PREGÃO ELETRÔNICO /2026					
RESUMO					
Serviço de Horas Médicas - Soledade/RS					
Planilha de Composição de Custos					
Resumo					
Item	Profissional	Hrs Base	Custo Hora		
1	Clinico Geral	168,00	117,67		
2	Clinico Geral PA	168,00	155,40		
3	Gineco Obstreta	168,00	222,27		
4	Pediatra	168,00	222,27		
5	Psiquiatra	168,00	222,27		
6	Oftalmologista	168,00	222,27		
7	Ortopedista	168,00	222,27		
8	Cardiologista	168,00	222,27		
9	Alergista Pediatra	168,00	222,27		
10	Otorrinolaringologista	168,00	222,27		
11	Sessões Fonoaudióloga	168,00	49,80		
12	Avaliação Consulta Fono	168,00	49,80		
13	Emissões Otoacústicas	168,00	49,80		
14	Sessão de Podólogo	168,00	49,80		
15	Fisioterapia Domiciliar	168,00	71,61		
16	Fisioterapia Ambulatorial	168,00	64,64		
17	Dermatologista	168,00	148,84		
Total				-	-

Soledade, 09 de junho de 2026

Assinado por 2 pessoas: CÁSSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 1 - Serviços Ambulatórios Médico de Clínico Geral

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal médico (Base Município	11.516,00	200,00	57,58		
	Total de Unid.	Total de hora	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	11.516,00		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 14.868,31**	**75,21%**
1.1. Médico ambulatorial - Clinico geral	R$ 14.868,31	75,21%
2. Administração Local	**R$ 120,00**	**0,61%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 4.779,77**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 19.768,08**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Médico ambulatorial - Clinico geral	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Médico ambulatorial - Clinico geral

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	11.516,00	11.516,00	
Soma				**11.516,00**	
Encargos Sociais	%	29,11	11.516,00	3.352,31	
Total				**14.868,31**	
Total do Efetivo	homem	1	14.868,31	14.868,31	
			Fator de util.	1,0000	**14.868,31**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 14.868,31**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio)	km	50	2,40	120,00	
			Fator de util.	1,00	**120,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 14.988,31**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	14.988,31	4.779,77	
					4.779,77

CUSTO MENSAL	**4.779,77**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 19.768,08**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 117,67**		

Assinado por 2 pessoas: CASSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 2 - Serviços Plantão Médico Clínico Geral no Pronto Atendimento

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal médico (Base Município	11.516,00	200,00	57,58		
	Total de Unid.	Total de hora	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	11.516,00		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 19.554,80**	**74,90%**
1.1. Médico ambulatorial - Clinico geral	R$ 19.554,80	74,90%
2. Administração Local	**R$ 240,00**	**0,92%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 6.312,56**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 26.107,36**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Médico ambulatorial - Clinico geral	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Médico ambulatorial - Clinico geral

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	11.516,00	11.516,00	
Adicional Pronto Atendimento 20%	horas trabalhadas	168,00	13,71	2.303,20	
Adicional Noturno	horas trabalhadas	63,00			
	hora contabilizada	72,00	11,52	829,15	
Soma				**14.648,35**	
Encargos Sociais	%	29,11	14.648,35	4.264,14	
Total				**18.912,49**	
Total do Efetivo	homem	1	18.912,49	18.912,49	
			Fator de util.	1,0000	**19.554,80**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 19.554,80**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio)	km	100	2,40	240,00	
			Fator de util.	1,00	**240,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 19.794,80**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	19.794,80	6.312,56	
					6.312,56

CUSTO MENSAL	**6.312,56**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 26.107,36**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 155,40**		

Assinado por 2 pessoas: CASSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 3 - Serviços Ambulatórios Médico de Ginecologista/Obstreta

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal médico (Base Mercado)	21.836,19	200,00	109,18		
	Total de Unid.	Total de hor	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	21.836,19		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 28.192,71**	**75,50%**
1.1. Médico Ginecológista/obstetra	R$ 28.192,71	75,50%
2. Administração Local	**R$ 120,00**	**0,32%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 9.028,92**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 37.341,63**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Médico Ginecológista/obstetra	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Médico Ginecológista/obstetra

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	21.836,19	21.836,19	
Soma				**21.836,19**	
Encargos Sociais	%	29,11	21.836,19	6.356,52	
Total				**28.192,71**	
Total do Efetivo	homem	1	28.192,71	28.192,71	
			Fator de util.	1,0000	**28.192,71**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 28.192,71**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio)	km	50	2,40	120,00	
			Fator de util.	1,00	**120,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 28.312,71**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	28.312,71	9.028,92	
					9.028,92

CUSTO MENSAL	**9.028,92**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 37.341,63**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 222,27**		
Total unitário por atendimento (02 Atend./hr)	**Um**	**336,00**	**R$ 111,14**		

Assinado por 2 pessoas: CASSIA FRANCIELE KOHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 4 - Serviços Ambulatórios Médico Pediatra

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal médico (Base Mercado)	21.836,19	200,00	109,18		
	Total de Unid.	Total de hor	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	21.836,19		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 28.192,71**	**75,50%**
1.1. Médico Pediatra	R$ 28.192,71	75,50%
2. Administração Local	**R$ 120,00**	**0,32%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 9.028,92**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 37.341,63**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Médico Pediatra	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Médico Pediatra

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	21.836,19	21.836,19	
Soma				**21.836,19**	
Encargos Sociais	%	29,11	21.836,19	6.356,52	
Total				**28.192,71**	
Total do Efetivo	homem	1	28.192,71	28.192,71	
			Fator de util.	1,0000	**28.192,71**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 28.192,71**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio)	km	50	2,40	120,00	
			Fator de util.	1,00	**120,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 28.312,71**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	28.312,71	9.028,92	
					9.028,92

CUSTO MENSAL	**9.028,92**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 37.341,63**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 222,27**		
Total unitário por atendimento (02 Atend./hr)	**Um**	**336,00**	**R$ 111,14**		

Assinado por 2 pessoas: CASSIA FRANCIELE KOHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 5 - Serviços Ambulatórios Médico de Psiquiatra

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal médico (Base Mercado)	21.836,19	200,00	109,18		
	Total de Unid.	Total de hor	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	21.836,19		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 28.192,71**	**75,50%**
1.1. Médico Psiquiatra	R$ 28.192,71	75,50%
2. Administração Local	**R$ 120,00**	**0,32%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 9.028,92**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 37.341,63**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Médico Psiquiatra	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Médico Psiquiatra

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	21.836,19	21.836,19	
Soma				**21.836,19**	
Encargos Sociais	%	29,11	21.836,19	6.356,52	
Total				**28.192,71**	
Total do Efetivo	homem	1	28.192,71	28.192,71	
			Fator de util.	1,0000	**28.192,71**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 28.192,71**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio)	km	50	2,40	120,00	
			Fator de util.	1,00	**120,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 28.312,71**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	28.312,71	9.028,92	
					9.028,92

CUSTO MENSAL	**9.028,92**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 37.341,63**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 222,27**		
Total unitário por atendimento (02 Atend./hr)	**Um**	**336,00**	**R$ 111,14**		

Assinado por 2 pessoas: CASSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 6 - Serviços Ambulatórios Médico de Oftalmologista

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal médico (Base Mercado)	21.836,19	200,00	109,18		
	Total de Unid.	Total de hor	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	21.836,19		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 28.192,71**	**75,50%**
1.1. Médico Oftalmologista	R$ 28.192,71	75,50%
2. Administração Local	**R$ 120,00**	**0,32%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 9.028,92**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 37.341,63**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Médico Oftalmologista	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Médico Oftalmologista

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	21.836,19	21.836,19	
Soma				**21.836,19**	
Encargos Sociais	%	29,11	21.836,19	6.356,52	
Total				**28.192,71**	
Total do Efetivo	homem	1	28.192,71	28.192,71	
			Fator de util.	1,0000	**28.192,71**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 28.192,71**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio)	km	50	2,40	120,00	
			Fator de util.	1,00	**120,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 28.312,71**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	28.312,71	9.028,92	
					9.028,92

CUSTO MENSAL	**9.028,92**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 37.341,63**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 222,27**		
Total unitário por atendimento (02 Atend./hr)	**Um**	**336,00**	**R$ 111,14**		

Assinado por 2 pessoas: CASSIA FRANCIELE KOHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 7 - Serviços Ambulatórial Médico Ortopedista

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal médico (Base Mercado)	21.836,19	200,00	109,18		
	Total de Unid.	Total de hor	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	21.836,19		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 28.192,71**	**75,50%**
1.1. Médico Ortopedista	R$ 28.192,71	75,50%
2. Administração Local	**R$ 120,00**	**0,32%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 9.028,92**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 37.341,63**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Médico Ortopedista	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Médico Ortopedista

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	21.836,19	21.836,19	
Soma				**21.836,19**	
Encargos Sociais	%	29,11	21.836,19	6.356,52	
Total				**28.192,71**	
Total do Efetivo	homem	1	28.192,71	28.192,71	
			Fator de util.	1,0000	**28.192,71**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 28.192,71**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio)	km	50	2,40	120,00	
			Fator de util.	1,00	**120,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 28.312,71**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	28.312,71	9.028,92	
					9.028,92

CUSTO MENSAL	**9.028,92**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 37.341,63**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 222,27**		
Total unitário por atendimento (02 Atend./hr)	**Um**	**336,00**	**R$ 111,14**		

Assinado por 2 pessoas: CASSIA FRANCIELE KOHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 8 - Serviços Ambulatórial Médico Cardiologista

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal médico (Base Mercado)	21.836,19	200,00	109,18		
	Total de Unid.	Total de hor	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	21.836,19		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 28.192,71**	**75,50%**
1.1. Médico Cardiologista	R$ 28.192,71	75,50%
2. Administração Local	**R$ 120,00**	**0,32%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 9.028,92**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 37.341,63**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Médico Cardiologista	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Médico Cardiologista

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	21.836,19	21.836,19	
Soma				**21.836,19**	
Encargos Sociais	%	29,11	21.836,19	6.356,52	
Total				**28.192,71**	
Total do Efetivo	homem	1	28.192,71	28.192,71	
			Fator de util.	1,0000	**28.192,71**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 28.192,71**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio)	km	50	2,40	120,00	
			Fator de util.	1,00	**120,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 28.312,71**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	28.312,71	9.028,92	
					9.028,92

CUSTO MENSAL	**9.028,92**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 37.341,63**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 222,27**		
Total unitário por atendimento (02 Atend./hr)	**Um**	**336,00**	**R$ 111,14**		

Assinado por 2 pessoas: CASSIA FRANCIELE KOHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 9 - Serviços Médico Alergista Pediatra

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal médico (Base Mercado)	21.836,19	200,00	109,18		
	Total de Unid.	Total de hor	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	21.836,19		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 28.192,71**	**75,50%**
1.1. Médico Pediatra	R$ 28.192,71	75,50%
2. Administração Local	**R$ 120,00**	**0,32%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 9.028,92**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 37.341,63**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Médico Pediatra	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Médico Pediatra

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	21.836,19	21.836,19	
Soma				**21.836,19**	
Encargos Sociais	%	29,11	21.836,19	6.356,52	
Total				**28.192,71**	
Total do Efetivo	homem	1	28.192,71	28.192,71	
			Fator de util.	1,0000	**28.192,71**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 28.192,71**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio)	km	50	2,40	120,00	
			Fator de util.	1,00	**120,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 28.312,71**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	28.312,71	9.028,92	
					9.028,92

CUSTO MENSAL	**9.028,92**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 37.341,63**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 222,27**		
Total unitário por atendimento (1,25 Atend./hr)	**Um**	**210,00**	**R$ 177,82**		

Assinado por 2 pessoas: CASSIA FRANCIELE KOHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 10 - Serviços Ambulatórial Médico Otorrinolaringologista

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal médico (Base Mercado)	21.836,19	200,00	109,18		
	Total de Unid.	Total de hor	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	21.836,19		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 28.192,71**	**75,50%**
1.1. Médico Otorrinolaringologista	R$ 28.192,71	75,50%
2. Administração Local	**R$ 120,00**	**0,32%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 9.028,92**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 37.341,63**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Médico Otorrinolaringologista	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Médico Otorrinolaringologista

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	21.836,19	21.836,19	
Soma				**21.836,19**	
Encargos Sociais	%	29,11	21.836,19	6.356,52	
Total				**28.192,71**	
Total do Efetivo	homem	1	28.192,71	28.192,71	
			Fator de util.	1,0000	**28.192,71**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 28.192,71**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio)	km	50	2,40	120,00	
			Fator de util.	1,00	**120,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 28.312,71**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	28.312,71	9.028,92	
					9.028,92

CUSTO MENSAL	**9.028,92**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 37.341,63**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 222,27**		
Total unitário por atendimento (02 Atend./hr)	**Um**	**336,00**	**R$ 111,14**		

Assinado por 2 pessoas: CASSIA FRANCIELE KOHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 11 - Serviços Ambulatórial de Sessões de Fonoaudiologia

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal médico (Base Mercado)	4.820,00	200,00	24,10		
	Total de Unid.	Total de hora	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	4.820,00		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 6.223,10**	**74,39%**
1.1. Fonoaudiólogo	R$ 6.223,10	74,39%
2. Administração Local	**R$ 120,00**	**1,43%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 2.022,82**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 8.365,92**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Fonoaudiólogo	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Fonoaudiólogo

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	4.820,00	4.820,00	
Soma				**4.820,00**	
Encargos Sociais	%	29,11	4.820,00	1.403,10	
Total				**6.223,10**	
Total do Efetivo	homem	1	6.223,10	6.223,10	
			Fator de util.	1,0000	**6.223,10**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 6.223,10**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio)	km	50	2,40	120,00	
			Fator de util.	1,00	**120,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 6.343,10**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	6.343,10	2.022,82	
					2.022,82

CUSTO MENSAL	**2.022,82**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 8.365,92**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 49,80**		
Total unitário por atendimento (1,5 Atend./hr)	**Um**	**252,00**	**R$ 33,20**		

Assinado por 2 pessoas: CASSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 12 - Serviços Ambulatórial de Fonoaudiologia Avaliações/Consultas

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal médico (Base Mercado)	4.820,00	200,00	24,10		
	Total de Unid.	Total de hora	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	4.820,00		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 6.223,10**	**74,39%**
1.1. Fonoaudiólogo	R$ 6.223,10	74,39%
2. Administração Local	**R$ 120,00**	**1,43%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 2.022,82**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 8.365,92**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Fonoaudiólogo	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Fonoaudiólogo

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	4.820,00	4.820,00	
Soma				**4.820,00**	
Encargos Sociais	%	29,11	4.820,00	1.403,10	
Total				**6.223,10**	
Total do Efetivo	homem	1	6.223,10	6.223,10	
			Fator de util.	1,0000	**6.223,10**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 6.223,10**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio e equipamentos)	Unidade	50	2,40	120,00	
			Fator de util.	1,00	**120,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 6.343,10**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	6.343,10	2.022,82	
					2.022,82

CUSTO MENSAL	**2.022,82**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 8.365,92**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 49,80**		
Total unitário por atendimento (01 Atend./hr)	**Um**	**168,00**	**R$ 49,80**		

Assinado por 2 pessoas: CASSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 13 - Serviços de realizações de emissões otoacústicas

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal médico (Base Mercado)	4.820,00	200,00	24,10		
	Total de Unid.	Total de hora	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	4.820,00		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 6.223,10**	**74,39%**
1.1. Fonoaudiólogo	R$ 6.223,10	74,39%
2. Administração Local	**R$ 120,00**	**1,43%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 2.022,82**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 8.365,92**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Fonoaudiólogo	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Fonoaudiólogo

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	4.820,00	4.820,00	
Soma				**4.820,00**	
Encargos Sociais	%	29,11	4.820,00	1.403,10	
Total				**6.223,10**	
Total do Efetivo	homem	1	6.223,10	6.223,10	
			Fator de util.	1,0000	**6.223,10**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 6.223,10**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio e equipamentos)	Unidade	50	2,40	120,00	
			Fator de util.	1,00	**120,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 6.343,10**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	6.343,10	2.022,82	
					2.022,82

CUSTO MENSAL	**2.022,82**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 8.365,92**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 49,80**		
Total unitário por atendimento (01 Atend./hr)	**Um**	**168,00**	**R$ 49,80**		

Assinado por 2 pessoas: CASSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 14 - Serviços de Sessão de Podólogo

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal (Base Mercado)	4.820,00	200,00	24,10		
	Total de Unid.	Total de hor	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	4.820,00		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 6.223,10**	**74,39%**
1.1. Podólogo	R$ 6.223,10	74,39%
2. Administração Local	**R$ 120,00**	**1,43%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 2.022,82**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 8.365,92**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Podólogo	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Podólogo

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	4.820,00	4.820,00	
Soma				**4.820,00**	
Encargos Sociais	%	29,11	4.820,00	1.403,10	
Total				**6.223,10**	
Total do Efetivo	homem	1	6.223,10	6.223,10	
			Fator de util.	1,0000	**6.223,10**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 6.223,10**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio e equipamentos)	Unidade	50	2,40	120,00	
			Fator de util.	1,00	**120,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 6.343,10**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	6.343,10	2.022,82	
					2.022,82

CUSTO MENSAL	**2.022,82**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 8.365,92**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 49,80**		
Total unitário por atendimento (01 Atend./hr)	**Um**	**168,00**	**R$ 49,80**		

Assinado por 2 pessoas: CASSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 15 - Serviços de Fisioterapia Domiciliar

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/mês	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal (Base Mercado)	6.284,39	200,00	31,42		
	Total de Unid.	Total de horas	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	6.284,39		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 8.113,77**	**67,44%**
1.1. Fisioterapia Domiciliar	R$ 8.113,77	67,44%
2. Administração Local	**R$ 1.008,00**	**8,38%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 2.908,93**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 12.030,71**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Fisioterapia Domiciliar	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Fisioterapia Domiciliar

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	6.284,39	6.284,39	
Soma				**6.284,39**	
Encargos Sociais	%	29,11	6.284,39	1.829,39	
Total				**8.113,77**	
Total do Efetivo	homem	1	8.113,77	8.113,77	
			Fator de util.	1,0000	**8.113,77**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 8.113,77**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio e equipamentos)	Unidade	420	2,40	1.008,00	
			Fator de util.	1,00	**1.008,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 9.121,77**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	9.121,77	2.908,93	
					2.908,93

CUSTO MENSAL	**2.908,93**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 12.030,71**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 71,61**		
Total unitário por atendimento (01 Atend./hr)	**Um**	**168,00**	**R$ 71,61**		

Assinado por 2 pessoas: CÁSSIA FRANCIELLE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 16 - Serviços de Fisioterapia Ambulatorial

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/mês	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal (Base Mercado)	6.284,39	200,00	31,42		
	Total de Unid.	Total de horas	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	6.284,39		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 8.113,77**	**74,72%**
1.1. Fisioterapia Ambulatorial	R$ 8.113,77	74,72%
2. Administração Local	**R$ 120,00**	**1,11%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 2.625,75**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 10.859,52**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Fisioterapia Ambulatorial	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Fisioterapia Ambulatorial

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	6.284,39	6.284,39	
Soma				**6.284,39**	
Encargos Sociais	%	29,11	6.284,39	1.829,39	
Total				**8.113,77**	
Total do Efetivo	homem	1	8.113,77	8.113,77	
			Fator de util.	1,0000	**8.113,77**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 8.113,77**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio e equipamentos)	Unidade	50	2,40	120,00	
			Fator de util.	1,00	**120,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 8.233,77**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	8.233,77	2.625,75	
					2.625,75

CUSTO MENSAL	**2.625,75**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 10.859,52**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 64,64**		
Total unitário por atendimento (01 Atend./hr)	**Um**	**168,00**	**R$ 64,64**		

Assinado por 2 pessoas: CÁSSIA FRANCIELLE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Item 17 - Serviços de Dermatologista

Planilha de Composição de Custos

Descrição	Valor Mensal R$	Total Horas/mês	Custo/R$/hora		
Obs: Base salário mensal (Base Mercado)	14.591,73	200,00	72,96		
	Total de Unid.	Total de horas	Valor mensal R$		
Tempo utilizado c/descanso semanal	200,00	200,00	14.591,73		

Orçamento Sintético

Descrição do Item	Custo (R$/mês)	%
1. Mão-de-obra	**R$ 18.839,39**	**75,34%**
1.1. Dermatologista	R$ 18.839,39	75,34%
2. Administração Local	**R$ 120,00**	**0,48%**
3. Benefícios e Despesas Indiretas	**R$ 6.046,15**	**24,18%**
PREÇO TOTAL MENSAL	**R$ 25.005,54**	**100%**

Quantitativos

Mão-de-obra	Quantidade
1.1. Dermatologista	1
Total de mão-de-obra (posto de trabalho)	**1**

Fator de utilização (FU)	**100,00%**

1. Mão-de-obra

1.1. Dermatologista

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Piso da categoria	mês	1	14.591,73	14.591,73	
Soma				**14.591,73**	
Encargos Sociais	%	29,11	14.591,73	4.247,65	
Total				**18.839,39**	
Total do Efetivo	homem	1	18.839,39	18.839,39	
			Fator de util.	1,0000	**18.839,39**

1. Custo Mensal com Mão-de-obra	**R$ 18.839,39**

2. Administração Local

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Deslocamento (custos veículo de apoio e equipamentos)	Unidade	50	2,40	120,00	
			Fator de util.	1,00	**120,00**

CUSTO TOTAL MENSAL COM DESPESAS OPERACIONAIS	**R$ 18.959,39**

3. Benefícios e Despesas Indiretas

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Benefícios e despesas indiretas	%	31,89	18.959,39	6.046,15	
					6.046,15

CUSTO MENSAL	**6.046,15**

PREÇO MENSAL TOTAL	**R$ 25.005,54**

Discriminação	Unidade	Quantidade	Custo unitário	Subtotal	Total (R$)
Total unitário hrs efetivamente trabalhada /mês	**Um**	**168,00**	**R$ 148,84**		
Total unitário por atendimento (02 Atend./hr)	**Um**	**336,00**	**R$ 74,42**		

Assinado por 2 pessoas: CÁSSIA FRANCIELLE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Prefeitura Municipal de Soledade

Planilha com os horários Especialidades

Nr. Func	Dias	Cargo	Entrada	Saída	Horas/dia	Hrs/semana
1					**08:00**	**0,00**

Cargo: Diversos

Total de horas	8
Total de dias por semana	5
Total de horas por semana	40
Dias úteis semana	6
Total de dias com (DSR) Descanso Semanal	7
Total de horas/dia com (DSR)	6,67
Total de dias no mês (30 dias)	30
Total geral de horas mês com (DSR)	**200,00**
Total geral de horas base mês com (DSR)	**200**
Fator de utilização	**100,00%**

Assinado por 2 pessoas: CÁSSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Orientações para preenchimento:
Planilha de Composição de Custos

Composição dos Encargos Sociais		
Código	Descrição	Valor
A1	INSS	0,00%
A8	FGTS	8,00%
A	**SOMA GRUPO A**	**8,00%**
B1	Férias gozadas	8,33%
B2	13º salário	8,33%
B6	Auxilio doença	0,10%
B	**SOMA GRUPO B**	**16,76%**
C1	Aviso prévio indenizado	0,10%
C2	Férias indenizadas	2,78%
C3	Férias indenizadas s/ aviso previo inden.	0,12%
C	**SOMA GRUPO C**	**3,00%**
D1	Reincidência de Grupo A sobre Grupo B	1,34%
D2	Reincidência de Grupo A sobre aviso	0,01%
D	**SOMA GRUPO D**	**1,35%**
	SOMA (A+B+C+D)	**29,11%**

Assinado por 2 pessoas: CÁSSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

Orientações para preenchimento:

1. Esta planilha é somente um modelo-base e deve ser ajustada conforme cada caso concreto.
2. Preencher somente células em amarelo

Composição do BDI - Benefícios e Despesas Indiretas		
Administração Central	AC	5,00%
Lucro	L	10,00%
Tributos - ISS	T	3,00%
Tributos - PIS/COFINS (3,65%) (CSLL 2,8%) (IR) e CPP se houver		9,43%
Fórmula para o cálculo do BDI:		
{[(1+AC+SRG) x (1+L) x (1+DF)] / (1-T)} -1		
Resultado do cálculo do BDI:		**31,89%**

Assinado por 2 pessoas: CÁSSIA FRANCIELE KUHN e EDINARA FRANÇA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED e informe o código 2225-8F2C-34A3-D8ED

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 2225-8F2C-34A3-D8ED

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

CÁSSIA FRANCIELE KUHN (CPF 023.XXX.XXX-84) em 11/06/2026 10:04:15 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

EDINARA FRANÇA (CPF 027.XXX.XXX-08) em 11/06/2026 10:38:01 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://soledade.1doc.com.br/verificacao/2225-8F2C-34A3-D8ED