | R\$ 2.751,38          |
| 01.03 - Encargos e Contribuições        | R\$ 14.784,03         | R\$ 14.784,03         |
| 01.03.03 -FGTS                          | R\$ 14.784,03         | R\$ 14.784,03         |
| 02. Materiais de Consumo                | R\$ 142,92            | R\$ 142,92            |
| 02.04.03 - Uniformes e Roup. Hospitalar | R\$ 142,92            | R\$ 142,92            |
| 03. Material de Consumo Assistencial    | R\$ 0,00              |                       |
| <b>Total - Custeio</b>                  | <b>R\$ 234.627,54</b> | <b>R\$ 234.627,54</b> |



*Handwritten signatures and initials:*  
 Top right: *RP*  
 Middle right: *Ed*  
 Bottom right: *to 7*  
 Far bottom right: *[Signature]*

| unidade:                                | AMA PARQUE FERNANDA   |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|
| PERÍODO                                 | ago/24                | TOTAL                 |
| 01. Pessoal e Reflexo                   | R\$ 234.484,62        | R\$ 234.484,62        |
| 01.01 - Remuneração de Pessoal          | R\$ 206.972,63        | R\$ 206.972,63        |
| 01.01.01 - Salários                     | R\$ 150.588,63        | R\$ 150.588,63        |
| 01.01.02 - Adicional Insaiubridade      | R\$ 6.621,72          | R\$ 6.621,72          |
| 01.01.03 - Gratificação                 | R\$ 27.586,82         | R\$ 27.586,82         |
| 01.01.07 - 13º Salário                  | R\$ 16.631,45         | R\$ 16.631,45         |
| 01.01.08 - Férias                       | R\$ 5.544,01          | R\$ 5.544,01          |
| 01.02 - Benefícios                      | R\$ 12.727,96         | R\$ 12.727,96         |
| 01.02.01 - Vale Transporte              | R\$ 2.051,62          | R\$ 2.051,62          |
| 01.02.02 - Vale Refeição                | R\$ 2.003,40          | R\$ 2.003,40          |
| 01.02.05 - Convênios                    | R\$ 59,56             | R\$ 59,56             |
| 01.02.06 - Vale Alimentação             | R\$ 5.862,00          | R\$ 5.862,00          |
| 01.02.99 - Outros Benefícios            | R\$ 2.751,38          | R\$ 2.751,38          |
| 01.03 - Encargos e Contribuições        | R\$ 14.784,03         | R\$ 14.784,03         |
| 01.03.03 -FGTS                          | R\$ 14.784,03         | R\$ 14.784,03         |
| 02. Materiais de Consumo                | R\$ 142,92            | R\$ 142,92            |
| 02.04.03 - Uniformes e Roup. Hospitalar | R\$ 142,92            | R\$ 142,92            |
| <b>Total - Custeio</b>                  | <b>R\$ 234.627,54</b> | <b>R\$ 234.627,54</b> |

| unidade:                                | AMA PARQUE NOVO SANTO AMARO |                       |
|---|-----------------------------|-----------------------|
| PERÍODO                                 | ago/24                      | TOTAL                 |
| 01. Pessoal e Reflexo                   | R\$ 341.066,41              | R\$ 341.066,41        |
| 01.01 - Remuneração de Pessoal          | R\$ 298.540,21              | R\$ 298.540,21        |
| 01.01.01 - Salários                     | R\$ 229.138,48              | R\$ 229.138,48        |
| 01.01.02 - Adicional Insalubridade      | R\$ 8.512,66                | R\$ 8.512,66          |
| 01.01.03 - Gratificação                 | R\$ 23.227,42               | R\$ 23.227,42         |
| 01.01.07 - 13º Salário                  | R\$ 23.990,04               | R\$ 23.990,04         |
| 01.01.08 - Férias                       | R\$ 7.996,68                | R\$ 7.996,68          |
| 01.01.011 - Adicional Noturno           | R\$ 5.674,93                | R\$ 5.674,93          |
| 01.02 - Benefícios                      | R\$ 21.202,07               | R\$ 21.202,07         |
| 01.02.01 - Vale Transporte              | R\$ 2.422,62                | R\$ 2.422,62          |
| 01.02.02 - Vale Refeição                | R\$ 7.620,20                | R\$ 7.620,20          |
| 01.02.05 - Convênios                    | R\$ 86,20                   | R\$ 86,20             |
| 01.02.06 - Vale Alimentação             | R\$ 7.536,00                | R\$ 7.536,00          |
| 01.02.99 - Outros Benefícios            | R\$ 3.537,05                | R\$ 3.537,05          |
| 01.03 - Encargos e Contribuições        | R\$ 21.324,13               | R\$ 21.324,13         |
| 01.03.03 -FGTS                          | R\$ 21.324,13               | R\$ 21.324,13         |
| 02. Materiais de Consumo                | R\$ 183,71                  | R\$ 183,71            |
| 02.04.03 - Uniformes e Roup. Hospitalar | R\$ 183,71                  | R\$ 183,71            |
| <b>Total - Custeio</b>                  | <b>R\$ 341.250,12</b>       | <b>R\$ 341.250,12</b> |



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several smaller initials.

| unidade:                                | P.A. MACEDÔNIA        |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|
| PERÍODO                                 | ago/24                | TOTAL                 |
| 01. Pessoal e Reflexo                   | R\$ 257.661,64        | R\$ 257.661,64        |
| 01.01 - Remuneração de Pessoal          | R\$ 227.107,69        | R\$ 227.107,69        |
| 01.01.01 - Salários                     | R\$ 169.419,83        | R\$ 169.419,83        |
| 01.01.02 - Adicional Insalubridade      | R\$ 6.091,93          | R\$ 6.091,93          |
| 01.01.03 - Gratificação                 | R\$ 18.944,78         | R\$ 18.944,78         |
| 01.01.07 - 13º Salário                  | R\$ 17.981,99         | R\$ 17.981,99         |
| 01.01.08 - Férias                       | R\$ 9.326,88          | R\$ 9.326,88          |
| 01.01.011 - Adicional Noturno           | R\$ 5.342,28          | R\$ 5.342,28          |
| 01.02 - Benefícios                      | R\$ 14.570,05         | R\$ 14.570,05         |
| 01.02.01 - Vale Transporte              | R\$ 2.246,00          | R\$ 2.246,00          |
| 01.02.02 - Vale Refeição                | R\$ 4.335,10          | R\$ 4.335,10          |
| 01.02.05 - Convênios                    | R\$ 64,78             | R\$ 64,78             |
| 01.02.06 - Vale Alimentação             | R\$ 5.393,00          | R\$ 5.393,00          |
| 01.02.99 - Outros Benefícios            | R\$ 2.531,17          | R\$ 2.531,17          |
| 01.03 - Encargos e Contribuições        | R\$ 15.983,90         | R\$ 15.983,90         |
| 01.03.03 -FGTS                          | R\$ 15.983,90         | R\$ 15.983,90         |
| 02. Materiais de Consumo                | R\$ 131,44            | R\$ 131,44            |
| 02.04.03 - Uniformes e Roup. Hospitalar | R\$ 131,44            | R\$ 131,44            |
| <b>Total - Custeio</b>                  | <b>R\$ 257.793,08</b> | <b>R\$ 257.793,08</b> |

| unidade:                                | UPA JARDIM ANGELA     |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|
| PERÍODO                                 | ago/24                | TOTAL                 |
| 01. Pessoal e Reflexo                   | R\$ 136.616,99        | R\$ 136.616,99        |
| 01.01 - Remuneração de Pessoal          | R\$ 115.190,93        | R\$ 115.190,93        |
| 01.01.01 - Salários                     | R\$ 96.037,24         | R\$ 96.037,24         |
| 01.01.02 - Adicional Insalubridade      | R\$ 4.518,40          | R\$ 4.518,40          |
| 01.01.07 - 13º Salário                  | R\$ 9.256,40          | R\$ 9.256,40          |
| 01.01.08 - Férias                       | R\$ 3.085,47          | R\$ 3.085,47          |
| 01.01.011 - Adicional Noturno           | R\$ 2.293,42          | R\$ 2.293,42          |
| 01.02 - Benefícios                      | R\$ 13.198,17         | R\$ 13.198,17         |
| 01.02.01 - Vale Transporte              | R\$ 2.422,62          | R\$ 2.422,62          |
| 01.02.02 - Vale Refeição                | R\$ 4.865,00          | R\$ 4.865,00          |
| 01.02.05 - Convênios                    | R\$ 33,27             | R\$ 33,27             |
| 01.02.06 - Vale Alimentação             | R\$ 4.000,00          | R\$ 4.000,00          |
| 01.02.99 - Outros Benefícios            | R\$ 1.877,28          | R\$ 1.877,28          |
| 01.03 - Encargos e Contribuições        | R\$ 8.227,89          | R\$ 8.227,89          |
| 01.03.03 -FGTS                          | R\$ 8.227,89          | R\$ 8.227,89          |
| 02. Materiais de Consumo                | R\$ 97,44             | R\$ 97,44             |
| 02.04.03 - Uniformes e Roup. Hospitalar | R\$ 97,44             | R\$ 97,44             |
| <b>Total - Custeio</b>                  | <b>R\$ 136.714,43</b> | <b>R\$ 136.714,43</b> |



*[Handwritten signatures and initials]*

to 9