



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Secretaria de Saúde

TERMO DE RERRATIFICAÇÃO SS Nº 003/2025 (DÉCIMO PRIMEIRO) ao
ao TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 024/2024 (NONO)
e
TERMO DE RERRATIFICAÇÃO SS Nº 004/2025 (DÉCIMO SEGUNDO) ao
TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 021/2025 (DECIMO)
ao
CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022

Por este instrumento, as partes, de um lado, o **MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**, inscrito no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o nº 46.523.239/0001-47, neste ato representado pelo Secretário de Saúde, **JEANCARLO GORINCHEYN**, de conformidade com o Decreto Municipal nº 22.967/2025, que revogou os Decretos Municipais nº 19.669/2016, nº 20.128/2017 e nº 20.312/2018, doravante denominado apenas **ÓRGÃO SUPERVISOR**, e, de outro, a **FUNDAÇÃO DO ABC – COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO (CSSBC)**, com endereço Estrada dos Alvarengas, nº 1001 – Bairro Assunção – São Bernardo do Campo /SP, CEP: 09850-550, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ/MF sob o nº 57.571.275/0025-70, neste ato representado por seu Presidente, **LUIZ MÁRIO PEREIRA DE SOUZA**, doravante denominada simplesmente **ORGANIZAÇÃO SOCIAL**, e considerando a instrução constante do Processo de Contratação nº 3332/2022, em especial da aprovação e homologação do Secretário da Pasta, resolvem celebrar o presente **TERMO DE RERRATIFICAÇÃO**, nos termos das cláusulas e condições a seguir discriminadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 - O objeto deste instrumento é a **RETITICAÇÃO** da Clausula 1.1 do **TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 024/2024 (NONO)** e ao **TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 021/2025 (DECIMO)** ao **CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022**, tem como finalidade a **REPACTUAÇÃO DE VALOR**, para promover a Recomposição Orçamentária.

1.2 – A **RETIFICAÇÃO** de que se trata, encontra respaldo na Clausula Décima Segunda, do **CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022**, ora aditado. Destaca-se que todas as despesas executadas até o momento foram integralmente suportadas pelo orçamento vigente; contudo, revela-se indispensável a recomposição, visando assegurar recursos suficientes para a continuidade das ações até o encerramento do exercício.



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Secretaria de Saúde

CLÁUSULA SEGUNDA - DOS VALORES

2.1 – Fica retificado o valor do TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 024/2024 (NONO) ao CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, considerando a recomposição orçamentária dos Componentes da URGÊNCIA e EMERGÊNCIA, HOSPITAL ANCHIETA e HOSPITAL DA MULHER, destinados para garantir recursos suficientes para o cumprimento das ações de saúde no período de 01/01/2025 a 31/07/2025, conforme quadro abaixo:

COMPONENTE	RERRATIFICAÇÃO	
Período	JAN-JUL de 2025	
	Valor	
URGENCIA e EMERGENCIA	R\$	1.000.000,00
HOSPITAL ANCHEITA	R\$	9.055.893,70
HOSPITAL DA MULHER	R\$	17.302.030,79
TOTAL	R\$	27.357.924,49

2.1 – Fica retificado o valor do TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 021/2025 (NONO) ao CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, considerando a recomposição orçamentária dos Componentes da ATENÇÃO BÁSICA e HOSPITAL ANCHIETA, destinados para garantir recursos suficientes para o cumprimento das ações de saúde no período de 01/08/2025 a 31/10/2025, conforme quadro abaixo:

COMPONENTE	RERRATIFICAÇÃO	
	Valor	
ATENCAO BASICA	R\$ 9.780.882,00	AGO-SET de 2025
HOSPITAL ANCHEITA	R\$ 377.680,64	AGO-OUT de 2025
TOTAL	R\$ 10.158.562,64	

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DESPESAS

3.1 – As despesas com essa RETIFICAÇÃO, correrão por conta das dotações orçamentárias, ou aquelas que vierem a substituí-las, neste exercício e no próximo das dotações correspondentes, sem prejuízo das demais dotações constantes dos termos firmados anteriormente.



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Secretaria de Saúde

DOTAÇÃO	CÓDIGO	SUBEL	P/A	CA
09.091.3.3.50.85.00.10.301.0011.2046.01	0665-8	0	272/22	01.310.00
09.091.3.3.50.85.00.10.301.0011.2046.05	0667-4	0	272/22	05.301.01
09.091.3.3.50.85.00.10.301.0011.2046.02	0666-6	0	272/22	02.300.02
09.092.3.3.50.85.00.10.302.0012.2050.01	0700-2	0	356/22	01.310.00
09.092.3.3.50.85.00.10.302.0012.2051.01	0702-8	0	411/22	01.310.00
09.092.3.3.50.85.00.10.302.0012.2050.05	0701-0	0	356/22	05.302.01
09.092.3.3.50.85.00.10.302.0012.2051.05	0703-6	0	411/22	05.302.01
09.093.3.3.50.85.00.10.302.0013.2055.01	752-3	0	0485/22	01.310.00
09.093.3.3.50.85.00.10.302.0013.2055.01	752-3	0	0486/22	01.310.00
09.093.3.3.50.85.00.10.302.0013.2055.05	753-1	0	0485/22	05.302.01
09.093.3.3.50.85.00.10.302.0013.2055.05	753-1	0	0486/22	05.302.01
09.096.3.3.50.85.00.10.122.0016.2065.01	0866-8	0	735/22	01.310.00
09.095.3.3.50.85.00.10.301.0015.2062.03	0833-3	0	534/22	03.320.00
09.095.3.3.50.85.00.10.301.0015.2062.01	0832-5	0	534/22	01.310.00
09.095.3.3.50.85.00.10.122.0015.2063.02	0831-7	0	482/22	02.300.90
09.094.3.3.50.85.00.10.305.0014.2059.01	0795-5	0	576/22	01.310.00
09.094.3.3.50.85.00.10.305.0014.2059.05	0797-1	0	576/22	05.305.01
09.094.3.3.50.85.00.10.304.0014.2059.05	0794-7	0	602/22	05.304.01
09.094.3.3.50.85.00.10.305.0014.2059.03	0796-3	0	576/22	03.320.00
09.093.3.3.50.85.00.10.302.0028.2057.01	754-9	0	498/22	01.310.00
09.093.3.3.50.85.00.10.302.0028.2057.01	754-9	0	499/22	01.310.00
09.093.3.3.50.85.00.10.302.0028.2057.01	754-9	0	500/22	01.310.00
09.093.3.3.50.85.00.10.302.0028.2057.01	754-9	0	501/22	01.310.00
09.093.3.3.50.85.00.10.302.0028.2057.02	755-7	0	501/22	02.300.89
09.093.3.3.50.85.00.10.302.0028.2057.05	756-5	0	498/22	05.302.01
09.093.3.3.50.85.00.10.302.0028.2057.05	756-5	0	499/22	05.302.01
09.093.3.3.50.85.00.10.302.0028.2057.05	756-5	0	500/22	05.302.01
09.093.3.3.50.85.00.10.302.0028.2057.05	756-5	0	501/22	05.302.01
09.093.3.3.50.85.00.10.302.0028.2057.05	1816-6	0	501/22	05.302.01

3.2 - O valor total do CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022 passa a ser **R\$ 3.855.186.297,10** (Três bilhões, oitocentos e cinquenta e cinco milhões, cento e oitenta e seis mil, duzentos e noventa e sete reais e dez centavos).

CLÁUSULA QUARTA - DA PUBLICAÇÃO

4.1 – O presente ajuste será publicado no Diário Oficial do Município de São Bernardo do Campo, no prazo máximo de 20 (Vinte) dias, contados da data da sua assinatura.

CLÁUSULA QUINTA - DA RATIFICAÇÃO

5.1 - Ficam mantidas as demais disposições e cláusulas, constantes do **CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022** e, seus respectivos termos: Aditivos, Rerratificação e de Apostilamento, não alterados por este instrumento.



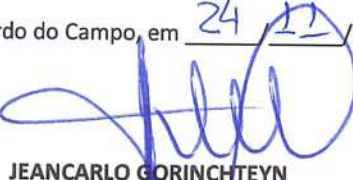
MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Secretaria de Saúde

CLÁUSULA SEXTA - DO FORO

6.1 – Fica eleito o Foro do Município de São Bernardo do Campo, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões oriundas deste contrato, que não puderem ser resolvidas pelas partes.

6.2 - E, por estarem justas e contratadas, assinam o presente **TERMO DE RERRATIFICAÇÃO**, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

São Bernardo do Campo, em 24 / 11 / 2025.


JEANCARLO GORINCHTEYN
Secretário de Saúde



Documento assinado digitalmente

HELOISA MOLINARI CALDERON

Data: 19/11/2025 11:28:12-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

HELOISA MOLINARI CALDERON
FUNDAÇÃO DO ABC – COMPLEXO DE SAÚDE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Diretora Geral

LUIZ MARIO PEREIRA DE
SOUZA GOMES:08013434885

Assinado de forma digital por

LUIZ MARIO PEREIRA DE

SOUZA GOMES:08013434885

Dados: 2025.11.19 12:01:27

-03'00'

LUIZ MÁRIO PEREIRA DE SOUZA GOMES
FUNDAÇÃO DO ABC
Presidente

Testemunha:

Nome completo _____

RG _____

CPF _____

Assinatura _____

Testemunha:

Nome completo _____

RG _____

CPF _____

Assinatura _____

ANEXO RP-05 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
(REPASSES AO TERCEIRO SETOR - CONTRATOS DE GESTÃO)

CONTRATANTE: **MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

CONTRATADA: **FUNDAÇÃO DO ABC**

CONTRATO DE GESTÃO Nº (DE ORIGEM): **TERMO DE RERRATIFICAÇÃO SS Nº 003/2025 (DÉCIMO PRIMEIRO)** ao **TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 024/2024 (NONO)** e **TERMO DE RERRATIFICAÇÃO SS Nº 004/2025 (DÉCIMO SEGUNDO)** ao **TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 021/2025 (DECIMO)** ao **CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022**

OBJETO: **CONJUGAÇÃO DE ESFORÇOS, CONSIDERADOS OS OBJETIVOS COMUNS, NO DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DE SAÚDE, NO COMPLEXO DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO – RECOMPOSIÇÃO ORÇAMENTARIA dos Componentes da ATENÇÃO BÁSICA, URGÊNCIA e EMERGENCIA, HOSPITAL ANCHIETA e HOSPITAL DA MULHER.**

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): _____
EXERCÍCIO (1): _____
ADVOGADO(S)/ Nº OAB / E-MAIL: (2) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);



2. Damos-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: SBCampo, 24/11/2025

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:

Nome: Marcelo de Lima Fernandes
Cargo: Prefeito
CPF: 226.457.468-29

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:

Nome: Priscila Vivarelli Cruvinel de Souza
Cargo: Diretora do Departamento de Administração da Saúde
CPF: 298.094.278-24

Assinatura: _____

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Luiz Mário Pereira de Souza Gomes
Cargo: Presidente
CPF: 080.134.345-85

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

Pelo ÓRGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:

Nome: Jeancarlo Gorinchteyn
Cargo: Secretário de Saúde
CPF: 111.746.368-07

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

Pela ORGANIZAÇÃO SOCIAL:

Nome: Luiz Mário Pereira de Souza Gomes

Cargo: Presidente

CPF: 080.134.345-85

LUIZ MARIO PEREIRA
DE SOUZA
GOMES:08013434885

Assinado de forma digital
por LUIZ MARIO PEREIRA DE
SOUZA GOMES:08013434885
Dados: 2025.11.19 12:02:12
-03'00'

Assinatura: _____

Nome: Heloisa Molinari Calderon

Cargo: Diretor Geral do CSSBC (FUABC)

CPF: 309.067.008-92

Assinatura: _____



Documento assinado digitalmente
HELOISA MOLINARI CALDERON
Data: 19/11/2025 11:28:12-0300
Verifique em <https://validar.jti.gov.br>

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: _____

Nome: _____

Cargo: _____

CPF _____

Assinatura _____

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.

(2) Facultativo. Indicar quando já constituído.

(*) - O Termo de Ciência e de Notificação deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e de Notificação, será ele objeto de notificação específica.



URGÊNCIA/EMERGÊNCIA			9ª TA 024/2024					
			PERÍODO: JAN-DEZ/25					
			2025					
ITEM		UNIDADE	META MENSAL	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL	
SAMU E SETIH		1	Atendimentos do SAMU e Transporte inter hospitalar	3.735	R\$ 549,38	R\$ 2.051.934,30	12	R\$ 24.623.211,60
Sub-Total				3.735	R\$ 549,38	R\$ 2.051.934,30		R\$ 24.623.211,60
UPA ALVES DIAS	2	Nº de Classificações de Risco	8.688	R\$ 9,34	R\$ 81.143,66	12	R\$ 973.723,90	
	3	Nº de Pacientes em observação sala Amarela	118	R\$ 1.536,08	R\$ 181.642,66	12	R\$ 2.179.711,89	
	4	Nº de pacientes em observação sala Vermelha	26	R\$ 2.954,92	R\$ 76.991,20	12	R\$ 923.894,38	
	5	Nº de medicações/procedimentos	7.139	R\$ 32,71	R\$ 233.521,28	12	R\$ 2.802.255,34	
	6	Nº de Pacientes atendidos pela Farmácia	4.928	R\$ 5,08	R\$ 25.036,54	12	R\$ 300.438,43	
	7	Nº de Consultas Médicas	7.857	R\$ 67,58	R\$ 530.998,36	12	R\$ 6.371.980,37	
	8	Nº de Teleinterconsultas	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00	12	R\$ 54.000,00	
	Sub-Total				28.787	R\$ 1.133.833,69		R\$ 13.606.004,32
UPA BAETA NEVES	9	Nº de Classificações de Risco	6.581	R\$ 9,34	R\$ 61.463,01	12	R\$ 737.556,17	
	10	Nº de Pacientes em observação sala Amarela	86	R\$ 1.536,08	R\$ 132.383,63	12	R\$ 1.588.603,58	
	11	Nº de pacientes em observação sala Vermelha	35	R\$ 2.954,92	R\$ 102.654,93	12	R\$ 1.231.859,18	
	12	Nº de medicações/procedimentos	6.018	R\$ 32,71	R\$ 196.851,93	12	R\$ 2.362.223,11	
	13	Nº de Pacientes atendidos pela Farmácia	3.835	R\$ 5,08	R\$ 19.480,78	12	R\$ 233.769,36	
	14	Nº de Consultas Médicas	5.939	R\$ 67,58	R\$ 401.330,20	12	R\$ 4.815.962,38	
	15	Nº de Teleinterconsultas	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00	12	R\$ 54.000,00	
Sub-Total				918.664	R\$ 918.664,48		R\$ 11.023.973,77	
UPA DEMARCHI/BATISTINI	16	Nº de Classificações de Risco	6.116	R\$ 9,34	R\$ 57.120,04	12	R\$ 685.440,52	
	17	Nº de Pacientes em observação sala Amarela	106	R\$ 1.536,08	R\$ 163.170,52	12	R\$ 1.958.046,27	
	18	Nº de pacientes em observação sala Vermelha	26	R\$ 2.954,92	R\$ 76.991,20	12	R\$ 923.894,38	
	19	Nº de medicações/procedimentos	5.128	R\$ 32,71	R\$ 167.721,86	12	R\$ 2.012.662,34	
	20	Nº de Pacientes atendidos pela Farmácia	3.791	R\$ 5,08	R\$ 19.256,79	12	R\$ 231.081,42	
	21	Nº de Consultas Médicas	5.490	R\$ 67,58	R\$ 371.035,16	12	R\$ 4.452.421,96	
	22	Nº de Teleinterconsultas	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00	12	R\$ 54.000,00	
Sub-Total				20.686	R\$ 859.795,58		R\$ 10.317.546,90	
UPA PAULÉCIA/TABOÃO	23	Nº de Classificações de Risco	4.876	R\$ 9,34	R\$ 45.545,03	12	R\$ 546.540,35	
	24	Nº de Pacientes em observação sala Amarela	96	R\$ 1.536,08	R\$ 147.777,08	12	R\$ 1.773.324,93	
	25	Nº de pacientes em observação sala Vermelha	23	R\$ 2.954,92	R\$ 67.120,53	12	R\$ 805.446,38	
	26	Nº de medicações/procedimentos	5.808	R\$ 32,71	R\$ 189.968,23	12	R\$ 2.279.618,73	
	27	Nº de Pacientes atendidos pela Farmácia	2.980	R\$ 5,08	R\$ 15.136,63	12	R\$ 181.639,61	
	28	Nº de Consultas Médicas	4.339	R\$ 67,58	R\$ 293.243,29	12	R\$ 3.518.919,52	
	29	Nº de Teleinterconsultas	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00	12	R\$ 54.000,00	
Sub-Total				18.152	R\$ 763.290,79		R\$ 9.159.489,52	
UPA RIACHO GRANDE	30	Nº de Classificações de Risco	4.035	R\$ 9,34	R\$ 37.689,00	12	R\$ 452.267,94	
	31	Nº de Pacientes em observação sala Amarela	70	R\$ 1.536,08	R\$ 107.754,12	12	R\$ 1.293.049,43	
	32	Nº de pacientes em observação sala Vermelha	30	R\$ 2.954,92	R\$ 88.836,00	12	R\$ 1.066.031,98	
	33	Nº de medicações/procedimentos	3.079	R\$ 32,71	R\$ 100.720,53	12	R\$ 1.208.646,35	
	34	Nº de Pacientes atendidos pela Farmácia	2.748	R\$ 5,08	R\$ 13.958,96	12	R\$ 167.507,56	
	35	Nº de Consultas Médicas	3.641	R\$ 67,58	R\$ 246.062,50	12	R\$ 2.952.750,02	
	36	Nº de Teleinterconsultas	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00	12	R\$ 54.000,00	
Sub-Total				13.634	R\$ 599.521,11		R\$ 7.194.253,28	
UPA RUDGE RAMOS	37	Nº de Classificações de Risco	7.737	R\$ 9,34	R\$ 72.264,28	12	R\$ 867.171,37	
	38	Nº de Pacientes em observação sala Amarela	166	R\$ 1.536,08	R\$ 254.504,97	12	R\$ 3.054.059,60	
	39	Nº de pacientes em observação sala Vermelha	35	R\$ 2.954,92	R\$ 104.629,06	12	R\$ 1.255.548,78	
	40	Nº de medicações/procedimentos	5.385	R\$ 32,71	R\$ 176.135,27	12	R\$ 2.113.623,25	
	41	Nº de Pacientes atendidos pela Farmácia	3.815	R\$ 5,08	R\$ 19.378,96	12	R\$ 232.547,57	
	42	Nº de Consultas Médicas	6.416	R\$ 67,58	R\$ 433.566,64	12	R\$ 5.202.799,72	
	43	Nº de Teleinterconsultas	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00	12	R\$ 54.000,00	
Sub-Total				23.583	R\$ 1.064.979,19		R\$ 12.779.750,28	
UPA SILVINA/FERRAZÓPOLIS	44	Nº de Classificações de Risco	7.353	R\$ 9,34	R\$ 68.676,34	12	R\$ 824.116,06	
	45	Nº de Pacientes em observação sala Amarela	108	R\$ 1.536,08	R\$ 166.249,21	12	R\$ 1.994.990,54	
	46	Nº de pacientes em observação sala Vermelha	19	R\$ 2.954,92	R\$ 57.249,87	12	R\$ 686.998,39	
	47	Nº de medicações/procedimentos	6.300	R\$ 32,71	R\$ 206.073,90	12	R\$ 2.472.886,76	
	48	Nº de Pacientes atendidos pela Farmácia	4.129	R\$ 5,08	R\$ 20.977,47	12	R\$ 251.729,69	
	49	Nº de Consultas Médicas	6.710	R\$ 67,58	R\$ 453.432,24	12	R\$ 5.441.186,88	
	50	Nº de Teleinterconsultas	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00	12	R\$ 54.000,00	
Sub-Total				24.650	R\$ 977.159,03		R\$ 11.725.908,32	
UPA UNIÃO/ALVARENGA	51	Nº de Classificações de Risco	7.923	R\$ 9,34	R\$ 74.005,21	12	R\$ 888.062,55	
	52	Nº de Pacientes em observação sala Amarela	98	R\$ 1.536,08	R\$ 150.855,77	12	R\$ 1.810.269,20	
	53	Nº de pacientes em observação sala Vermelha	21	R\$ 2.954,92	R\$ 61.198,13	12	R\$ 734.377,59	
	54	Nº de medicações/procedimentos	4.846	R\$ 32,71	R\$ 158.521,74	12	R\$ 1.902.260,93	
	55	Nº de Pacientes atendidos pela Farmácia	5.232	R\$ 5,08	R\$ 26.577,35	12	R\$ 318.928,20	
	56	Nº de Consultas Médicas	7.116	R\$ 67,58	R\$ 480.928,03	12	R\$ 5.771.136,38	
	57	Nº de Teleinterconsultas	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00	12	R\$ 54.000,00	
Sub-Total				25.267	R\$ 956.586,24		R\$ 11.479.034,84	
	58	Nº de Classificações de Risco	9.592	R\$ 9,34	R\$ 89.592,48	12	R\$ 1.075.109,79	
	59	Nº de Pacientes em observação sala Amarela	114	R\$ 1.536,08	R\$ 175.485,28	12	R\$ 2.105.823,35	

11º RRT 003/2025													
PERÍODO: JAN-JUL/25 (VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)													
2025													
JAN DE 25	FEV DE 25	MAR DE 25	ABR DE 25	MAI DE25	JUN DE 25	JUL DE 25	TT (JAN-JUL)	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO MENSAL		Vigência	CUSTO TOTAL	
5.502	5.384	5.613	5.856	5.764	5.727	5.613	39.459	R\$ 549,38	R\$	21.677.985,42	1	R\$	21.677.985,42
5.502	5.384	5.613	5.856	5.764	5.727	5.613	39.459			R\$	21.677.985,42	R\$	21.677.985,42
10.575	10.456	12.864	13.319	14.562	12.136	10.620	84.532	R\$ 9,34	R\$	789.528,88	1	R\$	789.528,88
103	100	139	155	136	153	150	936	R\$ 1.536,08	R\$	1.437.770,88	1	R\$	1.437.770,88
23	28	53	40	40	36	53	273	R\$ 2.954,92	R\$	806.693,16	1	R\$	806.693,16
6.603	12.235	15.515	16.450	16.946	15.030	13.569	96.348	R\$ 32,71	R\$	3.151.543,08	1	R\$	3.151.543,08
5.491	5.284	6.966	7.474	8.067	7.581	6.743	47.606	R\$ 5,08	R\$	241.838,48	1	R\$	241.838,48
9.509	9.412	11.646	12.069	13.028	11.046	9.681	76.391	R\$ 67,58	R\$	5.162.503,78	1	R\$	5.162.503,78
32.304	37.515	47.183	49.507	52.779	45.982	40.816	306.086		R\$	11.589.878,26		R\$	11.589.878,26
8.700	8.329	9.845	10.053	12.015	10.840	10.292	70.074	R\$ 9,34	R\$	654.491,16	1	R\$	654.491,16
74	95	90	82	74	91	88	594	R\$ 1.536,08	R\$	912.431,52	1	R\$	912.431,52
36	48	40	49	46	59	53	331	R\$ 2.954,92	R\$	978.078,52	1	R\$	978.078,52
7.970	7.353	8.329	8.932	11.763	10.370	9.549	64.266	R\$ 32,71	R\$	2.102.140,86	1	R\$	2.102.140,86
4.952	4.871	5.750	6.357	7.766	6.984	6.899	43.579	R\$ 5,08	R\$	221.381,32	1	R\$	221.381,32
7.706	7.519	8.902	9.202	10.898	9.684	9.549	63.640	R\$ 67,58	R\$	4.288.626,80	1	R\$	4.288.626,80
29.438	28.215	32.956	34.675	42.562	38.028	36.430	242.304		R\$	9.157.150,18		R\$	9.157.150,18
7.642	7.434	9.253	9.531	10.407	8.823	7.689	60.779	R\$ 9,34	R\$	567.675,86	1	R\$	567.675,86
119	129	154	90	134	131	117	874	R\$ 1.536,08	R\$	1.342.533,92	1	R\$	1.342.533,92
41	47	30	45	45	51	49	308	R\$ 2.954,92	R\$	910.115,36	1	R\$	910.115,36
5.538	4.531	5.315	5.162	9.061	5.140	7.316	42.063	R\$ 32,71	R\$	1.375.880,73	1	R\$	1.375.880,73
4.655	4.292	5.596	6.254	7.258	5.856	5.428	39.339	R\$ 5,08	R\$	199.842,12	1	R\$	199.842,12
6.873	6.599	8.265	8.570	9.398	7.817	6.971	54.493	R\$ 67,58	R\$	3.682.636,94	1	R\$	3.682.636,94
24.868	23.032	28.613	29.652	36.303	27.818	27.570	197.856		R\$	8.078.684,93		R\$	8.078.684,93
7.043	6.791	7.868	8.127	8.831	7.197	6.916	52.773	R\$ 9,34	R\$	492.899,82	1	R\$	492.899,82
128	109	120	85	121	127	130	820	R\$ 1.536,08	R\$	1.259.585,60	1	R\$	1.259.585,60
28	26	42	39	46	33	39	253	R\$ 2.954,92	R\$	747.594,76	1	R\$	747.594,76
6.544	5.338	6.142	6.330	6.994	6.380	6.944	44.672	R\$ 32,71	R\$	1.461.221,12	1	R\$	1.461.221,12
4.293	3.516	4.596	4.881	5.752	5.098	4.634	32.770	R\$ 5,08	R\$	166.471,60	1	R\$	166.471,60
6.351	6.049	7.154	7.451	7.865	6.779	6.454	48.103	R\$ 67,58	R\$	3.250.800,74	1	R\$	3.250.800,74
24.387	21.829	25.922	26.913	29.609	25.614	25.117	179.391		R\$	7.378.573,64		R\$	7.378.573,64
5.325	5.329	6.143	5.950	6.861	5.775	5.813	41.196	R\$ 9,34	R\$	384.770,64	1	R\$	384.770,64
106	74	106	78	84	79	62	589	R\$ 1.536,08	R\$	904.751,12	1	R\$	904.751,12
53	32	59	42	51	37	29	303	R\$ 2.954,92	R\$	895.340,76	1	R\$	895.340,76
7.125	4.378	4.841	6.788	4.995	4.230	4.478	36.835	R\$ 32,71	R\$	1.204.872,85	1	R\$	1.204.872,85
4.075	3.862	4.445	4.418	5.299	4.722	4.537	31.158	R\$ 5,08	R\$	158.282,64	1	R\$	158.282,64
4.740	4.762	5.570	5.296	5.900	5.105	5.124	36.497	R\$ 67,58	R\$	2.466.467,26	1	R\$	2.466.467,26
21.424	18.437	20.964	22.572	23.190	19.948	20.043	146.578		R\$	6.014.485,27		R\$	6.014.485,27
8.931	8.537	11.197	11.264	12.908	10.138	8.780	71.755	R\$ 9,34	R\$	670.191,70	1	R\$	670.191,70
184	148	161	147	156	145	147	1.088	R\$ 1.536,08	R\$	1.671.255,04	1	R\$	1.671.255,04
51	46	39	41	35	31	47	290	R\$ 2.954,92	R\$	856.926,80	1	R\$	856.926,80
5.920	5.027	5.633	6.190	5.818	5.397	4.968	38.953	R\$ 32,71	R\$	1.274.152,63	1	R\$	1.274.152,63
4.443	4.413	5.545	5.882	6.782	5.701	4.719	37.485	R\$ 5,08	R\$	190.423,80	1	R\$	190.423,80
7.017	6.865	8.907	9.402	10.609	8.283	7.015	58.098	R\$ 67,58	R\$	3.926.262,84	1	R\$	3.926.262,84
26.546	25.036	31.482	32.926	36.308	29.695	25.676	207.669		R\$	8.589.212,81		R\$	8.589.212,81
7.625	7.441	9.383	9.692	10.830	9.375	8.120	62.466	R\$ 9,34	R\$	583.432,44	1	R\$	583.432,44
96	100	116	106	120	150	152	827	R\$ 1.536,08	R\$	1.270.338,16	1	R\$	1.270.338,16
20	34	21	31	32	17	26	181	R\$ 2.954,92	R\$	534.840,52	1	R\$	534.840,52
6.048	5.829	5.899	6.471	7.194	6.357	6.845	44.643	R\$ 32,71	R\$	1.460.272,53	1	R\$	1.460.272,53
4.738	6.865	5.932	6.423	7.143	6.393	5.435	42.929	R\$ 5,08	R\$	218.079,32	1	R\$	218.079,32
7.067	6.895	8.771	9.094	10.039	8.674	7.577	58.117	R\$ 67,58	R\$	3.927.546,86	1	R\$	3.927.546,86
25.594	27.164	30.122	31.817	35.345	30.966	28.155	209.163		R\$	7.994.509,83		R\$	7.994.509,83
9.829	9.913	12.403	12.876	13.560	11.735	10.292	80.608	R\$ 9,34	R\$	752.878,72	1	R\$	752.878,72
149	111	123	124	138	126	147	918	R\$ 1.536,08	R\$	1.410.121,44	1	R\$	1.410.121,44
31	26	33	43	24	32	38	227	R\$ 2.954,92	R\$	670.766,84	1	R\$	670.766,84
5.259	5.878	6.751	6.721	6.955	6.349	6.399	44.312	R\$ 32,71	R\$	1.449.445,52	1	R\$	1.449.445,52
5.116	5.632	6.924	7.626	8.249	7.286	6.169	47.002	R\$ 5,08	R\$	238.770,16	1	R\$	238.770,16
8.540	8.916	11.243	11.719	12.363	10.864	9.366	73.011	R\$ 67,58	R\$	4.934.083,38	1	R\$	4.934.083,38
28.924	30.476	37.477	39.109	41.289	36.392	32.411	246.078		R\$	9.456.066,06		R\$	9.456.066,06
11.891	12.109	14.783	14.995	12.871	9.429	8.775	84.853	R\$ 9,34	R\$	792.527,02	1	R\$	792.527,02
156	138	223	157	98	66	88	906	R\$ 1.536,08	R\$	1.391.688,48	1	R\$	1.391.688,48

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA		9ª TA 024/2024						
		PERÍODO: JAN-DEZ/25						
		2025						
ITEM		UNIDADE	META MENSAL	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL	
UPA VILA SÃO PEDRO	60	Nº de pacientes em observação sala Vermelha	22	R\$ 2.954,92	R\$ 65.146,40	12	R\$	781.756,79
	61	Nº de medicações/procedimentos	7.374	R\$ 32,71	R\$ 241.191,69	12	R\$	2.894.300,23
	62	Nº de Pacientes atendidos pela Farmácia	6.034	R\$ 5,08	R\$ 30.653,38	12	R\$	367.840,58
	63	Nº de Consultas Médicas	8.506	R\$ 67,58	R\$ 574.838,12	12	R\$	6.898.057,49
	64	Nº de Teleinterconsultas	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00	12	R\$	54.000,00
Sub-Total			31.672		R\$ 1.181.407,35		R\$	14.176.888,21
UPA JARDIM SILVINA	65	Nº de Classificações de Risco	4.510	R\$ 9,34	R\$ 42.119,32	12	R\$	505.431,89
	66	Nº de Pacientes em observação sala Amarela	53	R\$ 1.536,08	R\$ 82.098,38	12	R\$	985.180,51
	67	Nº de pacientes em observação sala Vermelha	10	R\$ 2.954,92	R\$ 29.612,00	12	R\$	355.343,99
	68	Nº de medicações/procedimentos	3.150	R\$ 32,71	R\$ 103.036,95	12	R\$	1.236.443,38
	69	Nº de Pacientes atendidos pela Farmácia	2.064	R\$ 5,08	R\$ 10.487,04	12	R\$	125.844,48
	70	Nº de Consultas Médicas	4.510	R\$ 67,58	R\$ 304.756,31	12	R\$	3.657.075,72
	71	Nº de Teleinterconsultas	30	R\$ 150,00	R\$ 4.500,00	12	R\$	54.000,00
Sub-Total			14.327		R\$ 576.610,00		R\$	6.919.319,98
PRONTO ATENDIMENTO TABOÃO	72	Nº de Classificações de Risco	2.836	R\$ 9,34	R\$ 26.488,38	12	R\$	317.860,50
	73	Nº de pacientes em observação sala Vermelha	28	R\$ 2.954,92	R\$ 82.913,60	12	R\$	994.963,18
	74	Nº de medicações/procedimentos	2.002	R\$ 32,71	R\$ 65.493,47	12	R\$	785.921,70
	75	Nº de Consultas Médicas	2.588	R\$ 67,58	R\$ 174.907,55	12	R\$	2.098.890,57
Sub-Total			7.454		R\$ 349.805,00		R\$	4.197.635,95
TOTAL ESTIMADO - PLANO OPERATIVO			1.130.612		R\$ 11.433.584,75	12	R\$	137.203.016,98
Período: jan-jul/25						7	R\$	80.035.093,24

11º RRT 003/2025												
PERÍODO: JAN-JUL/25 (VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)												
2025												
JAN DE 25	FEV DE 25	MAR DE 25	ABR DE 25	MAI DE25	JUN DE 25	JUL DE 25	TT (JAN-JUL)	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL	
40	46	41	34	63	21	28	273	R\$ 2.954,92	R\$ 806.693,16	1	R\$	806.693,16
6.265	6.362	7.338	7.170	5.730	6.409	4.733	44.007	R\$ 32,71	R\$ 1.439.468,97	1	R\$	1.439.468,97
6.488	6.979	8.390	9.227	3.652	5.888	0	40.624	R\$ 5,08	R\$ 206.369,92	1	R\$	206.369,92
10.402	11.114	13.491	13.756	11.783	8.836	8.342	77.724	R\$ 67,58	R\$ 5.252.587,92	1	R\$	5.252.587,92
0	0	0	0	0	0	0						
35.242	36.748	44.266	45.339	34.197	30.649	21.946	248.387		R\$ 9.889.335,47		R\$	9.889.335,47
6.861	7.383	9.230	9.610	10.496	9.335	8.105	61.020	R\$ 9,34	R\$ 569.926,80	1	R\$	569.926,80
80	78	107	102	112	109	49	637	R\$ 1.536,08	R\$ 978.482,96	1	R\$	978.482,96
43	23	42	41	38	45	19	251	R\$ 2.954,92	R\$ 741.684,92	1	R\$	741.684,92
4.560	5.419	7.006	5.822	6.562	6.245	5.936	41.550	R\$ 32,71	R\$ 1.359.100,50	1	R\$	1.359.100,50
4.654	4.741	6.248	6.386	7.339	6.427	5.702	41.497	R\$ 5,08	R\$ 210.804,76	1	R\$	210.804,76
6.543	7.030	8.890	9.263	10.089	8.950	7.794	58.559	R\$ 67,58	R\$ 3.957.417,22	1	R\$	3.957.417,22
22.741	24.674	31.523	31.224	34.636	31.111	27.605	203.514		R\$ 7.817.417,16		R\$	7.817.417,16
3.805	3.526	4.392	4.487	4.634	3.988	3.655	28.487	R\$ 9,34	R\$ 266.068,58	1	R\$	266.068,58
30	30	58	29	30	32	28	237	R\$ 2.954,92	R\$ 700.316,04	1	R\$	700.316,04
3.156	2.476	3.163	3.063	3.273	2.921	2.636	20.688	R\$ 32,71	R\$ 676.704,48	1	R\$	676.704,48
3.544	3.290	4.068	4.191	4.350	3.797	3.506	26.746	R\$ 67,58	R\$ 1.807.494,68	1	R\$	1.807.494,68
10.535	9.322	11.681	11.770	12.287	10.738	9.825	76.158		R\$ 3.450.583,78		R\$	3.450.583,78
287.505	287.832	347.802	361.360	384.269	332.668	301.207	2.302.643		R\$ 111.093.882,81	1	R\$	111.093.882,81
VALOR ESTIMADO - 9ª TA 024/2024 para o PERÍODO jan-jul/25											R\$	80.035.093,24
DIFERENÇA METAS EXECUTADAS X 9ª TA 024/2024											R\$	31.058.789,57
VALOR DESTA AJUSTE DE RERRATIFICAÇÃO (RECOMPOSIÇÃO PARCIAL)											R\$	1.000.000,00

HOSP ANCHIETA		
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	1	Saídas Hospitalares
	2	Consultas Médicas
	3	Consultas não Médicas
	4	Número de Sessões de Quimioterapia
	5	Número de Sessões de Radioterapia
APOIO DIAGNOSTICO	6	Análises Clínicas
	7	RX
	8	Tomografia
	9	Ultrassonografia
	10	Ecocardiograma
APOIO ASSISTENCIAL	11	Fisioterapia
	12	Psicologia
	13	Fonoaudiologia
	14	Terapia Ocupacional
	15	Nutrição
	16	Assistência Farmacêutica
	17	Atendimentos de Urgência
	18	Telemedicina
TOTAL ESTIMADO - PLANO OPERATIVO		

9º TA 024/2024						
PERÍODO: JAN-DEZ/25						
148	R\$ 26.208,23	3.878.818,04	12	46.545.816,48		
1000	R\$ 188,93	188.930,00	12	2.267.160,00		
1550	R\$ 92,61	143.545,50	12	1.722.546,00		
700	R\$ 1.281,74	897.218,00	12	10.766.616,00		
700	R\$ 467,90	327.530,00	12	3.930.360,00		
26000	R\$ 6,60	171.600,00	12	2.059.200,00		
551	R\$ 93,59	51.568,09	12	618.817,08		
900	R\$ 202,31	182.079,00	12	2.184.948,00		
150	R\$ 232,27	34.840,50	12	418.086,00		
62	R\$ 373,99	23.187,38	12	278.248,56		
7700	R\$ 30,80	237.160,00	12	2.845.920,00		
700	R\$ 47,04	32.928,00	12	395.136,00		
650	R\$ 36,40	23.660,00	12	283.920,00		
150	R\$ 59,28	8.892,00	12	106.704,00		
2000	R\$ 24,90	49.800,00	12	597.600,00		
9500	R\$ 6,82	64.790,00	12	777.480,00		
500	R\$ 357,37	178.685,00	12	2.144.220,00		
492	R\$ 150,00	73.800,00	12	885.600,00		
53.453		R\$ 6.569.031,51	12	R\$ 78.828.378,12		
Período: jan-jul/25			7	R\$ 45.983.220,57		

11º RRT 003/2025					
PERÍODO: JAN-JUL/25 (VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)					
1.314	R\$ 26.208,23	R\$ 34.437.614,22	1	R\$ 34.437.614,22	
7.902	R\$ 188,93	R\$ 1.492.924,86	1	R\$ 1.492.924,86	
10.790	R\$ 92,61	R\$ 999.261,90	1	R\$ 999.261,90	
5.614	R\$ 1.281,74	R\$ 7.195.688,36	1	R\$ 7.195.688,36	
5.589	R\$ 467,90	R\$ 2.615.093,10	1	R\$ 2.615.093,10	
200.276	R\$ 6,60	R\$ 1.321.821,60	1	R\$ 1.321.821,60	
4.062	R\$ 93,59	R\$ 380.162,58	1	R\$ 380.162,58	
7.148	R\$ 202,31	R\$ 1.446.111,88	1	R\$ 1.446.111,88	
1.116	R\$ 232,27	R\$ 259.213,32	1	R\$ 259.213,32	
493	R\$ 373,99	R\$ 184.377,07	1	R\$ 184.377,07	
59.993	R\$ 30,80	R\$ 1.847.784,40	1	R\$ 1.847.784,40	
5.296	R\$ 47,04	R\$ 249.123,84	1	R\$ 249.123,84	
4.200	R\$ 36,40	R\$ 152.880,00	1	R\$ 152.880,00	
1.602	R\$ 59,28	R\$ 94.966,56	1	R\$ 94.966,56	
15.078	R\$ 24,90	R\$ 375.442,20	1	R\$ 375.442,20	
73.941	R\$ 6,82	R\$ 504.277,62	1	R\$ 504.277,62	
4.148	R\$ 357,37	R\$ 1.482.370,76	1	R\$ 1.482.370,76	
408.562		R\$ 55.039.114,27	1	R\$ 55.039.114,27	
VALOR ESTIMADO - 9º TA 024/2024 para o PERÍODO jan-jul/25				R\$ 45.983.220,57	
DIFERENÇA METAS EXECUTADAS X 9º TA 024/2024				R\$ 9.055.893,70	
VALOR DESTE AJUSTE DE RERRATIFICAÇÃO				R\$ 9.055.893,70	

HOSP DA MULHER		
ITEM		UNIDADE
SAIDAS	1	Ginecologia e Obstetrícia
	2	Neonatologia
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	3	Especialidades médicas + CAISM
		Especialidades Médicas CAISM
	4	Especialidades não médicas
	5	Telemedicina
ATENDIMENTO URGENCIA	6	Atendimento as Urgências
PROCEDIMENTOS	7	Procedimentos Cirúrgicos
	8	Procedimentos Obstétricos
SADT	9	Ultrassonografia
	10	Tomografia
	11	Densitometria Ossea
TOTAL ESTIMADO - PLANO OPERATIVO		

9º TA 024/2024					
PERÍODO: JAN-DEZ/25					
2025					
META MENSAL	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL	
552	R\$ 3.455,69	R\$ 1.907.540,88	12	R\$ 22.890.490,56	
60	R\$ 49.088,45	R\$ 2.945.307,00	12	R\$ 35.343.684,00	
2.730	R\$ 222,53	R\$ 607.506,90	12	R\$ 7.290.082,80	
732	R\$ 133,49	R\$ 97.714,68	12	R\$ 1.172.576,16	
150	R\$ 150,00	R\$ 22.500,00	12	R\$ 270.000,00	
2.800	R\$ 327,03	R\$ 915.684,00	12	R\$ 10.988.208,00	
166	R\$ 4.221,50	R\$ 700.769,00	12	R\$ 8.409.228,00	
335	R\$ 5.235,59	R\$ 1.753.922,65	12	R\$ 21.047.071,80	
1.200	R\$ 150,87	R\$ 181.044,00	12	R\$ 2.172.528,00	
1.000	R\$ 539,62	R\$ 539.620,00	12	R\$ 6.475.440,00	
620	R\$ 32,85	R\$ 20.367,00	12	R\$ 244.404,00	
10.345		R\$ 9.691.976,11		R\$ 116.303.713,32	
Período: jan-jul/25			7	R\$ 67.843.832,77	

11º RRT 003/2025													
PERÍODO: JAN-JUL/25 (VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)													
2025													
JAN DE 25	FEV DE 25	MAR DE 25	ABR DE 25	MAI DE25	JUN DE 25	JUL DE 25	TT (JAN-JUL)	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL		
626	610	663	738	888	814	738	5.077	R\$ 3.455,69	R\$ 17.544.538,13	1	R\$ 17.544.538,13		
59	67	83	80	93	96	83	561	R\$ 49.088,45	R\$ 27.538.620,45	1	R\$ 27.538.620,45		
2.672	2.852	2.517	3.433	4.043	3.059	3.185	21.761	R\$ 222,53	R\$ 4.842.475,33	1	R\$ 4.842.475,33		
755	923	714	1.029	1.003	983	968	6.375	R\$ 133,49	R\$ 850.998,75	1	R\$ 850.998,75		
3.448	2.979	3.519	3.399	3.553	3.261	3.329	23.488	R\$ 327,03	R\$ 7.681.280,64	1	R\$ 7.681.280,64		
185	185	163	230	376	333	249	1.721	R\$ 4.221,50	R\$ 7.265.201,50	1	R\$ 7.265.201,50		
391	316	403	387	406	402	407	2.712	R\$ 5.235,59	R\$ 14.198.920,08	1	R\$ 14.198.920,08		
1.116	1.240	1.119	1.166	1.278	1.422	1.286	8.627	R\$ 150,87	R\$ 1.301.555,49	1	R\$ 1.301.555,49		
775	1.029	853	883	1.138	1.101	1.078	6.857	R\$ 539,62	R\$ 3.700.174,34	1	R\$ 3.700.174,34		
725	689	630	1.552	1.479	1.343	343	6.761	R\$ 32,85	R\$ 222.098,85	1	R\$ 222.098,85		
10.752	10.890	10.664	12.897	14.257	12.814	11.666	83.940		R\$ 85.145.863,56	1	R\$ 85.145.863,56		
VALOR ESTIMADO - 9º TA 024/2024 para o PERÍODO jan-jul/25											R\$ 67.843.832,77		
DIFERENÇA METAS EXECUTADAS X 9º TA 024/2024											R\$ 17.302.030,79		
VALOR DESTE AJUSTE DE RERRATIFICAÇÃO											R\$ 17.302.030,79		

ATENÇÃO BASICA	
ITEM	UNIDADE
UBS ALVARENGA	1 Consulta Médica
	2 Consulta de Enfermagem
	3 Consulta Odontológica
	4 Visita ACS
Sub-Total	
UBS ALVES DIAS	6 Consulta Médica
	7 Consulta de Enfermagem
	8 Consulta Odontológica
	9 Visita ACS
Sub-Total	
UBS AREIÃO	11 Consulta Médica
	12 Consulta de Enfermagem
	13 Consulta Odontológica
	14 Visita ACS
Sub-Total	
UBS BAETA NEVES	16 Consulta Médica
	17 Consulta de Enfermagem
	18 Consulta Odontológica
	19 Visita ACS
Sub-Total	
UBS BATISTINI	21 Consulta Médica
	22 Consulta de Enfermagem
	23 Consulta Odontológica
	24 Visita ACS
Sub-Total	
UBS CAMINHO DO MAR	26 Consulta Médica
	27 Consulta de Enfermagem
	28 Consulta Odontológica
	29 Visita ACS
Sub-Total	
UBS DEMARCHI	31 Consulta Médica
	32 Consulta de Enfermagem
	33 Consulta Odontológica
	34 Visita ACS
Sub-Total	
UBS FARINA	36 Consulta Médica
	37 Consulta de Enfermagem
	38 Consulta Odontológica
	39 Visita ACS
Sub-Total	

10º TA 021/2025					
PERÍODO: AGO-DEZ/25					
2025					
META MENSAL	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL	
2.614	R\$ 161,90	R\$ 423.206,60	5	R\$	2.116.033,00
1.050	R\$ 129,60	R\$ 136.080,00	5	R\$	680.400,00
633	R\$ 180,98	R\$ 114.560,34	5	R\$	572.801,70
2.489	R\$ 57,00	R\$ 141.873,00	5	R\$	709.365,00
6.786		R\$ 815.719,94		R\$	4.078.599,70
1.568	R\$ 161,90	R\$ 253.859,20	5	R\$	1.269.296,00
880	R\$ 129,60	R\$ 114.048,00	5	R\$	570.240,00
705	R\$ 180,98	R\$ 127.590,90	5	R\$	637.954,50
2.700	R\$ 57,00	R\$ 153.900,00	5	R\$	769.500,00
5.853		R\$ 649.398,10		R\$	3.246.990,50
733	R\$ 161,90	R\$ 118.672,70	5	R\$	593.363,50
450	R\$ 129,60	R\$ 58.320,00	5	R\$	291.600,00
453	R\$ 180,98	R\$ 81.983,94	5	R\$	409.919,70
900	R\$ 57,00	R\$ 51.300,00	5	R\$	256.500,00
2.536		R\$ 310.276,64		R\$	1.551.383,20
2.000	R\$ 161,90	R\$ 323.800,00	5	R\$	1.619.000,00
570	R\$ 129,60	R\$ 73.872,00	5	R\$	369.360,00
450	R\$ 180,98	R\$ 81.441,00	5	R\$	407.205,00
800	R\$ 57,00	R\$ 45.600,00	5	R\$	228.000,00
3.820		R\$ 524.713,00		R\$	2.623.565,00
1.200	R\$ 161,90	R\$ 194.280,00	5	R\$	971.400,00
800	R\$ 129,60	R\$ 103.680,00	5	R\$	518.400,00
600	R\$ 180,98	R\$ 108.588,00	5	R\$	542.940,00
900	R\$ 57,00	R\$ 51.300,00	5	R\$	256.500,00
3.500		R\$ 457.848,00		R\$	2.289.240,00
1.100	R\$ 161,90	R\$ 178.090,00	5	R\$	890.450,00
500	R\$ 129,60	R\$ 64.800,00	5	R\$	324.000,00
300	R\$ 180,98	R\$ 54.294,00	5	R\$	271.470,00
1.200	R\$ 57,00	R\$ 68.400,00	5	R\$	342.000,00
3.100		R\$ 365.584,00		R\$	1.827.920,00
1.800	R\$ 161,90	R\$ 291.420,00	5	R\$	1.457.100,00
700	R\$ 129,60	R\$ 90.720,00	5	R\$	453.600,00
800	R\$ 180,98	R\$ 144.784,00	5	R\$	723.920,00
2.500	R\$ 57,00	R\$ 142.500,00	5	R\$	712.500,00
5.800		R\$ 669.424,00		R\$	3.347.120,00
1.800	R\$ 161,90	R\$ 291.420,00	5	R\$	1.457.100,00
800	R\$ 129,60	R\$ 103.680,00	5	R\$	518.400,00
700	R\$ 180,98	R\$ 126.686,00	5	R\$	633.430,00
1.500	R\$ 57,00	R\$ 85.500,00	5	R\$	427.500,00
4.800		R\$ 607.286,00		R\$	3.036.430,00

12º RRT 004/2025						
PERÍODO: AGO-SET/25 (VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)						
2025						
AGO DE 25	SET DE 25	TT (AGO-OUT)	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL
3.738	2.958	6.696	R\$ 161,90	R\$ 1.084.082,40	1	R\$ 1.084.082,40
1.372	765	2.137	R\$ 129,60	R\$ 276.955,20	1	R\$ 276.955,20
712	610	1.322	R\$ 180,98	R\$ 239.255,56	1	R\$ 239.255,56
3.772	4.032	7.804	R\$ 57,00	R\$ 444.828,00	1	R\$ 444.828,00
9.594	8.365	17.959		R\$ 2.045.121,16		R\$ 2.045.121,16
2.201	2.278	4.479	R\$ 161,90	R\$ 725.150,10	1	R\$ 725.150,10
1.793	1.617	3.410	R\$ 129,60	R\$ 441.936,00	1	R\$ 441.936,00
1.260	932	2.192	R\$ 180,98	R\$ 396.708,16	1	R\$ 396.708,16
2.180	3.390	5.570	R\$ 57,00	R\$ 317.490,00	1	R\$ 317.490,00
7.434	8.217	15.651		R\$ 1.881.284,26		R\$ 1.881.284,26
600	761	1.361	R\$ 161,90	R\$ 220.345,90	1	R\$ 220.345,90
354	259	613	R\$ 129,60	R\$ 79.444,80	1	R\$ 79.444,80
420	320	740	R\$ 180,98	R\$ 133.925,20	1	R\$ 133.925,20
2.125	2.028	4.153	R\$ 57,00	R\$ 236.721,00	1	R\$ 236.721,00
3.499	3.368	6.867		R\$ 670.436,90		R\$ 670.436,90
1.753	1.736	3.489	R\$ 161,90	R\$ 564.869,10	1	R\$ 564.869,10
575	470	1.045	R\$ 129,60	R\$ 135.432,00	1	R\$ 135.432,00
935	1.164	2.099	R\$ 180,98	R\$ 379.877,02	1	R\$ 379.877,02
905	765	1.670	R\$ 57,00	R\$ 95.190,00	1	R\$ 95.190,00
4.168	4.135	8.303		R\$ 1.175.368,12		R\$ 1.175.368,12
1.506	1.679	3.185	R\$ 161,90	R\$ 515.651,50	1	R\$ 515.651,50
648	759	1.407	R\$ 129,60	R\$ 182.347,20	1	R\$ 182.347,20
508	656	1.164	R\$ 180,98	R\$ 210.660,72	1	R\$ 210.660,72
912	1.374	2.286	R\$ 57,00	R\$ 130.302,00	1	R\$ 130.302,00
3.574	4.468	8.042		R\$ 1.038.961,42		R\$ 1.038.961,42
943	968	1.911	R\$ 161,90	R\$ 309.390,90	1	R\$ 309.390,90
638	530	1.168	R\$ 129,60	R\$ 151.372,80	1	R\$ 151.372,80
255	240	495	R\$ 180,98	R\$ 89.585,10	1	R\$ 89.585,10
1.496	1.619	3.115	R\$ 57,00	R\$ 177.555,00	1	R\$ 177.555,00
3.332	3.357	6.689		R\$ 727.903,80		R\$ 727.903,80
1.808	1.719	3.527	R\$ 161,90	R\$ 571.021,30	1	R\$ 571.021,30
975	862	1.837	R\$ 129,60	R\$ 238.075,20	1	R\$ 238.075,20
616	587	1.203	R\$ 180,98	R\$ 217.718,94	1	R\$ 217.718,94
4.145	4.821	8.966	R\$ 57,00	R\$ 511.062,00	1	R\$ 511.062,00
7.544	7.989	15.533		R\$ 1.537.877,44		R\$ 1.537.877,44
2.227	2.352	4.579	R\$ 161,90	R\$ 741.340,10	1	R\$ 741.340,10
929	965	1.894	R\$ 129,60	R\$ 245.462,40	1	R\$ 245.462,40
568	723	1.291	R\$ 180,98	R\$ 233.645,18	1	R\$ 233.645,18
1.850	2.530	4.380	R\$ 57,00	R\$ 249.660,00	1	R\$ 249.660,00
5.574	6.570	12.144		R\$ 1.470.107,68		R\$ 1.470.107,68

ATENÇÃO BASICA		
ITEM	UNIDADE	
UBS FERRAZÓPOLIS	41	Consulta Médica
	42	Consulta de Enfermagem
	43	Consulta Odontológica
	44	Visita ACS
Sub-Total		
UBS FINCO	46	Consulta Médica
	47	Consulta de Enfermagem
	48	Consulta Odontológica
	49	Visita ACS
Sub-Total		
UBS IPÊ	51	Consulta Médica
	52	Consulta de Enfermagem
	53	Consulta Odontológica
	54	Visita ACS
Sub-Total		
UBS JORDANÓPOLIS	56	Consulta Médica
	57	Consulta de Enfermagem
	58	Consulta Odontológica
	59	Visita ACS
Sub-Total		
UBS LEBLON	61	Consulta Médica
	62	Consulta de Enfermagem
	63	Consulta Odontológica
	64	Visita ACS
Sub-Total		
UBS MONTANHÃO	66	Consulta Médica
	67	Consulta de Enfermagem
	68	Consulta Odontológica
	69	Visita ACS
Sub-Total		
UBS NAZARETH	71	Consulta Médica
	72	Consulta de Enfermagem
	73	Consulta Odontológica
	74	Visita ACS
Sub-Total		
UBS ORQUÍDEAS	76	Consulta Médica
	77	Consulta de Enfermagem
	78	Consulta Odontológica
	79	Visita ACS
Sub-Total		

10º TA 021/2025					
PERÍODO: AGO-DEZ/25					
2025					
META MENSAL	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL	
1.800	R\$ 161,90	R\$ 291.420,00	5	R\$ 1.457.100,00	
700	R\$ 129,60	R\$ 90.720,00	5	R\$ 453.600,00	
500	R\$ 180,98	R\$ 90.490,00	5	R\$ 452.450,00	
2.500	R\$ 57,00	R\$ 142.500,00	5	R\$ 712.500,00	
5.500		R\$ 615.130,00		R\$ 3.075.650,00	
1.300	R\$ 161,90	R\$ 210.470,00	5	R\$ 1.052.350,00	
480	R\$ 129,60	R\$ 62.208,00	5	R\$ 311.040,00	
400	R\$ 180,98	R\$ 72.392,00	5	R\$ 361.960,00	
850	R\$ 57,00	R\$ 48.450,00	5	R\$ 242.250,00	
3.030		R\$ 393.520,00		R\$ 1.967.600,00	
1.500	R\$ 161,90	R\$ 242.850,00	5	R\$ 1.214.250,00	
950	R\$ 129,60	R\$ 123.120,00	5	R\$ 615.600,00	
800	R\$ 180,98	R\$ 144.784,00	5	R\$ 723.920,00	
4.500	R\$ 57,00	R\$ 256.500,00	5	R\$ 1.282.500,00	
7.750		R\$ 767.254,00		R\$ 3.836.270,00	
850	R\$ 161,90	R\$ 137.615,00	5	R\$ 688.075,00	
530	R\$ 129,60	R\$ 68.688,00	5	R\$ 343.440,00	
700	R\$ 180,98	R\$ 126.686,00	5	R\$ 633.430,00	
1.400	R\$ 57,00	R\$ 79.800,00	5	R\$ 399.000,00	
3.480		R\$ 412.789,00		R\$ 2.063.945,00	
1.800	R\$ 161,90	R\$ 291.420,00	5	R\$ 1.457.100,00	
900	R\$ 129,60	R\$ 116.640,00	5	R\$ 583.200,00	
850	R\$ 180,98	R\$ 153.833,00	5	R\$ 769.165,00	
2.750	R\$ 57,00	R\$ 156.750,00	5	R\$ 783.750,00	
6.300		R\$ 718.643,00		R\$ 3.593.215,00	
851	R\$ 161,90	R\$ 137.776,90	5	R\$ 688.884,50	
437	R\$ 129,60	R\$ 56.635,20	5	R\$ 283.176,00	
199	R\$ 180,98	R\$ 36.015,02	5	R\$ 180.075,10	
1.037	R\$ 57,00	R\$ 59.109,00	5	R\$ 295.545,00	
2.524		R\$ 289.536,12		R\$ 1.447.680,60	
1.400	R\$ 161,90	R\$ 226.660,00	5	R\$ 1.133.300,00	
850	R\$ 129,60	R\$ 110.160,00	5	R\$ 550.800,00	
900	R\$ 180,98	R\$ 162.882,00	5	R\$ 814.410,00	
1.500	R\$ 57,00	R\$ 85.500,00	5	R\$ 427.500,00	
4.650		R\$ 585.202,00		R\$ 2.926.010,00	
1.800	R\$ 161,90	R\$ 291.420,00	5	R\$ 1.457.100,00	
950	R\$ 129,60	R\$ 123.120,00	5	R\$ 615.600,00	
800	R\$ 180,98	R\$ 144.784,00	5	R\$ 723.920,00	
2.600	R\$ 57,00	R\$ 148.200,00	5	R\$ 741.000,00	
6.150		R\$ 707.524,00		R\$ 3.537.620,00	

12º RRT 004/2025							
PERÍODO: AGO-SET/25 (VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)							
2025							
AGO DE 25	SET DE 25	TT (AGO-OUT)	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL	
1.806	2.203	4.009	R\$ 161,90	R\$ 649.057,10	1	R\$ 649.057,10	
1.849	2.173	4.022	R\$ 129,60	R\$ 521.251,20	1	R\$ 521.251,20	
446	670	1.116	R\$ 180,98	R\$ 201.973,68	1	R\$ 201.973,68	
3.228	3.614	6.842	R\$ 57,00	R\$ 389.994,00	1	R\$ 389.994,00	
7.329	8.660	15.989		R\$ 1.762.275,98		R\$ 1.762.275,98	
690	684	1.374	R\$ 161,90	R\$ 222.450,60	1	R\$ 222.450,60	
491	536	1.027	R\$ 129,60	R\$ 133.099,20	1	R\$ 133.099,20	
318	372	690	R\$ 180,98	R\$ 124.876,20	1	R\$ 124.876,20	
717	1.097	1.814	R\$ 57,00	R\$ 103.398,00	1	R\$ 103.398,00	
2.216	2.689	4.905		R\$ 583.824,00		R\$ 583.824,00	
1.950	2.106	4.056	R\$ 161,90	R\$ 656.666,40	1	R\$ 656.666,40	
1.218	1.358	2.576	R\$ 129,60	R\$ 333.849,60	1	R\$ 333.849,60	
775	828	1.603	R\$ 180,98	R\$ 290.110,94	1	R\$ 290.110,94	
4.662	4.990	9.652	R\$ 57,00	R\$ 550.164,00	1	R\$ 550.164,00	
8.605	9.282	17.887		R\$ 1.830.790,94		R\$ 1.830.790,94	
1.086	1.024	2.110	R\$ 161,90	R\$ 341.609,00	1	R\$ 341.609,00	
552	745	1.297	R\$ 129,60	R\$ 168.091,20	1	R\$ 168.091,20	
441	538	979	R\$ 180,98	R\$ 177.179,42	1	R\$ 177.179,42	
1.450	1.890	3.340	R\$ 57,00	R\$ 190.380,00	1	R\$ 190.380,00	
3.529	4.197	7.726		R\$ 877.259,62		R\$ 877.259,62	
2.397	2.473	4.870	R\$ 161,90	R\$ 788.453,00	1	R\$ 788.453,00	
762	882	1.644	R\$ 129,60	R\$ 213.062,40	1	R\$ 213.062,40	
650	945	1.595	R\$ 180,98	R\$ 288.663,10	1	R\$ 288.663,10	
3.691	3.556	7.247	R\$ 57,00	R\$ 413.079,00	1	R\$ 413.079,00	
7.500	7.856	15.356		R\$ 1.703.257,50		R\$ 1.703.257,50	
955	887	1.842	R\$ 161,90	R\$ 298.219,80	1	R\$ 298.219,80	
537	497	1.034	R\$ 129,60	R\$ 134.006,40	1	R\$ 134.006,40	
268	252	520	R\$ 180,98	R\$ 94.109,60	1	R\$ 94.109,60	
1.447	1.492	2.939	R\$ 57,00	R\$ 167.523,00	1	R\$ 167.523,00	
3.207	3.128	6.335		R\$ 693.858,80		R\$ 693.858,80	
1.199	1.921	3.120	R\$ 161,90	R\$ 505.128,00	1	R\$ 505.128,00	
510	1.230	1.740	R\$ 129,60	R\$ 225.504,00	1	R\$ 225.504,00	
617	893	1.510	R\$ 180,98	R\$ 273.279,80	1	R\$ 273.279,80	
1.388	2.278	3.666	R\$ 57,00	R\$ 208.962,00	1	R\$ 208.962,00	
3.714	6.322	10.036		R\$ 1.212.873,80		R\$ 1.212.873,80	
2.663	3.028	5.691	R\$ 161,90	R\$ 921.372,90	1	R\$ 921.372,90	
1.372	1.492	2.864	R\$ 129,60	R\$ 371.174,40	1	R\$ 371.174,40	
601	797	1.398	R\$ 180,98	R\$ 253.010,04	1	R\$ 253.010,04	
4.219	5.465	9.684	R\$ 57,00	R\$ 551.988,00	1	R\$ 551.988,00	
8.855	10.782	19.637		R\$ 2.097.545,34		R\$ 2.097.545,34	

ATENÇÃO BASICA	
ITEM	UNIDADE
UBS PAULICÉIA	81 Consulta Médica
	82 Consulta de Enfermagem
	83 Consulta Odontológica
	84 Visita ACS
Sub-Total	
UBS PLANALTO	86 Consulta Médica
	87 Consulta de Enfermagem
	88 Consulta Odontológica
	89 Visita ACS
Sub-Total	
UBS PQ. SÃO BERNARDO	91 Consulta Médica
	92 Consulta de Enfermagem
	93 Consulta Odontológica
	94 Visita ACS
Sub-Total	
UBS REPRESA	96 Consulta Médica
	97 Consulta de Enfermagem
	98 Consulta Odontológica
	99 Visita ACS
Sub-Total	
UBS RIACHO GRANDE	101 Consulta Médica
	102 Consulta de Enfermagem
	103 Consulta Odontológica
	104 Visita ACS
Sub-Total	
UBS RUDGE RAMOS	106 Consulta Médica
	107 Consulta de Enfermagem
	108 Consulta Odontológica
	109 Visita ACS
Sub-Total	
UBS SANTA CRUZ	111 Consulta Médica
	112 Consulta de Enfermagem
	113 Consulta Odontológica
	114 Visita ACS
Sub-Total	
UBS SÃO PEDRO I	116 Consulta Médica
	117 Consulta de Enfermagem
	118 Consulta Odontológica
	119 Visita ACS
Sub-Total	

10º TA 021/2025				
PERÍODO: AGO-DEZ/25				
2025				
META MENSAL	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL
950	R\$ 161,90	R\$ 153.805,00	5	R\$ 769.025,00
580	R\$ 129,60	R\$ 75.168,00	5	R\$ 375.840,00
360	R\$ 180,98	R\$ 65.152,80	5	R\$ 325.764,00
1.500	R\$ 57,00	R\$ 85.500,00	5	R\$ 427.500,00
3.390		R\$ 379.625,80		R\$ 1.898.129,00
1.500	R\$ 161,90	R\$ 242.850,00	5	R\$ 1.214.250,00
900	R\$ 129,60	R\$ 116.640,00	5	R\$ 583.200,00
550	R\$ 180,98	R\$ 99.539,00	5	R\$ 497.695,00
2.400	R\$ 57,00	R\$ 136.800,00	5	R\$ 684.000,00
5.350		R\$ 595.829,00		R\$ 2.979.145,00
1.700	R\$ 161,90	R\$ 275.230,00	5	R\$ 1.376.150,00
750	R\$ 129,60	R\$ 97.200,00	5	R\$ 486.000,00
580	R\$ 180,98	R\$ 104.968,40	5	R\$ 524.842,00
1.500	R\$ 57,00	R\$ 85.500,00	5	R\$ 427.500,00
4.530		R\$ 562.898,40		R\$ 2.814.492,00
1.800	R\$ 161,90	R\$ 291.420,00	5	R\$ 1.457.100,00
850	R\$ 129,60	R\$ 110.160,00	5	R\$ 550.800,00
430	R\$ 180,98	R\$ 77.821,40	5	R\$ 389.107,00
2.500	R\$ 57,00	R\$ 142.500,00	5	R\$ 712.500,00
5.580		R\$ 621.901,40		R\$ 3.109.507,00
950	R\$ 161,90	R\$ 153.805,00	5	R\$ 769.025,00
750	R\$ 129,60	R\$ 97.200,00	5	R\$ 486.000,00
420	R\$ 180,98	R\$ 76.011,60	5	R\$ 380.058,00
1.800	R\$ 57,00	R\$ 102.600,00	5	R\$ 513.000,00
3.920		R\$ 429.616,60		R\$ 2.148.083,00
950	R\$ 161,90	R\$ 153.805,00	5	R\$ 769.025,00
762	R\$ 129,60	R\$ 98.755,20	5	R\$ 493.776,00
350	R\$ 180,98	R\$ 63.343,00	5	R\$ 316.715,00
1.845	R\$ 57,00	R\$ 105.165,00	5	R\$ 525.825,00
3.907		R\$ 421.068,20		R\$ 2.105.341,00
1.350	R\$ 161,90	R\$ 218.565,00	5	R\$ 1.092.825,00
700	R\$ 129,60	R\$ 90.720,00	5	R\$ 453.600,00
380	R\$ 180,98	R\$ 68.772,40	5	R\$ 343.862,00
1.040	R\$ 57,00	R\$ 59.280,00	5	R\$ 296.400,00
3.470		R\$ 437.337,40		R\$ 2.186.687,00
2.300	R\$ 161,90	R\$ 372.370,00	5	R\$ 1.861.850,00
1.080	R\$ 129,60	R\$ 139.968,00	5	R\$ 699.840,00
390	R\$ 180,98	R\$ 70.582,20	5	R\$ 352.911,00
2.798	R\$ 57,00	R\$ 159.486,00	5	R\$ 797.430,00
6.568		R\$ 742.406,20		R\$ 3.712.031,00

12º RRT 004/2025						
PERÍODO: AGO-SET/25 (VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)						
2025						
AGO DE 25	SET DE 25	TT (AGO-OUT)	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL
1.323	1.335	2.658	R\$ 161,90	R\$ 430.330,20	1	R\$ 430.330,20
615	664	1.279	R\$ 129,60	R\$ 165.758,40	1	R\$ 165.758,40
423	587	1.010	R\$ 180,98	R\$ 182.789,80	1	R\$ 182.789,80
2.560	2.583	5.143	R\$ 57,00	R\$ 293.151,00	1	R\$ 293.151,00
4.921	5.169	10.090		R\$ 1.072.029,40		R\$ 1.072.029,40
1.197	1.601	2.798	R\$ 161,90	R\$ 452.996,20	1	R\$ 452.996,20
605	1.063	1.668	R\$ 129,60	R\$ 216.172,80	1	R\$ 216.172,80
436	618	1.054	R\$ 180,98	R\$ 190.752,92	1	R\$ 190.752,92
2.410	2.307	4.717	R\$ 57,00	R\$ 268.869,00	1	R\$ 268.869,00
4.648	5.589	10.237		R\$ 1.128.790,92		R\$ 1.128.790,92
1.836	2.400	4.236	R\$ 161,90	R\$ 685.808,40	1	R\$ 685.808,40
1.080	1.112	2.192	R\$ 129,60	R\$ 284.083,20	1	R\$ 284.083,20
563	577	1.140	R\$ 180,98	R\$ 206.317,20	1	R\$ 206.317,20
1.484	1.712	3.196	R\$ 57,00	R\$ 182.172,00	1	R\$ 182.172,00
4.963	5.801	10.764		R\$ 1.358.380,80		R\$ 1.358.380,80
2.034	1.690	3.724	R\$ 161,90	R\$ 602.915,60	1	R\$ 602.915,60
990	1.019	2.009	R\$ 129,60	R\$ 260.366,40	1	R\$ 260.366,40
783	393	1.176	R\$ 180,98	R\$ 212.832,48	1	R\$ 212.832,48
3.306	3.993	7.299	R\$ 57,00	R\$ 416.043,00	1	R\$ 416.043,00
7.113	7.095	14.208		R\$ 1.492.157,48		R\$ 1.492.157,48
947	937	1.884	R\$ 161,90	R\$ 305.019,60	1	R\$ 305.019,60
753	909	1.662	R\$ 129,60	R\$ 215.395,20	1	R\$ 215.395,20
592	552	1.144	R\$ 180,98	R\$ 207.041,12	1	R\$ 207.041,12
2.132	2.499	4.631	R\$ 57,00	R\$ 263.967,00	1	R\$ 263.967,00
4.424	4.897	9.321		R\$ 991.422,92		R\$ 991.422,92
1.087	1.218	2.305	R\$ 161,90	R\$ 373.179,50	1	R\$ 373.179,50
790	875	1.665	R\$ 129,60	R\$ 215.784,00	1	R\$ 215.784,00
512	364	876	R\$ 180,98	R\$ 158.538,48	1	R\$ 158.538,48
2.709	2.396	5.105	R\$ 57,00	R\$ 290.985,00	1	R\$ 290.985,00
5.098	4.853	9.951		R\$ 1.038.486,98		R\$ 1.038.486,98
1.811	1.235	3.046	R\$ 161,90	R\$ 493.147,40	1	R\$ 493.147,40
1.028	801	1.829	R\$ 129,60	R\$ 237.038,40	1	R\$ 237.038,40
373	346	719	R\$ 180,98	R\$ 130.124,62	1	R\$ 130.124,62
1.410	1.175	2.585	R\$ 57,00	R\$ 147.345,00	1	R\$ 147.345,00
4.622	3.557	8.179		R\$ 1.007.655,42		R\$ 1.007.655,42
3.339	3.775	7.114	R\$ 161,90	R\$ 1.151.756,60	1	R\$ 1.151.756,60
1.814	1.741	3.555	R\$ 129,60	R\$ 460.728,00	1	R\$ 460.728,00
790	1.052	1.842	R\$ 180,98	R\$ 333.365,16	1	R\$ 333.365,16
3.275	3.198	6.473	R\$ 57,00	R\$ 368.961,00	1	R\$ 368.961,00
9.218	9.766	18.984		R\$ 2.314.810,76		R\$ 2.314.810,76

ATENÇÃO BASICA	
ITEM	UNIDADE
UBS SÃO PEDRO II	121 Consulta Médica
	122 Consulta de Enfermagem
	123 Consulta Odontológica
	124 Visita ACS
Sub-Total	
UBS SELECTA	126 Consulta Médica
	127 Consulta de Enfermagem
	128 Consulta Odontológica
	129 Visita ACS
Sub-Total	
UBS SILVINA	131 Consulta Médica
	132 Consulta de Enfermagem
	133 Consulta Odontológica
	134 Visita ACS
Sub-Total	
UBS SANTA TEREZINHA	136 Consulta Médica
	137 Consulta de Enfermagem
	138 Consulta Odontológica
	139 Visita ACS
Sub-Total	
UBS TABOÃO	141 Consulta Médica
	142 Consulta de Enfermagem
	143 Consulta Odontológica
	144 Visita ACS
Sub-Total	
UBS UNIÃO	146 Consulta Médica
	147 Consulta de Enfermagem
	148 Consulta Odontológica
	149 Visita ACS
Sub-Total	
UBS VILA DAYSE	151 Consulta Médica
	152 Consulta de Enfermagem
	153 Consulta Odontológica
	154 Visita ACS
Sub-Total	
UBS VILA EUCLIDES	156 Consulta Médica
	157 Consulta de Enfermagem
	158 Consulta Odontológica
	159 Visita ACS
Sub-Total	

10º TA 021/2025					
PERÍODO: AGO-DEZ/25					
2025					
META MENSAL	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL	
1.063	R\$ 161,90	R\$ 172.099,70	5	R\$	860.498,50
564	R\$ 129,60	R\$ 73.094,40	5	R\$	365.472,00
212	R\$ 180,98	R\$ 38.367,76	5	R\$	191.838,80
667	R\$ 57,00	R\$ 38.019,00	5	R\$	190.095,00
2.506		R\$ 321.580,86		R\$	1.607.904,30
648	R\$ 161,90	R\$ 104.911,20	5	R\$	524.556,00
332	R\$ 129,60	R\$ 43.027,20	5	R\$	215.136,00
208	R\$ 180,98	R\$ 37.643,84	5	R\$	188.219,20
800	R\$ 57,00	R\$ 45.600,00	5	R\$	228.000,00
1.988		R\$ 231.182,24		R\$	1.155.911,20
1.263	R\$ 161,90	R\$ 204.479,70	5	R\$	1.022.398,50
617	R\$ 129,60	R\$ 79.963,20	5	R\$	399.816,00
216	R\$ 180,98	R\$ 39.091,68	5	R\$	195.458,40
1.207	R\$ 57,00	R\$ 68.799,00	5	R\$	343.995,00
3.303		R\$ 392.333,58		R\$	1.961.667,90
834	R\$ 161,90	R\$ 135.024,60	5	R\$	675.123,00
372	R\$ 129,60	R\$ 48.211,20	5	R\$	241.056,00
198	R\$ 180,98	R\$ 35.834,04	5	R\$	179.170,20
1.394	R\$ 57,00	R\$ 79.458,00	5	R\$	397.290,00
2.798		R\$ 298.527,84		R\$	1.492.639,20
1.241	R\$ 161,90	R\$ 200.917,90	5	R\$	1.004.589,50
648	R\$ 129,60	R\$ 83.980,80	5	R\$	419.904,00
327	R\$ 180,98	R\$ 59.180,46	5	R\$	295.902,30
1.619	R\$ 57,00	R\$ 92.283,00	5	R\$	461.415,00
3.835		R\$ 436.362,16		R\$	2.181.810,80
1.793	R\$ 161,90	R\$ 290.286,70	5	R\$	1.451.433,50
888	R\$ 129,60	R\$ 115.084,80	5	R\$	575.424,00
262	R\$ 180,98	R\$ 47.416,76	5	R\$	237.083,80
2.139	R\$ 57,00	R\$ 121.923,00	5	R\$	609.615,00
5.082		R\$ 574.711,26		R\$	2.873.556,30
613	R\$ 161,90	R\$ 99.244,70	5	R\$	496.223,50
351	R\$ 129,60	R\$ 45.489,60	5	R\$	227.448,00
196	R\$ 180,98	R\$ 35.472,08	5	R\$	177.360,40
980	R\$ 57,00	R\$ 55.860,00	5	R\$	279.300,00
2.140		R\$ 236.066,38		R\$	1.180.331,90
1.270	R\$ 161,90	R\$ 205.613,00	5	R\$	1.028.065,00
702	R\$ 129,60	R\$ 90.979,20	5	R\$	454.896,00
194	R\$ 180,98	R\$ 35.110,12	5	R\$	175.550,60
1.476	R\$ 57,00	R\$ 84.132,00	5	R\$	420.660,00
3.642		R\$ 415.834,32		R\$	2.079.171,60

12º RRT 004/2025						
PERÍODO: AGO-SET/25 (VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)						
2025						
AGO DE 25	SET DE 25	TT (AGO-OUT)	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL
1.164	1.092	2.256	R\$ 161,90	R\$ 365.246,40	1	R\$ 365.246,40
431	608	1.039	R\$ 129,60	R\$ 134.654,40	1	R\$ 134.654,40
0	0	0	R\$ 180,98	R\$ -	1	R\$ -
644	566	1.210	R\$ 57,00	R\$ 68.970,00	1	R\$ 68.970,00
2.239	2.266	4.505		R\$ 568.870,80		R\$ 568.870,80
708	941	1.649	R\$ 161,90	R\$ 266.973,10	1	R\$ 266.973,10
571	375	946	R\$ 129,60	R\$ 122.601,60	1	R\$ 122.601,60
331	293	624	R\$ 180,98	R\$ 112.931,52	1	R\$ 112.931,52
1.078	1.440	2.518	R\$ 57,00	R\$ 143.526,00	1	R\$ 143.526,00
2.688	3.049	5.737		R\$ 646.032,22		R\$ 646.032,22
2.407	2.323	4.730	R\$ 161,90	R\$ 765.787,00	1	R\$ 765.787,00
1.065	1.288	2.353	R\$ 129,60	R\$ 304.948,80	1	R\$ 304.948,80
850	950	1.800	R\$ 180,98	R\$ 325.764,00	1	R\$ 325.764,00
2.049	2.231	4.280	R\$ 57,00	R\$ 243.960,00	1	R\$ 243.960,00
6.371	6.792	13.163		R\$ 1.640.459,80		R\$ 1.640.459,80
1.230	1.002	2.232	R\$ 161,90	R\$ 361.360,80	1	R\$ 361.360,80
940	964	1.904	R\$ 129,60	R\$ 246.758,40	1	R\$ 246.758,40
518	513	1.031	R\$ 180,98	R\$ 186.590,38	1	R\$ 186.590,38
2.247	2.308	4.555	R\$ 57,00	R\$ 259.635,00	1	R\$ 259.635,00
4.935	4.787	9.722		R\$ 1.054.344,58		R\$ 1.054.344,58
2.088	1.990	4.078	R\$ 161,90	R\$ 660.228,20	1	R\$ 660.228,20
961	1.366	2.327	R\$ 129,60	R\$ 301.579,20	1	R\$ 301.579,20
853	964	1.817	R\$ 180,98	R\$ 328.840,66	1	R\$ 328.840,66
2.669	2.996	5.665	R\$ 57,00	R\$ 322.905,00	1	R\$ 322.905,00
6.571	7.316	13.887		R\$ 1.613.553,06		R\$ 1.613.553,06
3.431	3.669	7.100	R\$ 161,90	R\$ 1.149.490,00	1	R\$ 1.149.490,00
1.904	1.813	3.717	R\$ 129,60	R\$ 481.723,20	1	R\$ 481.723,20
767	834	1.601	R\$ 180,98	R\$ 289.748,98	1	R\$ 289.748,98
2.702	3.046	5.748	R\$ 57,00	R\$ 327.636,00	1	R\$ 327.636,00
8.804	9.362	18.166		R\$ 2.248.598,18		R\$ 2.248.598,18
741	917	1.658	R\$ 161,90	R\$ 268.430,20	1	R\$ 268.430,20
569	754	1.323	R\$ 129,60	R\$ 171.460,80	1	R\$ 171.460,80
318	239	557	R\$ 180,98	R\$ 100.805,86	1	R\$ 100.805,86
1.983	2.230	4.213	R\$ 57,00	R\$ 240.141,00	1	R\$ 240.141,00
3.611	4.140	7.751		R\$ 780.837,86		R\$ 780.837,86
1.958	2.136	4.094	R\$ 161,90	R\$ 662.818,60	1	R\$ 662.818,60
1.254	1.450	2.704	R\$ 129,60	R\$ 350.438,40	1	R\$ 350.438,40
396	551	947	R\$ 180,98	R\$ 171.388,06	1	R\$ 171.388,06
2.071	2.533	4.604	R\$ 57,00	R\$ 262.428,00	1	R\$ 262.428,00
5.679	6.670	12.349		R\$ 1.447.073,06		R\$ 1.447.073,06

ATENÇÃO BASICA		
ITEM		UNIDADE
UBS VILA MARCHI	161	Consulta Médica
	162	Consulta de Enfermagem
	163	Consulta Odontológica
	164	Visita ACS
Sub-Total		
UBS VILA ROSA	166	Consulta Médica
	167	Consulta de Enfermagem
	168	Consulta Odontológica
	169	Visita ACS
Sub-Total		
UBS JARDIM CALUX	171	Consulta Médica
	172	Consulta de Enfermagem
	173	Consulta Odontológica
	174	Visita ACS
Sub-Total		
UBS JARDIM PETRONI	176	Consulta Médica
	177	Consulta de Enfermagem
	178	Consulta Odontológica
	179	Visita ACS
Sub-Total		
CEO NOVA PETRÓPOLIS	181	Consulta Odontológica
CEO ALVARENGA	182	Consulta Odontológica
CEO SILVINA	183	Consulta Odontológica
TOTAL ESTIMADO - PLANO OPERATIVO		

10º TA 021/2025					
PERÍODO: AGO-DEZ/25					
2025					
META MENSAL	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL	
1.037	R\$ 161,90	R\$ 167.890,30	5	R\$ 839.451,50	
609	R\$ 129,60	R\$ 78.926,40	5	R\$ 394.632,00	
262	R\$ 180,98	R\$ 47.416,76	5	R\$ 237.083,80	
2.576	R\$ 57,00	R\$ 146.832,00	5	R\$ 734.160,00	
4.484		R\$ 441.065,46		R\$ 2.205.327,30	
829	R\$ 161,90	R\$ 134.215,10	5	R\$ 671.075,50	
455	R\$ 129,60	R\$ 58.968,00	5	R\$ 294.840,00	
261	R\$ 180,98	R\$ 47.235,78	5	R\$ 236.178,90	
1.129	R\$ 57,00	R\$ 64.353,00	5	R\$ 321.765,00	
2.674		R\$ 304.771,88		R\$ 1.523.859,40	
954	R\$ 161,90	R\$ 154.452,60	5	R\$ 772.263,00	
785	R\$ 129,60	R\$ 101.736,00	5	R\$ 508.680,00	
349	R\$ 180,98	R\$ 63.162,02	5	R\$ 315.810,10	
800	R\$ 57,00	R\$ 45.600,00	5	R\$ 228.000,00	
2.888		R\$ 364.950,62		R\$ 1.824.753,10	
638	R\$ 161,90	R\$ 103.292,20	5	R\$ 516.461,00	
285	R\$ 129,60	R\$ 36.936,00	5	R\$ 184.680,00	
178	R\$ 180,98	R\$ 32.214,44	5	R\$ 161.072,20	
360	R\$ 57,00	R\$ 20.520,00	5	R\$ 102.600,00	
1.461		R\$ 192.962,64		R\$ 964.813,20	
900	R\$ 185,83	R\$ 167.247,00	5	R\$ 836.235,00	
630	R\$ 185,83	R\$ 117.072,90	5	R\$ 585.364,50	
630	R\$ 185,83	R\$ 117.072,90	5	R\$ 585.364,50	
151.255		R\$ 17.692.272,84	5	R\$ 88.461.364,20	
ADITIVO_PREVISAO PARA 2025			12	R\$ 192.983.078,56	
IMPACTO FINANCEIRO - 2025				R\$ 13.802.996,80	

12º RRT 004/2025							
PERÍODO: AGO-SET/25 (VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)							
2025							
AGO DE 25	SET DE 25	TT (AGO-OUT)	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL	
1.858	2.201	4.059	R\$ 161,90	R\$ 657.152,10	1	R\$ 657.152,10	
848	521	1.369	R\$ 129,60	R\$ 177.422,40	1	R\$ 177.422,40	
711	810	1.521	R\$ 180,98	R\$ 275.270,58	1	R\$ 275.270,58	
3.887	3.643	7.530	R\$ 57,00	R\$ 429.210,00	1	R\$ 429.210,00	
7.304	7.175	14.479		R\$ 1.539.055,08		R\$ 1.539.055,08	
1.359	1.254	2.613	R\$ 161,90	R\$ 423.044,70	1	R\$ 423.044,70	
952	1.349	2.301	R\$ 129,60	R\$ 298.209,60	1	R\$ 298.209,60	
529	479	1.008	R\$ 180,98	R\$ 182.427,84	1	R\$ 182.427,84	
2.096	2.116	4.212	R\$ 57,00	R\$ 240.084,00	1	R\$ 240.084,00	
4.936	5.198	10.134		R\$ 1.143.766,14		R\$ 1.143.766,14	
939	1.005	1.944	R\$ 161,90	R\$ 314.733,60	1	R\$ 314.733,60	
587	667	1.254	R\$ 129,60	R\$ 162.518,40	1	R\$ 162.518,40	
0	0	0	R\$ 180,98	R\$ -	1	R\$ -	
1.560	1.801	3.361	R\$ 57,00	R\$ 191.577,00	1	R\$ 191.577,00	
3.086	3.473	6.559		R\$ 668.829,00		R\$ 668.829,00	
		0	R\$ 161,90	R\$ -	1	R\$ -	
		0	R\$ 129,60	R\$ -	1	R\$ -	
		0	R\$ 180,98	R\$ -	1	R\$ -	
		0	R\$ 57,00	R\$ -	1	R\$ -	
		0		R\$ -		R\$ -	
1.505	1.747	3.252	R\$ 185,83	R\$ 604.319,16	1	R\$ 604.319,16	
1.007	1.101	2.108	R\$ 185,83	R\$ 391.729,64	1	R\$ 391.729,64	
976	1.208	2.184	R\$ 185,83	R\$ 405.852,72	1	R\$ 405.852,72	
194.393	210.396	404.789		R\$ 46.465.802,74	1	R\$ 46.465.802,74	
VALOR ESTIMADO - 10º TA 021/2025 para o PERÍODO ago-out/25						R\$ 35.384.545,68	
DIFERENÇA METAS EXECUTADAS X 10º TA 021/2025						R\$ 11.081.257,06	
VALOR DESTE AJUSTE DE RERRATIFICAÇÃO (RECOMPOSIÇÃO PARCIAL)						R\$ 9.780.882,00	

HOSP ANCHIETA			10ª TA 021/2025					12º RRT 004/2025							
			PERÍODO: AGO-DEZ/25					PERÍODO: AGO-OUT/25 (VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)							
			2025					2025							
ITEM		UNIDADE	META MENSAL	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL	AGO DE 25	SET DE 25	OUT DE 25	TT (AGO-OUT)	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	4	Número de Sessões de Quimioterapia	787	R\$ 1.281,74	R\$ 1.008.729,38	3	R\$ 3.026.188,14	839	867	896	2.602	R\$ 1.281,74	R\$ 3.335.087,48	1	R\$ 3.335.087,48
	5	Número de Sessões de Radioterapia	820	R\$ 467,90	R\$ 383.678,00	3	R\$ 1.151.034,00	688	756	1.163	2.607	R\$ 467,90	R\$ 1.219.815,30	1	R\$ 1.219.815,30
TOTAL ESTIMADO - PLANO OPERATIVO			1.607		R\$ 1.392.407,38	3	R\$ 4.177.222,14	1.527	1.623	2.059	5.209		R\$ 4.554.902,78	1	R\$ 4.554.902,78
								VALOR ESTIMADO - 10º TA 021/2025 para o PERÍODO ago-out/25							R\$ 4.177.222,14
								DIFERENÇA METAS EXECUTADAS X 10º TA 021/2025							R\$ 377.680,64
								VALOR DESTE AJUSTE DE RERRATIFICAÇÃO							R\$ 377.680,64

MEMÓRIA DE CÁLCULO - RESUMO - VLRS ESTIMADOS		ANO: 2025		
Nº DO AJUSTE		11º TRRT 003/2025 e 12º TRRT 004/25		Vlr TOTAL
REFERENTE		RERRATI (11º TRRT 003/2025 ao 9º TA 024/2024)	RERRATI (12º TRRT 004/2025 ao 10º TA 021/2025)	
PERÍODO		JAN-JUL	AGO-OUT	
UNIDADE/DEPARTAMENTO		VLR EXECUTADO	VLR EXECUTADO	VLR
HOSP ANCHIETA		9.055.893,70	377.680,64	9.433.574,34
HOSP DE CLINICAS				0,00
HOSP DA MULHER		17.302.030,79		17.302.030,79
HOSP DE URGENCIA				0,00
AT BASICA			9.780.882,00	9.780.882,00
AT ESPECIALIZADA				0,00
AT URG/EMERG		1.000.000,00		1.000.000,00
VIGILANCIA E SAUDE				0,00
APOIO GERENCIAL				0,00
TOTALIZANDO		27.357.924,49	10.158.562,64	37.516.487,13
VALOR DO AJUSTE				37.516.487,13