

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE REGULAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA

CONSOLIDADO DO DOCUMENTO DESCRITIVO

4411625_INSTITUTO DE SAÚDE E CIDADANIA

CONTRATO Nº

DETALHAMENTO			Mensal	Anual
Pós-Fixado	ALTA	Ambulatorial	0,00	0,00
		Hospitalar	0,00	0,00
		TOTAL DA ALTA COMPLEXIDADE (1)	0,00	0,00
	FAEC	Ambulatorial	0,00	0,00
		Hospitalar	0,00	0,00
		TOTAL DO FAEC (2)	0,00	0,00
TOTAL PÓS-FIXADO (1+2+3) (a)		0,00	0,00	
Pré-Fixado	MÉDIA	Ambulatorial	2.409,00	28.908,00
		Hospitalar	0,00	0,00
		TOTAL DA MÉDIA COMPLEXIDADE (4)	2.409,00	28.908,00
TOTAL PRÉ-FIXADO (4+5) (b)		2.409,00	28.908,00	
TOTAL GERAL DA CONTRATUALIZAÇÃO (a+b)		2.409,00	28.908,00	