MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Secretaria de Saúde

TERMO DE RERRATIFICAÇÃO SS Nº 001/2026 (DÉCIMO SEXTO) ao TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 037/2025 (DECIMO PRIMEIRO) 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 GORINCHTEYN,** de conformidade com o Decreto Municipal n º 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, **ALDEMIR HUMBERTO SOARES**, 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 **RETIFICAÇÃO** da Clausula 1.1 do **TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 037/2025 (DECIMO PRIMEIRO)** ao CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, tem como finalidade a **REPACTUAÇÃO DO VALOR**, para promover a Recomposição Orçamentária.

1.2 – A **RETIFICAÇÃO** ora proposta está consubstanciada na Clausula Décima Segunda, do **CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022,** ora aditado.

Ressaltando que a presente retificação decorre da necessidade de recomposição orçamentária do Contrato de Gestão, em razão da produção assistencial efetivamente executada, que superou as metas originalmente pactuadas para determinados componentes.

Nesta senda, a alteração proposta objetiva preservar o equilíbrio da execução contratual, promovendo a correspondente adequação dos Planos Operativos, das metas e dos valores, salvaguardando as condições necessárias à continuidade da execução.

Salientando que, tal recomposição não implica em realização de despesas sem cobertura orçamentária, uma vez que toda a execução ocorre dentro da disponibilidade orçamentária, mediante os respectivos empenhos.

Destacando-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.

CLÁUSULA SEGUNDA - DOS VALORES

2.1 – Fica **retificado** o valor do **TERMO DE ADITAMENTO SS Nº 037/2025 (DECIMO PRIMEIRO)** ao **CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022**, considerando a recomposição orçamentária dos Componentes da **ATENÇÃO BÁSICA, ATENÇÃO ESPECIALIZADA, HOSPITAL DE CLÍNICAS, HOSPITAL DA MULHER E HOSPITAL DE URGENCIAS**, destinados para garantir recursos suficientes para o cumprimento das ações de saúde no período de **01/01/2026 a 30/05/2026,** conforme quadro abaixo:

TERMO DE RERRATIFICAÇÃO		
PERÍODO	**JANEIRO a MAIO DE 2026**	
COMPONENTE	**VALOR**	
HOSPITAL DE CLÍNICAS	R$	7.302.392,40
HOSPITAL DA MULHER	R$	1.957.909,56
HOSPITAL DE URGÊNCIA	R$	32.425.633,84
ATENÇÃO BÁSICA	R$	60.622.641,20
ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R$	3.069.322,17
TOTAL	**R$**	**105.377.899,17**

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.

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$ 5.132.394.826,94** (*Cinco bilhões, cento e trinta e dois milhões, trezentos e noventa e quatro mil, oitocentos e vinte e seis reais e noventa e quatro 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.

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 02 / 07 /2026.

JEANCARLO GORINCHTEYN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ALDEMIR HUMBERTO SOARES
FUNDAÇÃO DO ABC
PRESIDENTE

Testemunha:
*Nome completo*_____
*RG*_____
*CPF*_____
*Assinatura*_____

Testemunha:
*Nome completo*_____
*RG*_____
*CPF*_____
*Assinatura*_____

MEMÓRIA DE CÁLCULO - RESUMO - VLRS ESTIMADOS	ANO : 2026
Nº DO AJUSTE	16º RRT 001/2026
REFERENTE	p/ RERRATI
PERÍODO	JAN-MAI
Componente	
HOSP DE CLINICAS	7.302.392,40
HOSP DA MULHER	1.957.909,56
HOSP DE URGENCIA	32.425.633,84
AT BASICA	60.622.641,20
AT ESPECIALIZADA	3.069.322,17
TOTALIZANDO	105.377.899,17
VALOR DO AJUSTE	105.377.899,17

ATENÇÃO BASICA

ITEM	UNIDADE	11º TA 037/2025	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL	JAN 26	FEV 26	MAR 26	ABR 26	MAI 26	TT (JAN-MAI)	MEDIA/MÊS	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO TOTAL
		11º TA 037/2025					PENDENTE PARA RERRATIFICAR (JAN-MAI)								
		PERÍODO: JAN-DEZ/2026					(VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)								
		2026					2026								
UBS ALVARENGA	Consulta Médica	2.000	R$ 161,90	R$ 323.800,00	12	R$ 3.885.600,00	2.476	2.910	2.955	3.138	2.861	14.340	2.868	R$ 161,90	R$ 2.321.646,00
	Consulta de Enfermagem	970	R$ 129,60	R$ 125.712,00	12	R$ 1.508.544,00	1.045	1.005	1.167	814	960	4.991	998	R$ 129,60	R$ 646.833,60
	Consulta Odontológica	420	R$ 180,98	R$ 76.011,60	12	R$ 912.139,20	623	517	678	305	587	2.710	542	R$ 180,98	R$ 490.455,80
	Visita ACS	2.200	R$ 57,00	R$ 125.400,00	12	R$ 1.504.800,00	3.690	3.639	3.960	3.727	3.806	18.822	3.764	R$ 57,00	R$ 1.072.854,00
Sub-Total		5.590		R$ 650.923,60		R$ 7.811.083,20	7.834	8.071	8.760	7.984	8.214	40.863	8.173		R$ 4.531.789,40
UBS ALVES DIAS	Consulta Médica	1.200	R$ 161,90	R$ 194.280,00	12	R$ 2.331.360,00	1.536	1.916	2.404	1.567	1.721	9.144	1.829	R$ 161,90	R$ 1.480.413,60
	Consulta de Enfermagem	650	R$ 129,60	R$ 84.240,00	12	R$ 1.010.880,00	1.340	981	1.344	821	969	5.455	1.091	R$ 129,60	R$ 706.968,00
	Consulta Odontológica	500	R$ 180,98	R$ 90.490,00	12	R$ 1.085.880,00	889	665	942	325	758	3.579	716	R$ 180,98	R$ 647.727,42
	Visita ACS	1.600	R$ 57,00	R$ 91.200,00	12	R$ 1.094.400,00	3.738	2.657	3.451	3.029	2.951	15.826	3.165	R$ 57,00	R$ 902.082,00
Sub-Total		3.950		R$ 460.210,00		R$ 5.522.520,00	7.503	6.219	8.141	5.742	6.399	34.004	6.801		R$ 3.737.191,02
UBS AREIÃO	Consulta Médica	750	R$ 161,90	R$ 121.425,00	12	R$ 1.457.100,00	690	689	762	733	773	3.647	729	R$ 161,90	R$ 590.449,30
	Consulta de Enfermagem	370	R$ 129,60	R$ 47.952,00	12	R$ 575.424,00	337	387	479	377	329	1.909	382	R$ 129,60	R$ 247.406,40
	Consulta Odontológica	330	R$ 180,98	R$ 59.723,40	12	R$ 716.680,80	374	328	401	271	364	1.738	348	R$ 180,98	R$ 314.543,24
	Visita ACS	900	R$ 57,00	R$ 51.300,00	12	R$ 615.600,00	1.966	846	1.235	1.185	1.399	6.631	1.326	R$ 57,00	R$ 377.967,00
Sub-Total		2.350		R$ 280.400,40		R$ 3.364.804,80	3.367	2.250	2.877	30	2.865	13.925	2.785		R$ 1.530.365,94
UBS BAETA NEVES	Consulta Médica	930	R$ 161,90	R$ 150.567,00	12	R$ 1.806.804,00	1.014	1.276	1.844	1.355	1.261	6.750	1.350	R$ 161,90	R$ 1.092.825,00
	Consulta de Enfermagem	450	R$ 129,60	R$ 58.320,00	12	R$ 699.840,00	300	443	569	419	349	2.080	416	R$ 129,60	R$ 269.568,00
	Consulta Odontológica	420	R$ 180,98	R$ 76.011,60	12	R$ 912.139,20	563	814	904	563	637	3.481	696	R$ 180,98	R$ 629.991,38
	Visita ACS	720	R$ 57,00	R$ 41.040,00	12	R$ 492.480,00	1.236	999	789	876	1.066	4.966	993	R$ 57,00	R$ 283.062,00
Sub-Total		2.520		R$ 325.938,60		R$ 3.911.263,20	3.113	3.532	4.106	3.213	3.313	17.277	3.455		R$ 2.275.446,38
UBS BATISTINI	Consulta Médica	1.100	R$ 161,90	R$ 178.090,00	12	R$ 2.137.080,00	1.314	1.282	1.270	1.368	1.307	6.541	1.308	R$ 161,90	R$ 1.058.987,90
	Consulta de Enfermagem	530	R$ 129,60	R$ 68.688,00	12	R$ 824.256,00	678	776	746	562	572	3.334	667	R$ 129,60	R$ 432.086,40
	Consulta Odontológica	420	R$ 180,98	R$ 76.011,60	12	R$ 912.139,20	644	732	605	401	582	2.964	593	R$ 180,98	R$ 536.424,72
	Visita ACS	970	R$ 57,00	R$ 55.290,00	12	R$ 663.480,00	1.159	1.310	1.432	1.422	1.370	6.693	1.339	R$ 57,00	R$ 381.501,00
Sub-Total		3.020		R$ 378.079,60		R$ 4.536.955,20	3.795	4.100	4.053	3.753	3.831	19.532	3.906		R$ 2.409.000,02
UBS CAMINHO DO MAR	Consulta Médica	750	R$ 161,90	R$ 121.425,00	12	R$ 1.457.100,00	573	701	1.237	982	665	4.158	832	R$ 161,90	R$ 673.180,20
	Consulta de Enfermagem	370	R$ 129,60	R$ 47.952,00	12	R$ 575.424,00	426	431	756	342	139	2.094	419	R$ 129,60	R$ 271.382,40
	Consulta Odontológica	270	R$ 180,98	R$ 48.864,60	12	R$ 586.375,20	328	266	428	328	94	1.444	289	R$ 180,98	R$ 261.335,12
	Visita ACS	1.100	R$ 57,00	R$ 62.700,00	12	R$ 752.400,00	2.161	1.143	1.717	2.006	1.916	8.943	1.789	R$ 57,00	R$ 509.751,00
Sub-Total		2.490		R$ 280.941,60		R$ 3.371.299,20	3.488	2.541	4.138	3.658	2.814	16.639	3.328		R$ 1.715.648,72
UBS DEMARCHI	Consulta Médica	1.200	R$ 161,90	R$ 194.280,00	12	R$ 2.331.360,00	1.786	1.900	2.515	1.783	1.416	9.400	1.880	R$ 161,90	R$ 1.521.860,00
	Consulta de Enfermagem	650	R$ 129,60	R$ 84.240,00	12	R$ 1.010.880,00	634	677	1.048	488	581	3.428	686	R$ 129,60	R$ 444.268,80
	Consulta Odontológica	420	R$ 180,98	R$ 76.011,60	12	R$ 912.139,20	555	570	475	342	452	2.394	479	R$ 180,98	R$ 433.266,12
	Visita ACS	2.400	R$ 57,00	R$ 136.800,00	12	R$ 1.641.600,00	4.472	4.204	4.582	5.161	5.158	23.577	4.715	R$ 57,00	R$ 1.343.889,00
Sub-Total		4.670		R$ 491.331,60		R$ 5.895.979,20	7.447	7.351	8.620	7.774	7.607	38.799	7.760		R$ 3.743.283,92
UBS FARINA	Consulta Médica	1.200	R$ 161,90	R$ 194.280,00	12	R$ 2.331.360,00	1.927	2.082	2.720	1.983	1.647	10.359	2.072	R$ 161,90	R$ 1.677.122,10
	Consulta de Enfermagem	650	R$ 129,60	R$ 84.240,00	12	R$ 1.010.880,00	748	690	762	638	521	3.359	672	R$ 129,60	R$ 435.326,40
	Consulta Odontológica	420	R$ 180,98	R$ 76.011,60	12	R$ 912.139,20	410	522	566	467	544	2.509	502	R$ 180,98	R$ 454.078,82
	Visita ACS	1.400	R$ 57,00	R$ 79.800,00	12	R$ 957.600,00	2.324	1.297	2.197	1.843	2.112	9.773	1.955	R$ 57,00	R$ 557.061,00
Sub-Total		3.670		R$ 434.331,60		R$ 5.211.979,20	5.409	4.591	6.245	4.931	4.824	26.000	5.200		R$ 3.123.588,32

ATENÇÃO BASICA

ITEM	UNIDADE	11º TA 037/2025	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL
UBS FERRAZÓPOLIS	Consulta Médica	1.200	R$ 161,90	R$ 194.280,00	12	R$ 2.331.360,00
	Consulta de Enfermagem	650	R$ 129,60	R$ 84.240,00	12	R$ 1.010.880,00
	Consulta Odontológica	330	R$ 180,98	R$ 59.723,40	12	R$ 716.680,80
	Visita ACS	1.700	R$ 57,00	R$ 96.900,00	12	R$ 1.162.800,00
Sub-Total		3.880		R$ 435.143,40		R$ 5.221.720,80
UBS FINCO	Consulta Médica	750	R$ 161,90	R$ 121.425,00	12	R$ 1.457.100,00
	Consulta de Enfermagem	370	R$ 129,60	R$ 47.952,00	12	R$ 575.424,00
	Consulta Odontológica	270	R$ 180,98	R$ 48.864,60	12	R$ 586.375,20
	Visita ACS	725	R$ 57,00	R$ 41.325,00	12	R$ 495.900,00
Sub-Total		2.115		R$ 259.566,60		R$ 3.114.799,20
UBS IPÊ	Consulta Médica	1.200	R$ 161,90	R$ 194.280,00	12	R$ 2.331.360,00
	Consulta de Enfermagem	650	R$ 129,60	R$ 84.240,00	12	R$ 1.010.880,00
	Consulta Odontológica	500	R$ 180,98	R$ 90.490,00	12	R$ 1.085.880,00
	Visita ACS	3.300	R$ 57,00	R$ 188.100,00	12	R$ 2.257.200,00
Sub-Total		5.650		R$ 557.110,00		R$ 6.685.320,00
UBS JORDANÓPOLIS	Consulta Médica	750	R$ 161,90	R$ 121.425,00	12	R$ 1.457.100,00
	Consulta de Enfermagem	370	R$ 129,60	R$ 47.952,00	12	R$ 575.424,00
	Consulta Odontológica	270	R$ 180,98	R$ 48.864,60	12	R$ 586.375,20
	Visita ACS	1100	R$ 57,00	R$ 62.700,00	12	R$ 752.400,00
Sub-Total		2.490		R$ 280.941,60		R$ 3.371.299,20
UBS LEBLON	Consulta Médica	1.200	R$ 161,90	R$ 194.280,00	12	R$ 2.331.360,00
	Consulta de Enfermagem	650	R$ 129,60	R$ 84.240,00	12	R$ 1.010.880,00
	Consulta Odontológica	420	R$ 180,98	R$ 76.011,60	12	R$ 912.139,20
	Visita ACS	2.400	R$ 57,00	R$ 136.800,00	12	R$ 1.641.600,00
Sub-Total		4.670		R$ 491.331,60		R$ 5.895.979,20
UBS MONTANHÃO	Consulta Médica	930	R$ 161,90	R$ 150.567,00	12	R$ 1.806.804,00
	Consulta de Enfermagem	450	R$ 129,60	R$ 58.320,00	12	R$ 699.840,00
	Consulta Odontológica	330	R$ 180,98	R$ 59.723,40	12	R$ 716.680,80
	Visita ACS	1050	R$ 57,00	R$ 59.850,00	12	R$ 718.200,00
Sub-Total		2.760		R$ 328.460,40		R$ 3.941.524,80
UBS NAZARETH	Consulta Médica	1.200	R$ 161,90	R$ 194.280,00	12	R$ 2.331.360,00
	Consulta de Enfermagem	650	R$ 129,60	R$ 84.240,00	12	R$ 1.010.880,00
	Consulta Odontológica	420	R$ 180,98	R$ 76.011,60	12	R$ 912.139,20
	Visita ACS	1.550	R$ 57,00	R$ 88.350,00	12	R$ 1.060.200,00
Sub-Total		3.820		R$ 442.881,60		R$ 5.314.579,20
UBS ORQUÍDEAS	Consulta Médica	1200	R$ 161,90	R$ 194.280,00	12	R$ 2.331.360,00
	Consulta de Enfermagem	650	R$ 129,60	R$ 84.240,00	12	R$ 1.010.880,00
	Consulta Odontológica	500	R$ 180,98	R$ 90.490,00	12	R$ 1.085.880,00
	Visita ACS	2300	R$ 57,00	R$ 131.100,00	12	R$ 1.573.200,00
Sub-Total		4.650		R$ 500.110,00		R$ 6.001.320,00

11º TA 037/2025

PERÍODO: JAN-DEZ/2026

2026

PENDENTE PARA RERRATIFICAR (JAN-MAI)

(VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)

2026

JAN 26	FEV 26	MAR 26	ABR 26	MAI 26	TT (JAN-MAI)	MEDIA/MÊS	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO TOTAL
1.505	1.575	1.937	1.298	1.246	7.561	1.512	R$ 161,90	R$ 1.224.125,90
553	745	1.164	610	825	3.897	779	R$ 129,60	R$ 505.051,20
696	594	557	486	397	2.730	546	R$ 180,98	R$ 494.075,40
3.172	2.401	3.454	3.623	3.337	15.987	3.197	R$ 57,00	R$ 911.259,00
5.926	5.315	7.112	6.017	5.805	30.175	6.035		R$ 3.134.511,50
761	621	1.067	836	927	4.212	842	R$ 161,90	R$ 681.922,80
363	337	571	383	393	2.047	409	R$ 129,60	R$ 265.291,20
343	243	349	251	288	1.474	295	R$ 180,98	R$ 266.764,52
973	829	1.215	1.036	624	4.677	935	R$ 57,00	R$ 266.589,00
2.440	2.030	3.202	2.506	2.232	12.410	2.482		R$ 1.480.567,52
1.386	1.578	1.860	1.559	1.560	7.943	1.589	R$ 161,90	R$ 1.285.971,70
768	1.069	1.248	959	992	5.036	1.007	R$ 129,60	R$ 652.665,60
796	516	1.014	776	691	3.793	759	R$ 180,98	R$ 686.457,14
5.295	5.243	5.375	5.585	5.788	27.286	5.457	R$ 57,00	R$ 1.555.302,00
8.245	8.406	9.497	8.879	9.031	44.058	8.812		R$ 4.180.396,44
940	857	1.361	1.051	1.091	5.300	1.060	R$ 161,90	R$ 858.070,00
466	420	588	546	252	2.272	454	R$ 129,60	R$ 294.451,20
376	339	620	467	508	2.310	462	R$ 180,98	R$ 418.063,80
2.098	1.030	2.301	1.939	2.083	9.451	1.890	R$ 57,00	R$ 538.707,00
3.880	2.646	4.870	4.003	3.934	19.333	3.867		R$ 2.109.292,00
1.332	1.684	2.009	1.569	1.405	7.999	1.600	R$ 161,90	R$ 1.295.038,10
531	566	589	482	498	2.666	533	R$ 129,60	R$ 345.513,60
553	514	697	406	325	2.495	499	R$ 180,98	R$ 451.545,10
3.089	2.170	2.060	2.207	2.126	11.652	2.330	R$ 57,00	R$ 664.164,00
5.505	4.934	5.355	4.664	4.354	24.812	4.962		R$ 2.756.260,80
855	740	902	1.045	948	4.490	898	R$ 161,90	R$ 726.931,00
538	533	577	527	451	2.626	525	R$ 129,60	R$ 340.329,60
227	402	465	252	214	1.560	312	R$ 180,98	R$ 282.328,80
1.670	950	2.239	1.596	1.923	8.378	1.676	R$ 57,00	R$ 477.546,00
3.290	2.625	4.183	3.420	3.536	17.054	3.411		R$ 1.827.135,40
1.473	1.551	1.817	1.516	1.435	7.792	1.558	R$ 161,90	R$ 1.261.524,80
816	992	1.333	771	711	4.623	925	R$ 129,60	R$ 599.140,80
689	552	840	532	627	3.240	648	R$ 180,98	R$ 586.375,20
2.440	1.331	2.179	2.143	1.376	9.469	1.894	R$ 57,00	R$ 539.733,00
5.418	4.426	6.169	4.962	4.149	25.124	5.025		R$ 2.986.773,80
2.061	2.348	2.064	2.764	2.657	11.894	2.379	R$ 161,90	R$ 1.925.638,60
1.062	716	584	814	991	4.167	833	R$ 129,60	R$ 540.043,20
614	476	544	313	544	2.491	498	R$ 180,98	R$ 450.821,18
4.627	3.031	5.470	5.336	4.426	22.890	4.578	R$ 57,00	R$ 1.304.730,00
8.364	6.571	8.662	9.227	8.618	41.442	8.288		R$ 4.221.232,98

ATENÇÃO BASICA

ITEM	UNIDADE	11º TA 037/2025	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL
		11º TA 037/2025		PERÍODO: JAN-DEZ/2026		
		2026				
UBS PAULICÉIA	Consulta Médica	930	R$ 161,90	R$ 150.567,00	12	R$ 1.806.804,00
	Consulta de Enfermagem	450	R$ 129,60	R$ 58.320,00	12	R$ 699.840,00
	Consulta Odontológica	270	R$ 180,98	R$ 48.864,60	12	R$ 586.375,20
	Visita ACS	1.450	R$ 57,00	R$ 82.650,00	12	R$ 991.800,00
Sub-Total		3.100		R$ 340.401,60		R$ 4.084.819,20
UBS PLANALTO	Consulta Médica	1100	R$ 161,90	R$ 178.090,00	12	R$ 2.137.080,00
	Consulta de Enfermagem	530	R$ 129,60	R$ 68.688,00	12	R$ 824.256,00
	Consulta Odontológica	420	R$ 180,98	R$ 76.011,60	12	R$ 912.139,20
	Visita ACS	1550	R$ 57,00	R$ 88.350,00	12	R$ 1.060.200,00
Sub-Total		3.600		R$ 411.139,60		R$ 4.933.675,20
UBS PQ. SÃO BERNARDO	Consulta Médica	1.100	R$ 161,90	R$ 178.090,00	12	R$ 2.137.080,00
	Consulta de Enfermagem	530	R$ 129,60	R$ 68.688,00	12	R$ 824.256,00
	Consulta Odontológica	420	R$ 180,98	R$ 76.011,60	12	R$ 912.139,20
	Visita ACS	1.100	R$ 57,00	R$ 62.700,00	12	R$ 752.400,00
Sub-Total		3.150		R$ 385.489,60		R$ 4.625.875,20
UBS REPRESA	Consulta Médica	1800	R$ 161,90	R$ 291.420,00	12	R$ 3.497.040,00
	Consulta de Enfermagem	750	R$ 129,60	R$ 97.200,00	12	R$ 1.166.400,00
	Consulta Odontológica	420	R$ 180,98	R$ 76.011,60	12	R$ 912.139,20
	Visita ACS	2209	R$ 57,00	R$ 125.913,00	12	R$ 1.510.956,00
Sub-Total		5.179		R$ 590.544,60		R$ 7.086.535,20
UBS RIACHO GRANDE	Consulta Médica	930	R$ 161,90	R$ 150.567,00	12	R$ 1.806.804,00
	Consulta de Enfermagem	450	R$ 129,60	R$ 58.320,00	12	R$ 699.840,00
	Consulta Odontológica	420	R$ 180,98	R$ 76.011,60	12	R$ 912.139,20
	Visita ACS	1.100	R$ 57,00	R$ 62.700,00	12	R$ 752.400,00
Sub-Total		2.900		R$ 347.598,60		R$ 4.171.183,20
UBS RUDGE RAMOS	Consulta Médica	750	R$ 161,90	R$ 121.425,00	12	R$ 1.457.100,00
	Consulta de Enfermagem	370	R$ 129,60	R$ 47.952,00	12	R$ 575.424,00
	Consulta Odontológica	330	R$ 180,98	R$ 59.723,40	12	R$ 716.680,80
	Visita ACS	1550	R$ 57,00	R$ 88.350,00	12	R$ 1.060.200,00
Sub-Total		3.000		R$ 317.450,40		R$ 3.809.404,80
UBS SANTA CRUZ	Consulta Médica	1.100	R$ 161,90	R$ 178.090,00	12	R$ 2.137.080,00
	Consulta de Enfermagem	550	R$ 129,60	R$ 71.280,00	12	R$ 855.360,00
	Consulta Odontológica	330	R$ 180,98	R$ 59.723,40	12	R$ 716.680,80
	Visita ACS	970	R$ 57,00	R$ 55.290,00	12	R$ 663.480,00
Sub-Total		2.950		R$ 364.383,40		R$ 4.372.600,80
UBS SÃO PEDRO I	Consulta Médica	2200	R$ 161,90	R$ 356.180,00	12	R$ 4.274.160,00
	Consulta de Enfermagem	1050	R$ 129,60	R$ 136.080,00	12	R$ 1.632.960,00
	Consulta Odontológica	500	R$ 180,98	R$ 90.490,00	12	R$ 1.085.880,00
	Visita ACS	2300	R$ 57,00	R$ 131.100,00	12	R$ 1.573.200,00
Sub-Total		6.050		R$ 713.850,00		R$ 8.566.200,00

JAN 26	FEV 26	MAR 26	ABR 26	MAI 26	TT (JAN-MAI)	MEDIA/MÊS	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO TOTAL
PENDENTE PARA RERRATIFICAR (JAN-MAI)								
(VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)								
2026								
1.188	1.104	1.542	922	1.063	5.819	1.164	R$ 161,90	R$ 942.096,10
259	313	770	658	437	2.437	487	R$ 129,60	R$ 315.835,20
599	518	637	256	188	2.198	440	R$ 180,98	R$ 397.794,04
2.742	2.015	2.216	2.628	1.547	11.148	2.230	R$ 57,00	R$ 635.436,00
4.788	3.950	5.165	4.464	3.235	21.602	4.320		R$ 2.291.161,34
979	770	1.305	990	1.024	5.068	1.014	R$ 161,90	R$ 820.509,20
1.048	763	1.160	874	793	4.638	928	R$ 129,60	R$ 601.084,80
466	274	554	268	508	2.070	414	R$ 180,98	R$ 374.628,60
1.700	1.369	1.508	1.587	1.845	8.009	1.602	R$ 57,00	R$ 456.513,00
4.193	3.176	4.527	3.719	4.170	19.785	3.957		R$ 2.252.735,60
1.669	1.923	2.420	1.898	1.512	9.422	1.884	R$ 161,90	R$ 1.525.421,80
1.056	758	1.092	925	436	4.267	853	R$ 129,60	R$ 553.003,20
587	637	688	447	408	2.767	553	R$ 180,98	R$ 500.771,66
1.852	959	1.881	2.043	1.547	8.282	1.656	R$ 57,00	R$ 472.074,00
5.164	4.277	6.081	5.313	3.903	24.738	4.948		R$ 3.051.270,66
1.744	1.690	1.804	1.347	1.458	8.043	1.609	R$ 161,90	R$ 1.302.161,70
894	910	1.473	831	787	4.895	979	R$ 129,60	R$ 634.392,00
557	529	641	332	316	2.375	475	R$ 180,98	R$ 429.827,50
3.460	1.901	3.670	3.993	3.660	16.684	3.337	R$ 57,00	R$ 950.988,00
6.655	5.030	7.588	6.503	6.221	31.997	6.399		R$ 3.317.369,20
652	779	1.221	995	1.059	4.706	941	R$ 161,90	R$ 761.901,40
555	682	505	712	643	3.097	619	R$ 129,60	R$ 401.371,20
395	421	627	374	471	2.288	458	R$ 180,98	R$ 414.082,24
1.881	973	1.873	1.750	2.057	8.534	1.707	R$ 57,00	R$ 486.438,00
3.483	2.855	4.226	3.831	4.230	18.625	3.725		R$ 2.063.792,84
810	1.038	1.089	1.075	905	4.917	983	R$ 161,90	R$ 796.062,30
636	715	787	621	577	3.336	667	R$ 129,60	R$ 432.345,60
248	293	509	377	456	1.883	377	R$ 180,98	R$ 340.785,34
3.008	1.386	2.887	2.614	2.300	12.195	2.439	R$ 57,00	R$ 695.115,00
4.702	3.432	5.272	4.687	4.238	22.331	4.466		R$ 2.264.308,24
777	574	1.214	1.087	1.192	4.844	969	R$ 161,90	R$ 784.243,60
635	597	1.006	801	590	3.629	726	R$ 129,60	R$ 470.318,40
212	276	315	256	204	1.263	253	R$ 180,98	R$ 228.577,74
1.444	825	1.236	1.428	1.253	6.186	1.237	R$ 57,00	R$ 352.602,00
3.068	2.272	3.771	3.572	3.239	15.922	3.184		R$ 1.835.741,74
2.689	2.698	3.443	3.040	2.877	14.747	2.949	R$ 161,90	R$ 2.387.539,30
1.254	1.189	1.231	1.319	1.437	6.430	1.286	R$ 129,60	R$ 833.328,00
608	478	767	497	506	2.856	571	R$ 180,98	R$ 516.878,88
3.329	2.196	3.697	2.686	2.619	14.527	2.905	R$ 57,00	R$ 828.039,00
7.880	6.561	9.138	7.542	7.439	38.560	7.712		R$ 4.565.785,18

ATENÇÃO BASICA

ITEM	UNIDADE	11º TA 037/2025	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL	JAN 26	FEV 26	MAR 26	ABR 26	MAI 26	TT (JAN-MAI)	MEDIA/MÊS	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO TOTAL
		PERÍODO: JAN-DEZ/2026					2026								
UBS SÃO PEDRO II	Consulta Médica	1.200	R$ 161,90	R$ 194.280,00	12	R$ 2.331.360,00	1.204	1.118	1.656	1.557	1.428	6.963	1.393	R$ 161,90	R$ 1.127.309,70
	Consulta de Enfermagem	650	R$ 129,60	R$ 84.240,00	12	R$ 1.010.880,00	699	599	1.008	821	681	3.808	762	R$ 129,60	R$ 493.516,80
	Consulta Odontológica	420	R$ 180,98	R$ 76.011,60	12	R$ 912.139,20	441	249	358	407	471	1.926	385	R$ 180,98	R$ 348.567,48
	Visita ACS	970	R$ 57,00	R$ 55.290,00	12	R$ 663.480,00	839	832	1.801	1.575	1.570	6.617	1.323	R$ 57,00	R$ 377.169,00
Sub-Total		3.240		R$ 409.821,60		R$ 4.917.859,20	3.183	2.798	4.823	4.360	4.150	19.314	3.863		R$ 2.346.562,98
UBS SELECTA	Consulta Médica	750	R$ 161,90	R$ 121.425,00	12	R$ 1.457.100,00	833	779	962	651	912	4.137	827	R$ 161,90	R$ 669.780,30
	Consulta de Enfermagem	370	R$ 129,60	R$ 47.952,00	12	R$ 575.424,00	283	418	934	505	429	2.569	514	R$ 129,60	R$ 332.942,40
	Consulta Odontológica	270	R$ 180,98	R$ 48.864,60	12	R$ 586.375,20	357	326	386	266	224	1.559	312	R$ 180,98	R$ 282.147,82
	Visita ACS	905	R$ 57,00	R$ 51.585,00	12	R$ 619.020,00	1.571	1.084	1.441	1.238	1.319	6.653	1.331	R$ 57,00	R$ 379.221,00
Sub-Total		2.295		R$ 269.826,60		R$ 3.237.919,20	3.044	2.607	3.723	2.660	2.884	14.918	2.984		R$ 1.664.091,52
UBS SILVINA	Consulta Médica	1.200	R$ 161,90	R$ 194.280,00	12	R$ 2.331.360,00	1.954	1.147	2.485	1.804	1.613	9.003	1.801	R$ 161,90	R$ 1.457.585,70
	Consulta de Enfermagem	650	R$ 129,60	R$ 84.240,00	12	R$ 1.010.880,00	774	602	853	906	879	4.014	803	R$ 129,60	R$ 520.214,40
	Consulta Odontológica	420	R$ 180,98	R$ 76.011,60	12	R$ 912.139,20	731	239	762	292	522	2.546	509	R$ 180,98	R$ 460.775,08
	Visita ACS	1.450	R$ 57,00	R$ 82.650,00	12	R$ 991.800,00	2.370	1.284	1.912	1.913	1.838	9.317	1.863	R$ 57,00	R$ 531.069,00
Sub-Total		3.720		R$ 437.181,60		R$ 5.246.179,20	5.829	3.272	6.012	4.915	4.852	24.880	4.976		R$ 2.969.644,18
UBS SANTA TEREZINHA	Consulta Médica	930	R$ 161,90	R$ 150.567,00	12	R$ 1.806.804,00	1.385	1.093	1.590	1.188	1.335	6.591	1.318	R$ 161,90	R$ 1.067.082,90
	Consulta de Enfermagem	450	R$ 129,60	R$ 58.320,00	12	R$ 699.840,00	765	482	854	778	685	3.564	713	R$ 129,60	R$ 461.894,40
	Consulta Odontológica	330	R$ 180,98	R$ 59.723,40	12	R$ 716.680,80	480	374	621	328	511	2.314	463	R$ 180,98	R$ 418.787,72
	Visita ACS	1450	R$ 57,00	R$ 82.650,00	12	R$ 991.800,00	2.254	1.287	1.353	1.256	2.942	9.092	1.818	R$ 57,00	R$ 518.244,00
Sub-Total		3.160		R$ 351.260,40		R$ 4.215.124,80	4.884	3.236	4.418	3.550	5.473	21.561	4.312		R$ 2.466.009,02
UBS TABOÃO	Consulta Médica	1.200	R$ 161,90	R$ 194.280,00	12	R$ 2.331.360,00	1.683	1.488	1.959	1.324	1.311	7.765	1.553	R$ 161,90	R$ 1.257.153,50
	Consulta de Enfermagem	650	R$ 129,60	R$ 84.240,00	12	R$ 1.010.880,00	700	927	1.394	911	785	4.717	943	R$ 129,60	R$ 611.323,20
	Consulta Odontológica	420	R$ 180,98	R$ 76.011,60	12	R$ 912.139,20	448	554	780	594	578	2.954	591	R$ 180,98	R$ 534.614,92
	Visita ACS	2.000	R$ 57,00	R$ 114.000,00	12	R$ 1.368.000,00	3.733	2.081	3.225	3.025	2.942	15.006	3.001	R$ 57,00	R$ 855.342,00
Sub-Total				R$ 468.531,60		R$ 5.622.379,20	6.564	5.050	7.358	5.854	5.616	30.442	6.088		R$ 3.258.433,62
UBS UNIÃO	Consulta Médica	2000	R$ 161,90	R$ 323.800,00	12	R$ 3.885.600,00	3.083	3.122	2.515	2.857	2.591	14.168	2.834	R$ 161,90	R$ 2.293.799,20
	Consulta de Enfermagem	970	R$ 129,60	R$ 125.712,00	12	R$ 1.508.544,00	1.254	676	1.067	721	464	4.182	836	R$ 129,60	R$ 541.987,20
	Consulta Odontológica	500	R$ 180,98	R$ 90.490,00	12	R$ 1.085.880,00	413	567	737	441	405	2.563	513	R$ 180,98	R$ 463.851,74
	Visita ACS	2200	R$ 57,00	R$ 125.400,00	12	R$ 1.504.800,00	3.586	1.937	2.514	3.466	4.116	15.619	3.124	R$ 57,00	R$ 890.283,00
Sub-Total		5.670		R$ 665.402,00		R$ 7.984.824,00	8.336	6.302	6.833	7.485	7.576	36.532	7.306		R$ 4.189.921,14
UBS VILA DAYSE	Consulta Médica	750	R$ 161,90	R$ 121.425,00	12	R$ 1.457.100,00	735	701	756	566	690	3.448	690	R$ 161,90	R$ 558.231,20
	Consulta de Enfermagem	370	R$ 129,60	R$ 47.952,00	12	R$ 575.424,00	369	354	528	318	393	1.962	392	R$ 129,60	R$ 254.275,20
	Consulta Odontológica	270	R$ 180,98	R$ 48.864,60	12	R$ 586.375,20	278	276	302	105	163	1.124	225	R$ 180,98	R$ 203.421,52
	Visita ACS	1.100	R$ 57,00	R$ 62.700,00	12	R$ 752.400,00	2.607	2.171	2.092	2.146	2.435	11.451	2.290	R$ 57,00	R$ 652.707,00
Sub-Total		2.490		R$ 280.941,60		R$ 3.371.299,20	3.989	3.502	3.678	3.135	3.681	17.985	3.597		R$ 1.668.634,92
UBS VILA EUCLIDES	Consulta Médica	1200	R$ 161,90	R$ 194.280,00	12	R$ 2.331.360,00	1.332	1.447	1.900	1.444	1.270	7.393	1.479	R$ 161,90	R$ 1.196.926,70
	Consulta de Enfermagem	650	R$ 129,60	R$ 84.240,00	12	R$ 1.010.880,00	942	819	1.337	915	945	4.958	992	R$ 129,60	R$ 642.556,80
	Consulta Odontológica	330	R$ 180,98	R$ 59.723,40	12	R$ 716.680,80	487	312	407	263	407	1.876	375	R$ 180,98	R$ 339.518,48
	Visita ACS	1500	R$ 57,00	R$ 85.500,00	12	R$ 1.026.000,00	2.211	1.289	2.558	2.870	2.633	11.561	2.312	R$ 57,00	R$ 658.977,00
Sub-Total		3.680		R$ 423.743,40		R$ 5.084.920,80	4.972	3.867	6.202	5.492	5.255	25.788	5.158		R$ 2.837.978,98

11º TA 037/2025

PENDENTE PARA RERRATIFICAR (JAN-MAI)

(VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)

ATENÇÃO BASICA

ITEM	UNIDADE	11º TA 037/2025	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL
UBS VILA MARCHI	Consulta Médica	1.100	R$ 161,90	R$ 178.090,00	12	R$ 2.137.080,00
	Consulta de Enfermagem	530	R$ 129,60	R$ 68.688,00	12	R$ 824.256,00
	Consulta Odontológica	420	R$ 180,98	R$ 76.011,60	12	R$ 912.139,20
	Visita ACS	2.400	R$ 57,00	R$ 136.800,00	12	R$ 1.641.600,00
Sub-Total		4.450		R$ 459.589,60		R$ 5.515.075,20
UBS VILA ROSA	Consulta Médica	930	R$ 161,90	R$ 150.567,00	12	R$ 1.806.804,00
	Consulta de Enfermagem	450	R$ 129,60	R$ 58.320,00	12	R$ 699.840,00
	Consulta Odontológica	330	R$ 180,98	R$ 59.723,40	12	R$ 716.680,80
	Visita ACS	1550	R$ 57,00	R$ 88.350,00	12	R$ 1.060.200,00
Sub-Total		3.260		R$ 356.960,40		R$ 4.283.524,80
UBS JARDIM CALUX	Consulta Médica	750	R$ 161,90	R$ 121.425,00	12	R$ 1.457.100,00
	Consulta de Enfermagem	370	R$ 129,60	R$ 47.952,00	12	R$ 575.424,00
	Consulta Odontológica	420	R$ 180,98	R$ 76.011,60	12	R$ 912.139,20
	Visita ACS	1.000	R$ 57,00	R$ 57.000,00	12	R$ 684.000,00
Sub-Total		2.540		R$ 302.388,60		R$ 3.628.663,20
UBS JARDIM PETRONI	Consulta Médica	750	R$ 161,90	R$ 121.425,00	12	R$ 1.457.100,00
	Consulta de Enfermagem	370	R$ 129,60	R$ 47.952,00	12	R$ 575.424,00
	Consulta Odontológica	330	R$ 180,98	R$ 59.723,40	12	R$ 716.680,80
	Visita ACS	970	R$ 57,00	R$ 55.290,00	12	R$ 663.480,00
Sub-Total		2.420		R$ 284.390,40		R$ 3.412.684,80
CEO NOVA PETRÓPOLIS	Consulta Odontológica	900	R$ 185,83	R$ 167.247,00	12	R$ 2.006.964,00
CEO ALVARENGA	Consulta Odontológica	630	R$ 185,83	R$ 117.072,90	12	R$ 1.404.874,80
CEO SILVINA	Consulta Odontológica	630	R$ 185,83	R$ 117.072,90	12	R$ 1.404.874,80
TOTAL ESTIMADO - PLANO OPERATIVO		131.579		R$ 15.179.990,60	12	R$ 182.159.887,20

11º TA 037/2025

PERÍODO: JAN-DEZ/2026

2026

PENDENTE PARA RERRATIFICAR (JAN-MAI)

(VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)

2026

JAN 26	FEV 26	MAR 26	ABR 26	MAI 26	TT (JAN-MAI)	MEDIA/MÊS	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO TOTAL
788	1.507	1.917	1.503	1.441	7.156	1.431	R$ 161,90	R$ 1.158.556,40
280	309	357	473	742	2.161	432	R$ 129,60	R$ 280.065,60
187	478	874	527	429	2.495	499	R$ 180,98	R$ 451.545,10
4.592	2.079	4.247	4.153	3.714	18.785	3.757	R$ 57,00	R$ 1.070.745,00
5.847	4.373	7.395	6.656	6.326	30.597	6.119		R$ 2.960.912,10
881	1.101	1.341	902	919	5.144	1.029	R$ 161,90	R$ 832.813,60
938	936	1.019	878	569	4.340	868	R$ 129,60	R$ 562.464,00
557	552	605	257	225	2.196	439	R$ 180,98	R$ 397.432,08
2.275	1.339	2.039	2.792	2.355	10.800	2.160	R$ 57,00	R$ 615.600,00
4.651	3.928	5.004	4.829	4.068	22.480	4.496		R$ 2.408.309,68
747	1.194	1.572	1.289	1.133	5.935	1.187	R$ 161,90	R$ 960.876,50
594	650	831	843	701	3.619	724	R$ 129,60	R$ 469.022,40
0	0	0	0	0	0	0	R$ 180,98	R$ -
1.573	1.037	1.218	1.682	1.838	7.348	1.470	R$ 57,00	R$ 418.836,00
2.914	2.881	3.621	3.814	3.672	16.902	3.380		R$ 1.848.734,90
					0		R$ 161,90	R$ -
					0		R$ 129,60	R$ -
					0		R$ 180,98	R$ -
					0		R$ 57,00	R$ -
0	0	0	0	0	0			R$ -
1.823	1.132	1.581	1.520	1.643	7.699	1.540	R$ 185,83	R$ 1.430.705,17
1.016	967	716	768	629	4.096	819	R$ 185,83	R$ 761.159,68
1.251	1.001	940	1.281	1.309	5.782	1.156	R$ 185,83	R$ 1.074.469,06
183.260	152.077	204.062	176.713	175.335	893.983	178.797		R$ 99.290.215,91

VALOR ESTIMADO - 11º TA 037/25 para o PERÍODO jan-mai/26	R$ 75.899.953,00
DIFERENÇA METAS EXECUTADAS X 11º TA 037/25	23.390.262,91
VLR ABSENTEISMO	R$ 19.845.011,72
OUTROS: MAT/MED (da SS-6)	R$ 17.387.366,57
T.RERRATIFICAÇÃO 001/2026 (16º) - VALOR À RERRATIFICAR (PARCIAL)	R$ 60.622.641,20

ATENÇÃO ESPECIALIZADA

ITEM		UNIDADE	11º TA 037/2025 PERÍODO: JAN-DEZ/2026 — 2026					PENDENTE PARA RERRATIFICAR (JAN-MAI) (VALORADO pelas METAS EXECUTADAS) — 2026								
			META MENSAL	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL	JAN 26	FEV 26	MAR 26	ABR 26	MAI 26	TT (JAN-MAI)	MEDIA/MÊS	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO TOTAL
POLICLINICA CENTRO	1	Atendimento de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)	6.500	R$ 105,65	R$ 686.725,00	12	R$ 8.240.700,00	7.038	7.183	9.490	9.069	7.746	40.526	8.105	R$ 105,65	R$ 4.281.571,90
	2	Atendimento médico em atenção especializada	6.000	R$ 173,99	R$ 1.043.940,00	12	R$ 12.527.280,00	7.352	6.604	7.880	7.388	7.891	37.115	7.423	R$ 173,99	R$ 6.457.638,85
	3	Procedimentos de enfermagem	5.500	R$ 30,63	R$ 168.465,00	12	R$ 2.021.580,00	7.239	6.800	5.838	5.675	5.083	30.635	6.127	R$ 30,63	R$ 938.350,05
Sub-Total			18.000		R$ 1.899.130,00		R$ 22.789.560,00	21.629	20.587	23.208	22.132	20.720	108.276	21.655		R$ 11.677.560,80
POLICLINICA ALVARENGA	5	Atendimento de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)	170	R$ 105,65	R$ 17.960,50	12	R$ 215.526,00	125	172	187	180	189	853	171	R$ 105,65	R$ 90.119,45
	6	Atendimento médico em atenção especializada	600	R$ 173,99	R$ 104.394,00	12	R$ 1.252.728,00	617	774	934	752	924	4.001	800	R$ 173,99	R$ 696.133,99
	8	Procedimentos de enfermagem	160	R$ 30,63	R$ 4.900,80	12	R$ 58.809,60	74	110	214	206	266	870	174	R$ 30,63	R$ 26.648,10
Sub-Total			930		R$ 127.255,30		R$ 1.527.063,60	816	1.056	1.335	1.138	1.379	5.724	1.145		R$ 812.901,54
POLICLINICA IMAGEM CENTRO	11	Realização de Ultrassonografia	4.700	R$ 72,48	R$ 340.656,00	12	R$ 4.087.872,00	2.987	5.004	7.467	6.050	6.862	28.370	5.674	R$ 72,48	R$ 2.056.257,60
	12	Realização de Mamografia - Unidade Fixa	640	R$ 164,73	R$ 105.427,20	12	R$ 1.265.126,40	456	634	904	807	937	3.738	748	R$ 164,73	R$ 615.760,74
	13	Realização de Eletroencefalograma	110	R$ 76,44	R$ 8.408,40	12	R$ 100.900,80	0	42	81	88	85	296	59	R$ 76,44	R$ 22.626,24
Sub-Total			5.450		R$ 454.491,60		R$ 5.453.899,20	3.443	5.680	8.452	6.945	7.884	32.404	6.481		R$ 2.694.644,58
UNIDADE MAMOGRAFIA MÓVEL	14	Realização de Mamografia	1.000	R$ 55,00	R$ 55.000,00	12	R$ 660.000,00	1.061	1.115	1.200	1.200	1.200	5.776	1.155	R$ 55,00	R$ 317.680,00
Sub-Total			1.000		R$ 55.000,00		R$ 660.000,00	1.061	1.115	1.200	1.200	1.200	5.776	1.155		R$ 317.680,00
CENTRO ESPECIALIZADO CER IV	15	Atendimento de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)	8.550	R$ 56,68	R$ 484.614,00	12	R$ 5.815.368,00	8.302	7.106	8.878	8.534	5.977	38.797	7.759	R$ 56,68	R$ 2.199.013,96
	16	Atendimento médico em atenção especializada	765	R$ 155,16	R$ 118.697,40	12	R$ 1.424.368,80	737	832	936	962	779	4.246	849	R$ 155,16	R$ 658.809,36
	17	Exames de Fonoaudiologia	468	R$ 39,47	R$ 18.471,96	12	R$ 221.663,52	280	261	364	1.212	667	2.784	557	R$ 39,47	R$ 109.884,48
	18	Sessões de Equoterapia	190	R$ 337,67	R$ 64.157,30	12	R$ 769.887,60	126	214	281	276	201	1.098	220	R$ 337,67	R$ 370.761,66
Sub-Total			9.973		R$ 685.940,66		R$ 8.231.287,92	9.445	8.413	10.459	10.984	7.624	46.925	9.385		R$ 3.338.469,46
SADT	19	Realização de Exames de Análise Clínicas	17.000	R$ 4,27	R$ 72.590,00	12	R$ 871.080,00	20.164	20.976	24.524	20.764	20.250	106.678	21.336	R$ 4,27	R$ 455.515,06
	20	Realização de Doppler Vascular	1.250	R$ 39,23	R$ 49.037,50	12	R$ 588.450,00	887	1.346	1.631	1.303	1.628	6.795	1.359	R$ 39,23	R$ 266.567,85
	21	Realização de Eletroneuromiografia	500	R$ 100,00	R$ 50.000,00	12	R$ 600.000,00	0	70	250	294	339	953	191	R$ 100,00	R$ 95.300,00
	22	Realização de Polissonografia	36	R$ 300,00	R$ 10.800,00	12	R$ 129.600,00	33	32	31	33	29	158	32	R$ 300,00	R$ 47.400,00
	23	Realização de Endoscopia e Colonoscopia	350	R$ 245,91	R$ 86.068,50	12	R$ 1.032.822,00	319	309	307	292	296	1.519	304	R$ 245,91	R$ 373.537,29
Sub-Total			19.136		R$ 268.496,00		R$ 3.221.952,00	21.403	22.729	26.743	22.686	22.542	116.103	23.221		R$ 1.238.320,20
SERVIÇOS DE CARDIOLOGIA	24	Consultas Cardiológicas	780	R$ 64,40	R$ 50.232,00	12	R$ 602.784,00	877	589	942	761	867	4.036	807	R$ 64,40	R$ 259.918,40
	25	Procedimentos diagnósticos em cardiologia	2.600	R$ 84,19	R$ 218.894,00	12	R$ 2.626.728,00	1.515	2.016	1.500	1.872	2.265	9.168	1.834	R$ 84,19	R$ 771.853,92
Sub-Total			3.380		R$ 269.126,00		R$ 3.229.512,00	2.392	2.605	2.442	2.633	3.132	13.204	2.641		R$ 1.031.772,32

ATENÇÃO ESPECIALIZADA

ITEM		UNIDADE	11º TA 037/2025 PERÍODO: JAN-DEZ/2026 — 2026 META MENSAL	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL	PENDENTE PARA RERRATIFICAR (JAN-MAI) (VALORADO pelas METAS EXECUTADAS) — 2026 JAN 26	FEV 26	MAR 26	ABR 26	MAI 26	TT (JAN-MAI)	MEDIA/MÊS	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO TOTAL
SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPEUTICO SRT	26	SRT Feminino Tipo II - Casa Alegria	8	R$ 9.740,08	R$ 77.920,64	12	R$ 935.047,68	8	8	8	8	8	40	8	R$ 9.740,08	R$ 389.603,20
	27	SRT Feminino Tipo II - Casa Estrela	7	R$ 9.740,08	R$ 68.180,56	12	R$ 818.166,72	7	7	7	7	7	35	7	R$ 9.740,08	R$ 340.902,80
	28	SRT Feminino Tipo II - Casa Violeta	8	R$ 9.740,08	R$ 77.920,64	12	R$ 935.047,68	8	8	8	8	8	40	8	R$ 9.740,08	R$ 389.603,20
	29	SRT Masculino Tipo II - Casa Artâmio Minsk	10	R$ 9.740,08	R$ 97.400,80	12	R$ 1.168.809,60	10	10	10	10	10	50	10	R$ 9.740,08	R$ 487.004,00
	30	SRT Masculino Tipo II - Casa da Familia	10	R$ 9.740,08	R$ 97.400,80	12	R$ 1.168.809,60	10	10	10	10	10	50	10	R$ 9.740,08	R$ 487.004,00
	31	SRT Masculino Tipo II Casa Esperança	10	R$ 9.740,08	R$ 97.400,80	12	R$ 1.168.809,60	10	10	10	10	10	50	10	R$ 9.740,08	R$ 487.004,00
	32	SRT Masculino Tipo II Casa Vida	7	R$ 9.740,08	R$ 68.180,56	12	R$ 818.166,72	7	7	7	6	6	33	7	R$ 9.740,08	R$ 321.422,64
Sub-Total			60		R$ 584.404,80		R$ 7.012.857,60	60	60	60	59	59	298	60		R$ 2.902.543,84
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS III CENTRO	33	Atendimento médico	342	R$ 193,20	R$ 66.074,40	12	R$ 792.892,80	468	381	543	355	445	2.192	438	R$ 193,20	R$ 423.494,40
	34	Atendimento não médico/Equipe Multiprofissional	1.140	R$ 124,69	R$ 142.146,60	12	R$ 1.705.759,20	1.464	1.152	1.592	1.646	1.478	7.332	1.466	R$ 124,69	R$ 914.227,08
	35	Pacientes em hospitalidades	342	R$ 382,42	R$ 130.787,64	12	R$ 1.569.451,68	398	262	477	386	445	1.968	394	R$ 382,42	R$ 752.602,56
	36	Procedimentos de enfermagem	760	R$ 89,44	R$ 67.974,40	12	R$ 815.692,80	1.103	839	1.150	913	977	4.982	996	R$ 89,44	R$ 445.590,08
Sub-Total			2.584		R$ 406.983,04		R$ 4.883.796,48	3.433	2.634	3.762	3.300	3.345	16.474	3.295		R$ 2.535.914,12
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS III FARINA	37	Atendimento médico	190	R$ 193,20	R$ 36.708,00	12	R$ 440.496,00	265	202	262	249	257	1.235	247	R$ 193,20	R$ 238.602,00
	38	Atendimento não médico/Equipe Multiprofissional	1.330	R$ 124,69	R$ 165.837,70	12	R$ 1.990.052,40	885	1.010	1.273	1.342	1.369	5.879	1.176	R$ 124,69	R$ 733.052,51
	39	Pacientes em hospitalidades	380	R$ 382,42	R$ 145.319,60	12	R$ 1.743.835,20	284	289	297	247	400	1.517	303	R$ 382,42	R$ 580.131,14
	40	Procedimentos de enfermagem	665	R$ 89,44	R$ 59.477,60	12	R$ 713.731,20	583	568	652	665	700	3.168	634	R$ 89,44	R$ 283.345,92
Sub-Total			2.565		R$ 407.342,90		R$ 4.888.114,80	2.017	2.069	2.484	2.503	2.726	11.799	2.360		R$ 1.835.131,57
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS III SELECTA	41	Atendimento médico	190	R$ 193,20	R$ 36.708,00	12	R$ 440.496,00	263	223	277	252	209	1.224	245	R$ 193,20	R$ 236.476,80
	42	Atendimento não médico/Equipe Multiprofissional	902	R$ 124,69	R$ 112.470,38	12	R$ 1.349.644,56	727	601	861	630	613	3.432	686	R$ 124,69	R$ 427.936,08
	43	Pacientes em hospitalidades	243	R$ 382,42	R$ 92.928,06	12	R$ 1.115.136,72	312	314	393	356	309	1.684	337	R$ 382,42	R$ 643.995,28
	44	Procedimentos de enfermagem	780	R$ 89,44	R$ 69.763,20	12	R$ 837.158,40	637	630	707	601	600	3.175	635	R$ 89,44	R$ 283.972,00
Sub-Total			2.115		R$ 311.869,64		R$ 3.742.435,68	1.939	1.768	2.238	1.839	1.731	9.515	1.903		R$ 1.592.380,16
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS III ALVARENGA	45	Atendimento médico	346	R$ 193,20	R$ 66.847,20	12	R$ 802.166,40	428	354	300	387	377	1.846	369	R$ 193,20	R$ 356.647,20
	46	Atendimento não médico/Equipe Multiprofissional	1.200	R$ 124,69	R$ 149.628,00	12	R$ 1.795.536,00	1.124	1.296	1.168	1.522	1.735	6.845	1.369	R$ 124,69	R$ 853.503,05
	47	Pacientes em hospitalidades	470	R$ 382,42	R$ 179.737,40	12	R$ 2.156.848,80	486	507	304	447	520	2.264	453	R$ 382,42	R$ 865.798,88
	48	Procedimentos de enfermagem	780	R$ 89,44	R$ 69.763,20	12	R$ 837.158,40	702	657	472	667	675	3.173	635	R$ 89,44	R$ 283.793,12
Sub-Total			2.796		R$ 465.975,80		R$ 5.591.709,60	2.740	2.814	2.244	3.023	3.307	14.128	2.826		R$ 2.359.742,25
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL III RUDGE RAMOS	49	Atendimento médico	190	R$ 193,20	R$ 36.708,00	12	R$ 440.496,00	245	200	197	188	201	1.031	206	R$ 193,20	R$ 199.189,20
	50	Atendimento não médico/Equipe Multiprofissional	775	R$ 124,69	R$ 96.634,75	12	R$ 1.159.617,00	617	470	588	734	731	3.140	628	R$ 124,69	R$ 391.526,60
	51	Pacientes em hospitalidades	347	R$ 382,42	R$ 132.699,74	12	R$ 1.592.396,88	393	350	333	384	380	1.840	368	R$ 382,42	R$ 703.652,80
	52	Procedimentos de enfermagem	742	R$ 89,44	R$ 66.364,48	12	R$ 796.373,76	660	650	602	675	592	3.179	636	R$ 89,44	R$ 284.329,76
Sub-Total			2.054		R$ 332.406,97		R$ 3.988.883,64	1.915	1.670	1.720	1.981	1.904	9.190	1.838		R$ 1.578.698,36
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL II INFANTO JUVENIL	53	Atendimento médico	360	R$ 115,08	R$ 41.428,80	12	R$ 497.145,60	341	283	430	387	392	1.833	367	R$ 115,08	R$ 210.941,64
	54	Atendimento não médico	877	R$ 133,86	R$ 117.395,22	12	R$ 1.408.742,64	686	587	739	823	915	3.750	750	R$ 133,86	R$ 501.975,00
	55	Pacientes em hospitalidades	61	R$ 312,80	R$ 19.080,80	12	R$ 228.969,60	42	42	54	86	55	279	56	R$ 312,80	R$ 87.271,20
	56	Procedimentos de enfermagem	230	R$ 37,97	R$ 8.733,10	12	R$ 104.797,20	243	255	299	495	341	1.633	327	R$ 37,97	R$ 62.005,01
Sub-Total			1.528		R$ 186.637,92		R$ 2.239.655,04	1.312	1.167	1.522	1.791	1.703	7.495	1.499		R$ 862.192,85

ATENÇÃO ESPECIALIZADA

ITEM		UNIDADE	11º TA 037/2025 PERÍODO: JAN-DEZ/2026 2026 META MENSAL	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL	PENDENTE PARA RERRATIFICAR (JAN-MAI) (VALORADO pelas METAS EXECUTADAS) 2026 JAN 26	FEV 26	MAR 26	ABR 26	MAI 26	TT (JAN-MAI)	MEDIA/MÊS	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO TOTAL
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL III ÁLCOOL E DROGAS ALVES DIAS	57	Atendimento médico	165	R$ 288,72	R$ 47.638,80	12	R$ 571.665,60	244	227	257	387	251	1.366	273	R$ 288,72	R$ 394.391,52
	58	Atendimento não médico/Equipe Multiprofissional	950	R$ 118,83	R$ 112.888,50	12	R$ 1.354.662,00	1.158	1.117	1.480	1.522	1.344	6.621	1.324	R$ 118,83	R$ 786.773,43
	59	Pacientes em hospitalidades	250	R$ 344,93	R$ 86.232,50	12	R$ 1.034.790,00	450	479	330	447	297	2.003	401	R$ 344,93	R$ 690.894,79
	60	Procedimentos de enfermagem	450	R$ 288,94	R$ 130.023,00	12	R$ 1.560.276,00	1.084	1.128	1.094	667	1.141	5.114	1.023	R$ 288,94	R$ 1.477.639,16
Sub-Total			1.815		R$ 376.782,80		R$ 4.521.393,60	2.936	2.951	3.161	3.023	3.033	15.104	3.021		R$ 3.349.698,90
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL III ÁLCOOL E DDROGAS CENTRO	61	Atendimento médico	212	R$ 288,72	R$ 61.208,64	12	R$ 734.503,68	297	247	258	275	254	1.331	266	R$ 288,72	R$ 384.286,32
	62	Atendimento não médico/Equipe Multiprofissional	1.326	R$ 118,83	R$ 157.568,58	12	R$ 1.890.822,96	1.232	1.114	1.384	1.052	1.157	5.939	1.188	R$ 118,83	R$ 705.731,37
	63	Pacientes em hospitalidades	300	R$ 344,93	R$ 103.479,00	12	R$ 1.241.748,00	317	310	266	302	387	1.582	316	R$ 344,93	R$ 545.679,26
	64	Pacientes inseridos na Unidade de Acolhimento	5	R$ 9.762,66	R$ 48.813,30	12	R$ 585.759,60	5	4	5	5	0	19	4	R$ 9.762,66	R$ 185.490,54
	65	Procedimentos de enfermagem	398	R$ 288,94	R$ 114.998,12	12	R$ 1.379.977,44	521	523	435	549	715	2.743	549	R$ 288,94	R$ 792.562,42
Sub-Total			2.241		R$ 486.067,64		R$ 5.832.811,68	2.372	2.198	2.348	2.183	2.513	11.614	2.323		R$ 2.613.749,91
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS INFANTO JUVENIL	66	Atendimento médico	41	R$ 288,72	R$ 11.837,52	12	R$ 142.050,24	58	40	41	58	47	244	49	R$ 288,72	R$ 70.447,68
	67	Atendimento não médico/Equipe Multiprofissional	236	R$ 118,83	R$ 28.043,88	12	R$ 336.526,56	347	215	321	349	269	1.501	300	R$ 118,83	R$ 178.363,83
	68	Pacientes em hospitalidades	30	R$ 344,93	R$ 10.347,90	12	R$ 124.174,80	94	39	79	90	58	360	72	R$ 344,93	R$ 124.174,80
	69	Procedimentos de enfermagem	103	R$ 288,94	R$ 29.760,82	12	R$ 357.129,84	170	53	90	113	71	497	99	R$ 288,94	R$ 143.603,18
Sub-Total			410		R$ 79.990,12		R$ 959.881,44	669	347	531	610	445	2.602	520		R$ 516.589,49
NUTRARTE	70	Quantidade de oficinas ofertadas	13	R$ 9.421,44	R$ 122.478,72	12	R$ 1.469.744,64	13	13	13	13	13	65	13	R$ 9.421,44	R$ 612.393,60
Sub-Total			13		R$ 122.478,72		R$ 1.469.744,64	13	13	13	13	13	65	13		R$ 612.393,60
CENTRO DE ESPECIALIDADES OFTALMOLÓGICAS "HOSPITAL DE OLHOS"	74	Consultas Oftalmológicas	3.500	R$ 121,00	R$ 423.500,00	12	R$ 5.082.000,00	2.817	3.167	3.902	4.304	4.481	18.671	3.734	R$ 121,00	R$ 2.259.191,00
	75	Exames Oftalmológicos	7.800	R$ 39,29	R$ 306.462,00	12	R$ 3.677.544,00	6.428	5.860	6.766	6.878	7.536	33.468	6.694	R$ 39,29	R$ 1.314.957,72
	76	Procedimentos cirurgicos Oftalmológicos	502	R$ 1.880,23	R$ 943.875,46	12	R$ 11.326.505,52	326	529	814	936	909	3.514	703	R$ 1.880,23	R$ 6.607.128,22
Sub-Total			11.802		R$ 1.673.837,46		R$ 20.086.049,52	9.571	9.556	11.482	12.118	12.926	55.653	11.131		R$ 10.181.276,94
ATENDIMENTO AO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA - TEACOLHE	77	Atendimento de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)	3.252	R$ 160,03	R$ 520.417,56	12	R$ 6.245.010,72	4.115	4.525	5.068	4.906	4.439	23.053	4.611	R$ 160,03	R$ 3.689.171,59
	78	Atendimento medico em atenção esoecializada	433	R$ 370,06	R$ 160.235,98	12	R$ 1.922.831,76	480	403	533	458	484	2.358	472	R$ 370,06	R$ 872.601,48
Sub-Total			3.685		R$ 680.653,54		R$ 8.167.842,48	4.595	4.928	5.601	5.364	4.923	25.411	5.082		R$ 4.561.773,07
TOTAL ESTIMADO - PLANO OPERATIVO			91.537		R$ 9.874.870,91	12	R$ 118.498.450,92	93.761	94.360	111.005	105.525	103.109	507.760	101.552		56.613.433,96
								VALOR ESTIMADO - 11º TA 037/25 para o PERÍODO jan-mai/26								R$ 49.374.354,55
								DIFERENÇA METAS EXECUTADAS X 11º TA 037/25								R$ 7.239.079,41
								T.RERRATIFICAÇÃO 001/2026 (16º) - VALOR A RERRATIFICAR (PARCIAL)								R$ 3.069.322,17

HOSP DE CLINICAS

ITEM		UNIDADE
SAÍDAS	1	Saídas Hospitalares
PROCEDIMENTOS	2	Centro Cirúrgico
	3	Hospital Dia
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	4	Consultas médicas
	5	Consultas não médicas
SADT EXTERNO	7	Análises Clínicas
	8	Tomografia
	9	Ultrassonografia
	10	Ressonância Magnética
	11	Ooscopias
ATENDIMENTO DOMICILIAR	12	Visita Equipe Multi - Nível Superior
	13	Visita Técnico de Enfermagem

TOTAL ESTIMADO - PLANO OPERATIVO

11º TA 037/2025

PERÍODO: JAN-DEZ/2026

2026

META MENSAL	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL
650	R$ 20.609,78	R$ 13.396.357,00	12	R$ 160.756.284,00
590	R$ 6.287,96	R$ 3.709.896,40	12	R$ 44.518.756,80
125	R$ 2.547,41	R$ 318.426,25	12	R$ 3.821.115,00
7.390	R$ 116,56	R$ 861.378,40	12	R$ 10.336.540,80
1.250	R$ 144,79	R$ 180.987,50	12	R$ 2.171.850,00
11.732	R$ 5,84	R$ 68.514,88	12	R$ 822.178,56
1.855	R$ 201,83	R$ 374.394,65	12	R$ 4.492.735,80
1.200	R$ 71,00	R$ 85.200,00	12	R$ 1.022.400,00
785	R$ 398,13	R$ 312.532,05	12	R$ 3.750.384,60
380	R$ 896,22	R$ 340.563,60	12	R$ 4.086.763,20
2.100	R$ 122,91	R$ 258.111,00	12	R$ 3.097.332,00
2.000	R$ 85,61	R$ 171.220,00	12	R$ 2.054.640,00
30.057		R$ 20.077.581,73	12	R$ 240.930.980,76

PENDENTE PARA RERRATIFICAR (JAN-MAI)

(VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)

2026

JAN 26	FEV 26	MAR 26	ABR 26	MAI 26	TT (JAN-MAI)	MEDIA/MÊS	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO TOTAL
997	896	1051	1094	1091	5129	1026	R$ 20.609,78	R$ 105.707.561,62
801	788	801	775	832	3997	799	R$ 6.287,96	R$ 25.132.976,12
193	80	196	270	252	991	198	R$ 2.547,41	R$ 2.524.483,31
6663	6781	8752	7537	7995	37728	7546	R$ 116,56	R$ 4.397.575,68
1504	1291	1573	1361	1557	7286	1457	R$ 144,79	R$ 1.054.939,94
10032	9371	11310	10365	11745	52823	10565	R$ 5,84	R$ 308.486,32
1580	1069	1479	1519	1446	7093	1419	R$ 201,83	R$ 1.431.580,19
1653	1535	1751	1468	1428	7835	1567	R$ 71,00	R$ 556.285,00
683	754	1117	988	1043	4585	917	R$ 398,13	R$ 1.825.426,05
391	408	399	362	405	1965	393	R$ 896,22	R$ 1.761.072,30
2208	1956	2350	2230	2221	10965	2193	R$ 122,91	R$ 1.347.708,15
2172	1865	1961	2286	2319	10603	2121	R$ 85,61	R$ 907.722,83
28.877	26.794	32.740	30.255	32.334	151.000	30.200		R$ 146.955.817,51

VALOR ESTIMADO - 11º TA 037/25 para o PERÍODO jan-mai/26	R$ 100.387.908,65
DIFERENÇA METAS EXECUTADAS X 11º TA 037/25	R$ 46.567.908,86
T.RERRATIFICAÇÃO 001/2026 (16º) - VALOR À RERRATIFICAR (PARCIAL)	R$ 7.302.392,40

HOSP DA MULHER

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

11º TA 037/2025

PERÍODO: JAN-DEZ/2026

2026

META MENSAL	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL
570	R$ 3.455,69	R$ 1.969.743,30	12	R$ 23.636.919,60
65	R$ 49.088,45	R$ 3.190.749,25	12	R$ 38.288.991,00
3.000	R$ 222,53	R$ 667.590,00	12	R$ 8.011.080,00
800	R$ 133,49	R$ 106.792,00	12	R$ 1.281.504,00
2.900	R$ 327,03	R$ 948.387,00	12	R$ 11.380.644,00
180	R$ 4.221,50	R$ 759.870,00	12	R$ 9.118.440,00
330	R$ 5.235,59	R$ 1.727.744,70	12	R$ 20.732.936,40
1.201	R$ 150,87	R$ 181.194,87	12	R$ 2.174.338,44
750	R$ 539,62	R$ 404.715,00	12	R$ 4.856.580,00
900	R$ 32,85	R$ 29.565,00	12	R$ 354.780,00
500	R$ 107,90	R$ 53.950,00	12	R$ 647.400,00
11.196		**R$ 10.040.301,12**	**12**	**R$ 120.483.613,44**

PENDENTE PARA RERRATIFICAR (JAN-MAI)

(VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)

2026

JAN 26	FEV 26	MAR 26	ABR 26	MAI 26	TT (JAN-MAI)	MEDIA/MÊS	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO TOTAL
595	586	631	637	667	3.116	623	R$ 3.455,69	R$ 10.767.930,04
83	84	89	110	85	451	90	R$ 49.088,45	R$ 22.138.890,95
2.248	2.338	3.203	3.649	3.458	14.896	2.979	R$ 222,53	R$ 3.314.806,88
730	870	975	878	878	4.331	866	R$ 133,49	R$ 578.145,19
3.448	3.226	3.552	3.426	3.364	17.016	3.403	R$ 327,03	R$ 5.564.742,48
139	126	174	140	173	752	150	R$ 4.221,50	R$ 3.174.568,00
393	376	366	400	426	1.961	392	R$ 5.235,59	R$ 10.266.991,99
1.490	1.616	1.644	1.776	1.558	8.084	1.617	R$ 150,87	R$ 1.219.633,08
895	402	589	454	522	2.862	572	R$ 539,62	R$ 1.544.392,44
898	498	952	981	894	4.223	845	R$ 32,85	R$ 138.725,55
367	0	80	718	312	1.477	295	R$ 107,90	R$ 159.368,30
11.286	**10.122**	**12.255**	**13.169**	**12.337**	**59.169**	**11.834**		**R$ 58.868.194,90**

VALOR ESTIMADO - 11º TA 037/25 para o PERÍODO jan-mai/26	R$ 50.201.505,60
DIFERENÇA METAS EXECUTADAS X 11º TA 037/25	R$ 8.666.689,30
T.RERRATIFICAÇÃO 001/2026 (16º) - VALOR À RERRATIFICAR (PARCIAL)	R$ 1.957.909,56

HOSP DE URGÊNCIA

ITEM		UNIDADE
SAIDAS	1	Saídas Hospitalares
ATENDIMENTO URGENCIA	2	Atendimento de Urgência e Emergência
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	3	Procedimentos Cirurgicos
TOTAL ESTIMADO - PLANO OPERATIVO		

11º TA 037/2025

PERÍODO: JAN-DEZ/2026

2026

META MENSAL	CUSTO UNITARIO	CUSTO MENSAL	Vigência	CUSTO TOTAL
700	R$ 13.026,13	R$ 9.118.291,00	12	R$ 109.419.492,00
5.040	R$ 1.112,93	R$ 5.609.167,20	12	R$ 67.310.006,40
30	R$ 5.748,15	R$ 172.444,50	12	R$ 2.069.334,00
5.770		R$ 14.899.902,70	12	R$ 178.798.832,40

PENDENTE PARA RERRATIFICAR (JAN-MAI)

(VALORADO pelas METAS EXECUTADAS)

2026

JAN 26	FEV 26	MAR 26	ABR 26	MAI 26	TT (JAN-MAI)	MEDIA/MÊS	CUSTO UNITÁRIO	CUSTO TOTAL
1.229	1.126	1.207	1.287	1.328	6.177	1.235	R$ 13.026,13	R$ 80.462.405,01
18.093	17.407	21.499	20.218	19.869	97.086	19.417	R$ 1.112,93	R$ 108.049.921,98
101	95	88	125	120	529	106	R$ 5.748,15	R$ 3.040.771,35
19.423	18.628	22.794	21.630	21.317	103.792	20.758	R$ 19.887,21	R$ 191.553.098,34
VALOR ESTIMADO - 11º TA 037/25 para o PERÍODO jan-mai/26								R$ 74.499.513,50
DIFERENÇA METAS EXECUTADAS X 11º TA 037/25								R$ 117.053.584,84
T.RERRATIFICAÇÃO 001/2026 (16º) - VALOR A RERRATIFICAR (PARCIAL)								R$ 32.425.633,84