



CÂMARA MUNICIPAL DE JUNDIAÍ

ESTADO DE SÃO PAULO

Identificação da Norma

LEI Nº 6843/2007

Ementa

AUTORIZA ADITAMENTO DO CONVÊNIO OBJETO DA LEI 6.693/06, COM O INSTITUTO JUNDIAIENSE "LUIZ BRAILLE", PARA INCLUIR ATENDIMENTO PEDAGÓGICO AOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA VISUAL E ALTERAR O VALOR ESTIMATIVO DO ATENDIMENTO À SAÚDE.

Data da Norma

14/06/2007

Data de Publicação

19/06/2007

Veículo de Publicação

Imprensa Oficial do Município

Matéria Legislativa

[Projeto de Lei nº 9769/2007](#) - Autoria: Prefeito Municipal

Status de Vigência

Em vigor

Observações

Retroação de efeitos: 1º./06/2006

Descritores: Pactos - convênios;

Promoção Social - deficiente

Autor: ARY FOSSEN (PREFEITO MUNICIPAL)



LEI N.º 6.843, DE 14 DE JUNHO DE 2007

Autoriza aditamento do convênio objeto da Lei 6.693/06, com o Instituto Jundiaiense “Luiz Braille”, para incluir atendimento pedagógico aos portadores de deficiência visual e alterar o valor estimativo do atendimento à saúde.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ, Estado de São Paulo, de acordo com o que decretou a Câmara Municipal em Sessão Ordinária realizada no dia 12 de junho de 2007, **PROMULGA** a seguinte Lei:

Art. 1º - Fica o Chefe do Executivo autorizado a aditar o Convênio nº 013/03 com o Instituto Jundiaiense “Luiz Braille”, autorizado pela Lei nº 6.693, de 17 de maio de 2006, para prever atendimento pedagógico aos portadores de deficiência, bem como alterar o valor estimativo do atendimento à saúde.

Parágrafo único - O aditamento de que trata o “caput” deste artigo obedecerá aos termos da minuta anexa, que fica fazendo parte integrante desta Lei.

Art. 2º - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a 1º de junho de 2006.



ARY FOSSEN

Prefeito Municipal

Publicada e registrada na Secretaria Municipal de Negócios Jurídicos da Prefeitura do Município de Jundiaí, aos quatorze dias do mês de junho de dois mil e sete.

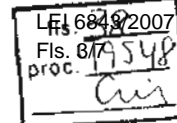


AMAUURI GAVIÃO ALMEIDA MARQUES DA SILVA

Secretário Municipal de Negócios Jurídicos



(Lei nº 6.843/2007)
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ



TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO nº 13/06, que entre si celebram a **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ** e o **INSTITUTO JUNDIAIENSE “LUIZ BRAILLE”**, para atendimento aos portadores de deficiências.

Processo nº 3.956-5/2006.

Pelo presente instrumento, de um lado a **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ**, neste ato representada pelo seu Prefeito Sr. **ARY FOSSEN**, doravante denominada apenas **PREFEITURA**, e, de outro, a entidade **INSTITUTO JUNDIAIENSE “LUIZ BRAILLE”**, inscrito no CNPJ sob nº 50.958.859/0001-56, com sede a Av. Sebastião Mendes Silva, nº 539, Jundiá, neste ato representada por seu Presidente **JOSÉ CARLOS DE LIMA**, portador da CI/RG nº 4.839.985 e do CPF/MF nº 203.915368-34, doravante designada simplesmente **CONVENIADA**, conforme autoriza a Lei nº, de ... de de, firmam entre si o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONVÊNIO Nº 13/06**, autorizado pela Lei nº 6.693, de 17 de maio de 2006, conforme as seguintes cláusulas e condições:

I – O Convênio nº 13/06, assinado em 01 de junho de 2006, passa a vigorar com as seguintes alterações e acréscimos:

“CLÁUSULA I – DO OBJETO

O presente **CONVÊNIO** tem por objeto a execução pela **CONVENIADA** de serviços de sua especialidade, conforme estatutos sociais, que consistem no atendimento aos portadores de deficiências visuais e/ou usuários encaminhados pela rede de saúde do Município, na área de oftalmologia, bem como a continuidade da assistência já prestada, a saber:

- a) atendimento à Saúde;
- b) atendimento pedagógico.

(...).”



“CLÁUSULA III – DO VALOR, DO PAGAMENTO E DO REAJUSTE

a) dá-se o presente ajuste o valor estimativo de até:

1. R\$ 1.539.382,32 (um milhão, quinhentos e trinta e nove mil, trezentos e oitenta e dois reais e trinta e dois centavos), para atendimento à saúde;

2. R\$ 40.024,80 (quarenta mil e vinte e quatro reais e oitenta centavos), para o atendimento pedagógico.

“CLÁUSULA IV – DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO

a) a prestação de serviços será avaliada pela Secretaria Municipal de Saúde e pela Secretaria Municipal de Educação e Esportes mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste convênio, a verificação do movimento dos atendimentos e quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados;

(...).”

“CLÁUSULA V – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

*As despesas decorrentes da execução deste **CONVÊNIO** serão financiadas com os recursos orçamentários das seguintes dotações:*

I – 14.01.10.302.0049.2202.3390.5001 e 14.01.10.302.0049.2202.3390.5006, quando tratarem de procedimentos de assistência à saúde;

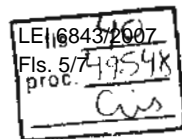
II – 13.01.12.361.0019.2238.3390.00.00, quando tratarem de procedimentos relacionados ao atendimento pedagógico.”

II – Os Anexos I e II ao Convênio nº 13/06 passam a vigorar com a redação do Anexo que integra este Termo Aditivo.

III - Poderão ser repassados recursos financeiros através deste Convênio, quando houver repasse por parte do Ministério da Saúde, que contemple algum dos procedimentos constantes do Anexo a este Termo Aditivo.



(Lei nº 6.843/2007)
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ



IV - Os efeitos do presente Termo Aditivo retroagem a 1º de junho de 2006.

Ficam ratificadas, no que não colidirem com o presente Termo Aditivo, as demais cláusulas do Convênio nº 13/06, firmado em 1º de junho de 2006.

E por estarem assim justos e avençados, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e para um só efeito de direito.

Jundiaí, de de 2007.

ARY FOSSEN
Prefeito Municipal

JOSÉ CARLOS DE LIMA
Instituto Jundiaense "Luiz Braille"

Testemunhas:

1. _____

2. _____

(Lei nº 6.843/2007)
INSTITUTO LUIZ BRAILLE
ANEXO - OFTALMOLOGIA SUS

Lei 6843/2007
Fls. 6/7
proc. 49548
CWS

ocedimento	descrição procedimentos MAC	valor SIA/SUS	MENSAL	VALOR MENSAL
0701101	6 ATENDIMENTO MÉDICO COM OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS	R\$ 12,47		R\$ -
0701225	0 CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	R\$ 7,55	3520	R\$ 26.576,00
0801104	4 BIÓPSIA DE PALPEBRAS	R\$ 14,66		R\$ -
0801122	2 INCISÃO E DRENAGEM DE FLEIMÃO	R\$ 11,28		R\$ -
0801137	0 BIÓPSIA DA PELE, TECIDO CELULAR OU GÂNGLIO SUBCUTÂNEO	R\$ 24,05		R\$ -
0814101	0 BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ 24,86		R\$ -
0814102	9 CANALICULOTOMIA	R\$ 19,14		R\$ -
0814103	7 CAUTERIZAÇÃO DE CORNEA	R\$ 19,14		R\$ -
0814104	5 CERATECTOMIA SUPERFICIAL	R\$ 19,14		R\$ -
0814105	3 CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDÁRIO	R\$ 19,14		R\$ -
0814106	1 DENERVAÇÃO QUÍMICA	R\$ 19,14		R\$ -
0814107	0 DRENAGEM DE ABSCESSO LACRIMAL	R\$ 19,14		R\$ -
0814108	8 DRENAGEM DE ABSCESSO PALPEBRAL	R\$ 19,14		R\$ -
0814109	6 EPIPLAÇÃO DE CÍLIOS	R\$ 19,14		R\$ -
0814110	0 EXERESE DE CALAZIO	R\$ 19,14		R\$ -
0814111	8 INJEÇÃO RETROBULBAR OU PERIBULBAR	R\$ 19,14		R\$ -
0814112	6 OCLUSÃO DE PONTO LACRIMAL	R\$ 19,14		R\$ -
0814113	4 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 19,14		R\$ -
0814114	2 SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS	R\$ 19,14		R\$ -
0814115	0 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MIIASE PALPEBRAL	R\$ 19,14		R\$ -
0814201	7 BIÓPSIA DE CORNEA	R\$ 46,75		R\$ -
0814202	5 BIÓPSIA DE ESCLERA	R\$ 46,75		R\$ -
0814203	3 BIÓPSIA DE TUMOR EXTRA-OCULAR	R\$ 46,75		R\$ -
0814205	0 SUTURA DE PALPEBRA	R\$ 82,28		R\$ -
0814301	3 CIRURGIA DE PTERÍGIO	R\$ 82,28		R\$ -
0814302	1 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ 82,28		R\$ -
0814303	0 PARECENTESE DE CÂMARA ANTERIOR	R\$ 82,28		R\$ -
0814304	8 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 82,28		R\$ -
0814307	2 SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 82,28		R\$ -
0814401	0 BIÓPSIA DE ÍRIS E CORPO CILIAR	R\$ 116,42		R\$ -
0814402	8 BLEFAROCALASE	R\$ 116,42		R\$ -
0814403	6 CAPSULECTOMIA CIRÚRGICA	R\$ 116,42		R\$ -
0814404	4 CICLOCRIÓCOAGULAÇÃO OU DIATERMIA	R\$ 116,42		R\$ -
0814405	2 CIRURGIA DE TRIQUIASE	R\$ 116,42		R\$ -
0814406	0 CIRURGIA DE XANTELASMA	R\$ 116,42		R\$ -
0814407	9 CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTO	R\$ 116,42		R\$ -
0814408	7 CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO	R\$ 116,42		R\$ -
0814409	5 CORREÇÃO DA DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CORNEA/ESCLERA	R\$ 116,42		R\$ -
0814410	9 CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$ 116,42		R\$ -
0814411	7 ENUCLEAÇÃO DO GLOBO OCULAR P/TRANSPLANTE	R\$ 161,19		R\$ -
0814412	5 EVISCERAÇÃO DO GLOBO OCULAR	R\$ 116,42		R\$ -
0814413	3 EXTIRPAÇÃO DO SACO LACRIMAL	R\$ 116,42		R\$ -
0814414	1 SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ 116,42		R\$ -
0814415	0 SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL COM SEDACÃO	R\$ 116,42		R\$ -
0814416	8 SUTURA DE CORNEA	R\$ 116,42		R\$ -
0814417	6 SUTURA DE ESCLERA	R\$ 116,42		R\$ -
0814418	4 ENUCLEAÇÃO DO GLOBO OCULAR UNI/BILATERAL OUTRAS PATOLOGIAS	R\$ 161,19		R\$ -
0814501	6 CICLODIALISE	R\$ 259,20		R\$ -
0814502	4 CIRURGIA FISTULIZANTE ANTI-GLAUCOMATOSA	R\$ 259,20		R\$ -
0814503	2 CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HERNIA DE ÍRIS	R\$ 259,20		R\$ -
0814504	0 CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO	R\$ 259,20		R\$ -
0814505	9 CRIÓ-RETIPROPLAXIA	R\$ 259,20		R\$ -
0814506	7 EXTIRPAÇÃO DE GLÂNDULA LACRIMAL	R\$ 259,20		R\$ -
0814507	5 FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 259,20		R\$ -
0814508	3 IRIDECTOMIA CIRÚRGICA	R\$ 259,20		R\$ -
0814509	1 RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE	R\$ 259,20		R\$ -
0814510	5 RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$ 259,20		R\$ -
0814511	3 RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA	R\$ 259,20		R\$ -
0814512	1 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR	R\$ 259,20		R\$ -
0814513	0 SINEQUIOTOMIA CIRÚRGICA	R\$ 259,20		R\$ -
0814514	8 TRABECULOTOMIA	R\$ 259,20		R\$ -
0814515	6 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	R\$ 259,20		R\$ -
0814516	4 TRATAMENTO DE PTOSE E COLOBOMA DE PALPEBRA	R\$ 259,20		R\$ -
0814517	2 VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 259,20		R\$ -
0814601	2 DACRIOGISTORRINOSTOMIA	R\$ 389,64		R\$ -
0814604	7 IMPLANTAÇÃO DE PRÓTESE ANTI-GLAUCOMATOSA	R\$ 389,64		R\$ -
0814606	3 INTROFLEXÃO ESCLERAL	R\$ 389,64		R\$ -
0814607	1 RECONSTITUIÇÃO DO CANAL LACRIMAL	R\$ 389,64		R\$ -
0814609	8 RETINOPEXIA PRIMÁRIA	R\$ 389,64		R\$ -
0814610	1 TRANSPLANTE DE CORNEA	R\$ 389,64		R\$ -
0814617	9 FACECTOMIA C/IMPL LENTE INTRA OCULAR -EXAMES ULTRASSÔNICA	R\$ 443,00		R\$ -
0814618	7 FAÇOMULSIFICAÇÃO C/IMPL LENTE INTRA OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 643,00		R\$ -
0814701	9 RECONSTRUÇÃO DE CÂMARA ANTERIOR POS-TRAUMA	R\$ 515,97		R\$ -
0814702	7 RECONSTRUÇÃO TOTAL DE PALPEBRA	R\$ 515,97		R\$ -
0814703	5 EXPLANAÇÃO E/OU SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$ 515,97		R\$ -
0814704	3 IMPLANTE INTERLAMELAR DE CORNEA	R\$ 515,97		R\$ -
0814705	1 REOPERAÇÃO E RETINOPEXIA COM VITREO-INTERVENÇÃO	R\$ 515,97		R\$ -
0814706	0 TRANSPLANTE DE ESCLERA	R\$ 515,97		R\$ -
0814801	5 TRANSPLANTE DE CORNEA EM CIRURGIAS COMBINADAS	R\$ 645,28		R\$ -
0814802	3 TRANSPLANTE DE CORNEA EM REOPERAÇÃO	R\$ 645,28		R\$ -
1401302	9 ULTRA-SONOGRÁFIA DO GLOBO OCULAR OU DE ORBITA	R\$ 12,39		R\$ -
1707101	1 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ 3,37		R\$ -
1707102	0 TONOMETRIA APLANACÃO	R\$ 3,37		R\$ -
1707103	8 FUNDOSCOPIA	R\$ 3,37		R\$ -
1707104	6 ESTESIOMETRIA	R\$ 3,37		R\$ -
1707105	4 GONIOSCOPIA	R\$ 3,37		R\$ -

(Lei nº 6.843/2007)
INSTITUTO LUIZ BRAILLE
ANEXO - OFTALMOLOGIA SUS

LEI 6843/2007
 42
 19518
 Fls. 7/7
 Luis

1707106	2	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	R\$	3,37	R\$	-
1707107	0	TESTE DE SCHIRMER	R\$	3,37	R\$	-
1707108	9	TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$	3,37	R\$	-
1707202	6	CURVA TENSIONAL DIÁRIA	R\$	6,74	R\$	-
1707203	4	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$	12,34	R\$	-
1707204	2	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$	24,24	R\$	-
1707205	0	RETINOGRÁFIA (COLORIDA)	R\$	12,34	R\$	-
1707206	9	TESTE DE PROVOCACÃO DE GLAUCOMA	R\$	6,74	R\$	-
1707301	4	CAMPIMETRIA MANUAL	R\$	12,34	R\$	-
1707302	2	CHECK-UP DE ESTRABISMO COM SINOPTÓFORO	R\$	12,34	R\$	-
1707303	0	CAMPIMETRIA (INSTRUMENTAL COM GRÁFICO)	R\$	12,34	R\$	-
1707304	9	TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$	12,34	R\$	-
1707305	7	TESTE DE ADAPTAÇÃO DE VISÃO SUB-NORMAL	R\$	12,34	R\$	-
1707306	5	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$	24,24	R\$	-
1707307	3	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	R\$	40,00	R\$	-
1707308	1	OFTAMODINAMOMETRIA	R\$	12,34	R\$	-
1707310	3	TESTE ENZIMÁTICO DA LAGRIMA	R\$	12,34	R\$	-
1707401	0	ELETRORETINOGRÁFIA	R\$	24,24	R\$	-
1707402	9	ELETROOCULOGRAFIA	R\$	24,24	R\$	-
1707403	7	POTENCIAL EVOCADO	R\$	12,34	R\$	-
1707404	5	RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE	R\$	38,17	R\$	-
1707405	3	MICROSCOPIA ESPECÍAL DE CÔRNEA	R\$	24,24	R\$	-
1707406	1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$	24,24	R\$	-
1707407	0	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA COM GRÁFICO	R\$	24,24	R\$	-
1707408	8	TESTE DE FORPORA RADIOATIVO	R\$	38,17	R\$	-
1906101	3	EXERCÍCIO ORTOPTICO (POR SESSÃO)	R\$	3,11	R\$	-
1906201	0	INJEÇÃO SUBCONJUNTIVAL	R\$	2,30	R\$	-
1906301	6	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$	28,00	R\$	-
1906303	2	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R\$	28,00	R\$	-
1906304	0	IRIDOTOMIA A LASER	R\$	28,00	R\$	-
1906305	9	SINEQUIOLISE A YAG LASER	R\$	28,00	R\$	-
1906306	7	VITRIOLISE A YAG LASER	R\$	28,00	R\$	-
1906308	3	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER RETINOPATIA DIABÉTICA-POR APLICAÇÃO	R\$	28,00	R\$	-
1906401	2	INJEÇÃO INTRA-VITREO	R\$	11,23	R\$	-
2102101	5	BENGALA TIPO ANTENA ARTICULADA PARA DEFICIENTES VISUAIS	R\$	45,00	R\$	-
2102102	3	LENTE ESCLERAL PINTADA	R\$	250,00	R\$	-
2102103	1	LUPA PARA VISÃO SUBNORMAL ASFÉRICA	R\$	256,75	R\$	-
2102104	0	OCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAL OU MAIOR QUE 0,5 DIÓPTRO	R\$	28,00	R\$	-
2102105	8	PROTESE OCULAR COM CORREÇÃO ESTÉTICA	R\$	225,00	R\$	-
2102106	6	PROTESE OCULAR PROVISÓRIA	R\$	155,25	R\$	-
2802101	0	BETATERAPIA PARA PROFILAXIA DE PTERÍGIO (POR CAMPO) - MÁXIMO	R\$	2,75	R\$	-
3004101	5	PROCESSAMENTO DE CÔRNEA/ESCLERA	R\$	-	R\$	-
3004102	3	PRESERVAÇÃO DA CÔRNEA EM LÍQUIDO DE CONSERVAÇÃO	R\$	148,00	R\$	-
3004103	1	SEPARAÇÃO - AVALIAÇÃO BIOMICROSCÓPIA DA CÔRNEA/ESCLERA	R\$	340,00	R\$	-
3004104	0	CONTAGEM DE CELULAS ENDOTÉLIAIS DA CÔRNEA	R\$	60,00	R\$	-
3809101	1	CONSULTA/DIAGNÓSTICO/AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA	R\$	21,63	R\$	-
3809102	0	ACOMP/AVAL GLAUCOMA C/ EXAMES (FUNDOSCOPIA/TONOMETRIA) 4 ANOS	R\$	9,29	R\$	-
3809201	8	TRAT. OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1 LINHA - MONOCULAR	R\$	8,64	R\$	-
3809202	6	TRAT. OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1 LINHA - BINOCULAR	R\$	17,28	R\$	-
3809203	4	TRAT. OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 2 LINHA - MONOCULAR	R\$	36,75	R\$	-
3809204	2	TRAT. OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 2 LINHA - BINOCULAR	R\$	73,50	R\$	-
3809205	0	TRAT. OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 3 LINHA - MONOCULAR	R\$	59,25	R\$	-
3809206	9	TRAT. OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 3 LINHA - BINOCULAR	R\$	118,50	R\$	-
3809207	7	TRAT. OFTAL. PAC GLAUCOMA SIT A-ACETAZOLAMIDA MONO/BINOCULAR	R\$	86,20	R\$	-
3809208	5	TRAT. OFTALMOLÓGICO PAC GLAUCOMA SIT B-PILOCARPINA MONOCULAR	R\$	6,20	R\$	-
3809209	3	TRAT. OFTALMOLÓGICO PAC GLAUCOMA SIT B-PILOCARPINA BINOCULAR	R\$	12,40	R\$	-
3801101	8	ACOMP. POS TRANSPLANTE CÔRNEA BI/UNILATERAL	R\$	115,00	R\$	-
2802101	8	BETATERAPIA PARA PROFILAXIA DE PTERÍGIO (POR CAMPO) - MÁXIMO	R\$	2,50	R\$	-
subtotal					R\$	91.852,11

TOTAL OFTALMOLOGIA + REABILITAÇÃO MAC		R\$	96.363,11
---------------------------------------	--	-----	-----------

TOTAL OFTALMOLOGIA + REABILITAÇÃO FAEC		R\$	6.000,00
--	--	-----	----------

TOTAL INCENTIVO CIRURGIAS ELETIVAS		R\$	62.205,00
------------------------------------	--	-----	-----------

	Convênio Educação	Qtda atendimentos	Valor per capita	VALOR MENSAL
	Atendimento Pedagógico	15	222,36	3.335,40