



Prefeitura de São José dos Campos  
Secretaria de Saúde

## ANEXO VI-A - MODELO DE DEMONSTRATIVO DE DESPESAS: SUPRIMENTOS E CONTRATOS

CENTRO DE CUSTO: _____													
DESCRIÇÃO DA DESPESA	MÊS												TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
<b>Materiais de Consumo</b>													
Insumos e materiais médicos hospitalares													
Medicamentos													
Materiais Odontológicos													
Gases Medicinais													
Órteses e Próteses													
Suprimentos de Informática													
Materiais de Escritório													
Combustível													
Materiais de Higiene e Limpeza													
Uniformes e EPI's													
Dieta e Gêneros Alimentícios													
Outros Materiais de Consumo (especificar)													
<b>TOTAL MATERIAL DE CONSUMO</b>													
<b>3. Serviços de Terceiros</b>													
Assessoria Contábil													
Assessoria e Consultoria													
Serviços, Programas e Aplicativos Informática													
Vigilância/Portaria/Segurança													
Limpeza Predial/Jardinagem													
Lavanderia													
Serviços de Nutrição e Dietética - SND													
Serviços de Remoção													
Serviços de Transporte													
Serviços Gráficos													
Serviços de Benefícios para RH													
Educação Continuada													
Serviços Assistenciais Médicos													
Serviços de Outros Profissionais da Saúde													
Manutenções Prediais e Adequações													
Manutenções de Equipamentos													
Manutenções de Equipamentos Assistenciais													
Locações de Equipamentos Médicos													
Locação de Imóveis													
Locações de Equipamentos Administrativos													
Locações de Veículos													
Água e Esgoto													
Telefonia/Internet													
Gás													
Taxas e Impostos													
Outros Serviços de Terceiros (especificar)													
<b>TOTAL SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>													
<b>TOTAL MENSAL</b>													

\*Os custos de energia elétrica, assim como da coleta de lixo comum e infectante ficarão a cargo da contratante.

São José dos Campos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável