



**TERMO ADITIVO Nº 014/2022 AO CONVÊNIO Nº 015/SMS.G/2018**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>PROCESSO Nº:</b>          | <b>6018.2018/0007309-1</b>   |
| <b>CONVENENTE:</b>           | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO por meio de sua SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE  |
| <b>CONVENIADA:</b>           | <b>HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSÃO DA FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS</b>   |
| <b>OBJETO DO CONVÊNIO:</b>   | Prestação de assistência à saúde, para atender a demanda submetida à regulação do Complexo Regulador Municipal.  |
| <b>OBJETO DO ADITAMENTO:</b> | Alterar FPO para incluir procedimentos de avaliação de pacientes com cálculo renal, em fila de espera municipal, aguardando realização de procedimento urológico adequado. |
| <b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:</b> | 84.10.10.302.3026.4.113.3.3.50.39.00 .02<br>84.10.10.302.3026.4.113 .3.3.50.39.00.00   |

O **MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**, por meio da **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, com sede na Rua General Jardim, nº 36, inscrita no CNPJ sob o nº 13.864.377/0001-30, neste ato representado por seu Secretário **LUIZ CARLOS ZAMARCO**, doravante designada simplesmente por **SECRETARIA**, e o **HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSÃO DA FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS**, CNPJ sob o nº 52.803.319/0001-59, com sede em São Paulo, na Rua Borges Lagoa, nº 960, Vila Clementino, São Paulo, CEP n.º 04038-002, registro no Conselho Regional de Medicina – CREMESP sob o nº 919528, CNES Nº 2089785, neste ato representado, por seu Diretor Presidente **ARTUR BELTRAME RIBEIRO**, portador da cédula de identidade RG nº 2.989.562-5 e inscrito no CPF/MF sob o n.º 193.106.418-00, adiante designada como **CONVENIADA**, tendo em vista os fundamentos legais que regem o Sistema Único de Saúde – SUS resolvem celebrar o presente **Termo Aditivo Nº 014/2021 ao Convênio nº 015/SMS.G/2018**, de acordo com Despacho Autorizatório publicado em DOC de 21/05/2022 pag. 114, mediante as cláusulas e condições seguintes:



### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Termo tem por objeto proceder a avaliação de pacientes com cálculo renal, em fila de espera municipal, aguardando realização de procedimento urológico adequado e para tanto serão agendados os seguintes procedimentos:

- Consultas Especializadas nos meses de junho, julho e agosto de 2022, com estimativa de até 1.500 consultas a mais por mês;
- Exame de ultrassonografia nos meses de junho, julho e agosto de 2022, com estimativa de até 800 exames a mais por mês.
- Exame de tomografia nos meses de junho, julho e agosto de 2022, com estimativa de até 1.000 exames a mais por mês

### CLÁUSULA SEGUNDA - DA RETIFICAÇÃO

A CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO PREÇO, RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E DA DOTAÇÃO passa a ter a seguinte alteração:

Parágrafo primeiro. As despesas decorrentes da execução das atividades de assistência à saúde, em regime ambulatorial e de SADT, consignados no Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA/SUS tem valor estimado anual de **R\$ 5.485.631,52** (cinco milhões quatrocentos e oitenta e cinco mil seiscentos e trinta e um reais e cinquenta e dois centavos) financiados pelo Bloco Financeiro de Média e Alta Complexidade - MAC, correspondente a **R\$ 457.135,96** ( quatrocentos e cinquenta e sete mil cento e trinta e cinco reais e noventa e seis centavos) mensais para os procedimentos classificados como de "Alta Complexidade", acrescidos do valor anual estimado em **R\$ 24.637.898,04** (vinte e quatro milhões seiscentos e trinta e sete mil oitocentos e noventa e oito reais e quatro centavos), correspondentes a **R\$ 2.053.158,17** (dois milhões cinquenta e três mil cento e cinquenta e oito reais e dezessete centavos) mensais, para os procedimentos financiados pelo FAEC – Fundo de Ações Estratégicas e de Compensação, identificados como de "Ações Estratégicas" conforme estimativa físico-financeira constante na Ficha de Programação Orçamentária – FPO parte integrante deste Termo.

| <b>COMPONENTE PÓS FIXADO/ POR PRODUÇÃO</b> | <b>MÊS (R\$)</b>    | <b>ANO (R\$)</b>     |
|--|---------------------|----------------------|
| ALTA COMPLEXIDADE SIA                      | 457.135,96          | 5.485.631,52         |
| FAEC/TRS SIA                               | 833.151,76          | 9.997.821,12         |
| FAEC/TRANSPLANTE SIA                       | 1.220.006,41        | 14.640.076,92        |
| TOTAL FAEC SIA                             | <b>2.053.158,17</b> | <b>24.637.898,04</b> |
| <b>TOTAL SIA</b>                           | <b>2.510.294,13</b> | <b>30.123.529,56</b> |



### CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas os seguintes Parágrafos da CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO PREÇO:

**Parágrafo segundo.** As despesas decorrentes da execução das atividades de assistência à saúde, em REGIME HOSPITALAR, consignados no Sistema de Informação Hospitalar - SIH/SUS tem valor estimado anual de **R\$ 8.692.256,61** (oito milhões seiscentos e noventa e dois mil duzentos e cinquenta e seis reais e sessenta e um centavos) financiados pelo Bloco Financeiro de Média e Alta Complexidade, correspondente a **R\$ 724.354,72** (setecentos e vinte e quatro mil trezentos e cinquenta e quatro reais e setenta e dois centavos) mensais para os procedimentos classificados como de "Alta Complexidade", acrescidos do valor anual estimado em **R\$ 37.759.203,88** (trinta e sete milhões setecentos e cinquenta e nove mil duzentos e três reais e oitenta e oito centavos), correspondentes a **R\$ 3.146.600,32** (três milhões cento e quarenta e seis mil seiscentos reais e trinta e dois centavos) mensais, para os procedimentos financiados pelo FAEC – Fundo de Ações Estratégicas e de Compensação, identificados como de "Ações Estratégicas" conforme estimativa físico-financeira constante na **Ficha de Programação Orçamentária – FPO**, parte integrante deste Termo, conforme tabela:

| COMPONENTE PÓS FIXADO/ POR PRODUÇÃO | MÊS (R\$)           | ANO (R\$)            |
|-------------------------------------|---------------------|----------------------|
| ALTA COMPLEXIDADE SIH               | 724.354,72          | 8.692.256,61         |
| FAEC SIH                            | 3.146.600,32        | 37.759.203,88        |
| <b>TOTAL SIH</b>                    | <b>3.870.955,04</b> | <b>46.451.460,49</b> |

- **DO VALOR PRÉ-FIXADO:**

**Parágrafo terceiro** A CONVENIADA receberá, mensalmente, da CONVENENTE os recursos referentes às ações de **MÉDIA COMPLEXIDADE, INTEGRASUS, FIDEPS, INCENTIVO CONTRATUALIZAÇÃO DE HOSPITAL DE ENSINO** o valor anual de **R\$ 11.505.887,68** (onze milhões quinhentos e cinco mil oitocentos e oitenta e sete reais e sessenta e oito centavos), financiados pelo Bloco Financeiro de Média e Alta Complexidade – MAC correspondente ao desembolso mensal de **R\$ 958.823,97** (novecentos e cinquenta e oito mil oitocentos e vinte e três reais e noventa e sete centavos), acrescido do Incentivo Municipal no valor Anual de **R\$ 4.734.720,00** (quatro milhões setecentos e trinta e quatro mil setecentos e vinte reais) correspondente ao valor mensal de **R\$394.560,00** (trezentos e noventa e quatro mil e quinhentos e sessenta reais) financiados com recursos do Tesouro Municipal, que serão repassados conforme disposto abaixo:

**40%** vinculados ao cumprimento das metas de qualidade e,

**60%** vinculados ao cumprimento das metas quantitativas (físicas) pactuadas,



| ORÇAMENTO PRÉ - FIXADO             | MÊS (R\$)           | ANO (R\$)            |
|------------------------------------|---------------------|----------------------|
| MÉDIA COMPLEXIDADE SIA             | 415.333,41          | 4.984.000,92         |
| MÉDIA COMPLEXIDADE SIH             | 122.442,11          | 1.469.305,26         |
| <b>TOTAL MÉDIA COMPLEXIDADE</b>    | <b>537.775,52</b>   | <b>6.453.306,18</b>  |
| INTEGRASUS                         | 64.143,51           | 769.722,12           |
| FIDEPS                             | 130.000,00          | 1.560.000,00         |
| HOSPITAL DE ENSINO                 | 226.904,95          | 2.722.859,38         |
| <b>Total Pré-fixado - Teto MAC</b> | <b>958.823,97</b>   | <b>11.505.887,68</b> |
| INCENTIVO MUNICIPAL FONTE 00       | <b>394.560,00</b>   | <b>4.734.720,00</b>  |
| <b>TOTAL PRÉ - FIXADO</b>          | <b>1.353.383,97</b> | <b>16.240.607,68</b> |

**Parágrafo quarto.** Os valores acima estipulados serão reajustados na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde podendo ser registrados por simples apostila, dispensando a celebração de aditamento em conformidade com § 8º do art.65 da Lei Federal nº 8.666, de 1993, ou outra que venha a substituí-la.

**Parágrafo quinto.** As despesas decorrentes deste convênio correrão, no presente exercício a conta de dotação nº 84.10.10.302.3026.4.113.3.3.50.39.00.02.84.10.10.302.3026.4.113.3.3.50.39.00.00

Ficam também ratificadas as demais Cláusulas e condições do convênio inicial e suas alterações posteriores não retificadas por este instrumento.

### CLÁUSULA TERCEIRA - DA PUBLICAÇÃO

Este instrumento será publicado, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo de 20 (vinte) dias, contados de sua assinatura.

E, por estarem às partes justas e acordadas, firmam o presente Termo Aditivo em 01(uma) via na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinado.

São Paulo, 26 de maio de 2022.

**LUIZ CARLOS ZAMARCO**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ARTUR BELTRAME Assinado de forma digital por  
ARTUR BELTRAME  
RIBEIRO 193106418 RIBEIRO 19310641800  
00 Dados: 2022.05.23 09:47:56  
+03'00'

**ARTUR BELTRAME RIBEIRO**  
HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSÃO DA FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS



*conforme Despacho Autorização  
SEI 063159852*

*Gislene Cristina P. Ueda  
Téc. Supl. III  
SAS*

TESTEMUNHAS:

FPO TA 14.2022 Avaliação para mutirão de consultas de urologia

| Procedimentos  | VR.UNIT. (R\$) | FISICO    | VR. (R\$) TOTAL |
|--|----------------|-----------|-----------------|
| 0201010275 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA   | 200,00         | 1         | 200,00          |
| 0201010313 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU A | 183,39         | 1         | 183,39          |
| 0201010437 BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO   | 46,19          | 8         | 369,52          |
| 0201010640 PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO  | 13,25          | 1         | 13,25           |
| <b>Grupo 02.01 - Coleta de Material</b>  |                | <b>11</b> | <b>766,16</b>   |
| 0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO                      | 2,01           | 1         | 2,01            |
| 0202010082 DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE  | 3,51           | 40        | 140,40          |
| 0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO  | 1,85           | 523       | 967,55          |
| 0202010180 DOSAGEM DE AMILASE  | 2,25           | 300       | 675,00          |
| 0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                              | 2,01           | 350       | 703,50          |
| 0202010210 DOSAGEM DE CALCIO   | 1,85           | 388       | 717,80          |
| 0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL   | 3,51           | 2.700     | 9.477,00        |
| 0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL   | 3,51           | 2.200     | 7.722,00        |
| 0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL   | 1,85           | 2.200     | 4.070,00        |
| 0202010317 DOSAGEM DE CREATININA   | 1,85           | 6.800     | 12.580,00       |
| 0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                               | 3,68           | 1.550     | 5.704,00        |
| 0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB                           | 4,12           | 100       | 412,00          |
| 0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA                                    | 3,68           | 200       | 736,00          |
| 0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA  | 15,59          | 650       | 10.133,50       |
| 0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO   | 3,51           | 600       | 2.106,00        |
| 0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                       | 2,01           | 1.000     | 2.010,00        |
| 0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO  | 1,85           | 1.300     | 2.405,00        |
| 0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                      | 3,51           | 400       | 1.404,00        |
| 0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE  | 1,85           | 4.500     | 8.325,00        |
| 0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                  | 7,86           | 1.700     | 13.362,00       |
| 0202010511 DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA   | 3,68           | 40        | 147,20          |
| 0202010538 DOSAGEM DE LACTATO  | 3,68           | 40        | 147,20          |
| 0202010554 DOSAGEM DE LIPASE   | 2,25           | 300       | 675,00          |
| 0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO   | 2,01           | 250       | 502,50          |
| 0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO   | 1,85           | 5.000     | 9.250,00        |
| 0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS   | 1,40           | 291       | 407,40          |
| 0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES                               | 1,85           | 130       | 240,50          |
| 0202010635 DOSAGEM DE SODIO  | 1,85           | 2.500     | 4.625,00        |
| 0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                 | 2,01           | 2.500     | 5.025,00        |
| 0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                    | 2,01           | 2.500     | 5.025,00        |
| 0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA   | 4,12           | 700       | 2.884,00        |
| 0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS   | 3,51           | 2.300     | 8.073,00        |
| 0202010694 DOSAGEM DE UREIA  | 1,85           | 1.800     | 3.330,00        |
| 0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )  | 15,65          | 1.200     | 18.780,00       |
| 0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                     | 15,24          | 290       | 4.419,60        |
| 0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS   | 2,73           | 50        | 136,50          |
| 0202020070 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                 | 2,73           | 30        | 81,90           |
| 0202020134 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP AT     | 5,77           | 150       | 865,50          |
| 0202020142 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)              | 2,73           | 300       | 819,00          |
| 0202020150 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)              | 2,73           | 150       | 409,50          |
| 0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE                                | 4,11           | 1         | 4,11            |
| 0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA  | 1,53           | 300       | 459,00          |
| 0202020355 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA   | 5,41           | 1         | 5,41            |
| 0202020371 HEMATOCRITO   | 1,53           | 2.000     | 3.060,00        |
| 0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO  | 4,11           | 4.801     | 19.732,11       |
| 0202030083 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA                     | 9,25           | 2.200     | 20.350,00       |
| 0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                     | 16,42          | 150       | 2.463,00        |
| 0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA                                    | 13,55          | 8         | 108,40          |
| 0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3   | 17,16          | 70        | 1.201,20        |
| 0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4   | 17,16          | 70        | 1.201,20        |
| 0202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)                                   | 9,25           | 1         | 9,25            |
| 0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA                          | 10,00          | 5         | 50,00           |
| 0202030261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA                          | 10,00          | 5         | 50,00           |
| 0202030270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA                                     | 8,67           | 8         | 69,36           |
| 0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)                   | 10,00          | 250       | 2.500,00        |
| 0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA    | 18,55          | 250       | 4.637,50        |
| 0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)      | 18,55          | 250       | 4.637,50        |
| 0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS                      | 11,00          | 550       | 6.050,00        |
| 0202030776 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI                    | 9,25           | 30        | 277,50          |
| 0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRU    | 18,55          | 200       | 3.710,00        |
| 0202030792 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS                         | 30,00          | 4         | 120,00          |
| 0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS                      | 11,61          | 200       | 2.322,00        |
| 0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS                         | 20,00          | 10        | 200,00          |
| 0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES            | 17,16          | 1         | 17,16           |
| 0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)                       | 13,35          | 1         | 13,35           |
| 0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)   | 18,55          | 300       | 5.565,00        |
| 0202031110 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAAO DE SIFILIS                        | 2,83           | 50        | 141,50          |
| 0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA       | 3,70           | 3.601     | 13.323,70       |
| 0202050025 CLEARANCE DE CREATININA   | 3,51           | 150       | 526,50          |

FPO TA 14.2022 Avaliação para mutirão de consultas de urologia

| Procedimentos  | VR.UNIT. (RS) | FISICO        | VR. (RS) TOTAL    |
|--|---------------|---------------|-------------------|
| 0202050041 CLEARANCE DE UREIA  | 3,51          | 38            | 133,38            |
| 0202050084 DOSAGEM DE CITRATO  | 2,01          | 50            | 100,50            |
| 0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                             | 8,12          | 161           | 1.307,32          |
| 0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                      | 2,04          | 200           | 408,00            |
| 0202050190 PESQUISA DE CISTINA NA URINA                                  | 2,04          | 30            | 61,20             |
| 0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL   | 9,86          | 1             | 9,86              |
| 0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)     | 7,85          | 5             | 39,25             |
| 0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                    | 8,96          | 1.500         | 13.440,00         |
| 0202060268 DOSAGEM DE INSULINA   | 10,17         | 1             | 10,17             |
| 0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO                                       | 43,13         | 909           | 39.205,17         |
| 0202060284 DOSAGEM DE PEPTIDEO C   | 15,35         | 60            | 921,00            |
| 0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA   | 10,15         | 5             | 50,75             |
| 0202060314 DOSAGEM DE RENINA   | 13,19         | 6             | 79,14             |
| 0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                      | 8,76          | 23            | 201,48            |
| 0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                          | 11,60         | 502           | 5.823,20          |
| 0202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO   | 27,50         | 34            | 935,00            |
| 0202070220 DOSAGEM DE FENITOINA  | 35,22         | 1             | 35,22             |
| 0202080064 BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)              | 4,20          | 20            | 84,00             |
| 0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)   | 2,80          | 10            | 28,00             |
| 0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                         | 5,62          | 801           | 4.501,62          |
| 0202080110 CULTURA PARA BAAR   | 5,63          | 21            | 118,23            |
| 0202080129 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS                            | 10,25         | 21            | 215,25            |
| 0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS                          | 4,19          | 51            | 213,69            |
| 0202080153 HEMOCULTURA   | 11,49         | 101           | 1.160,49          |
| 0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                    | 1,37          | 201           | 275,37            |
| 0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                    | 1,37          | 90            | 123,30            |
| 0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                         | 1,37          | 92            | 126,04            |
| <b>Grupo 02.02 - Diag. Em Lab. Clínico</b>                               |               | <b>68.424</b> | <b>311.907,94</b> |
| 0203010035 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)                   | 20,96         | 14            | 293,44            |
| 0203020030 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PE  | 40,78         | 289           | 11.785,42         |
| <b>Grupo 02.03 - Diag. Por Anatomia Patológica</b>                       |               | <b>303</b>    | <b>12.078,86</b>  |
| 0204010080 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)                          | 7,52          | 1             | 7,52              |
| 0204010144 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)      | 7,32          | 18            | 131,76            |
| 0204020034 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 8,33          | 1             | 8,33              |
| 0204020069 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                             | 10,96         | 5             | 54,80             |
| 0204020093 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                 | 9,16          | 1             | 9,16              |
| 0204020107 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR                           | 9,73          | 1             | 9,73              |
| 0204020123 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA                          | 7,80          | 1             | 7,80              |
| 0204030072 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)                       | 8,37          | 1             | 8,37              |
| 0204030153 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                            | 9,50          | 100           | 950,00            |
| 0204030170 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                                     | 6,88          | 95            | 653,60            |
| 0204040019 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO                                      | 6,42          | 1             | 6,42              |
| 0204040051 RADIOGRAFIA DE BRACO  | 7,77          | 1             | 7,77              |
| 0204040078 RADIOGRAFIA DE COTOVELO                                       | 5,90          | 1             | 5,90              |
| 0204040094 RADIOGRAFIA DE MAO  | 6,30          | 1             | 6,30              |
| 0204040108 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)   | 6,00          | 1             | 6,00              |
| 0204040116 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)                 | 7,98          | 1             | 7,98              |
| 0204040124 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                 | 6,91          | 1             | 6,91              |
| 0204050111 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)            | 10,73         | 1             | 10,73             |
| 0204050120 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)        | 15,30         | 4             | 61,20             |
| 0204050138 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                           | 7,17          | 5             | 35,85             |
| 0204050170 URETROCISTOGRAFIA   | 52,11         | 50            | 2.605,50          |
| 0204050189 UROGRAFIA VENOSA  | 57,40         | 50            | 2.870,00          |
| 0204060060 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL                       | 7,77          | 5             | 38,85             |
| 0204060087 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                      | 6,50          | 5             | 32,50             |
| 0204060095 RADIOGRAFIA DE BACIA  | 7,77          | 1             | 7,77              |
| 0204060109 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO                                      | 6,50          | 1             | 6,50              |
| 0204060117 RADIOGRAFIA DE COXA   | 8,94          | 1             | 8,94              |
| 0204060125 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                          | 6,78          | 5             | 33,90             |
| 0204060133 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)        | 7,16          | 1             | 7,16              |
| 0204060150 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                               | 6,78          | 5             | 33,90             |
| 0204060168 RADIOGRAFIA DE PERNA  | 8,94          | 1             | 8,94              |
| <b>Grupo 02.04 - Diag. Por Radiologia</b>                                |               | <b>366</b>    | <b>7.650,09</b>   |
| 0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA                                 | 39,94         | 140           | 5.591,60          |
| 0205010040 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS                    | 39,60         | 150           | 5.940,00          |
| 0205020038 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR                          | 24,20         | 50            | 1.210,00          |
| 0205020046 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL                             | 37,95         | 40            | 1.518,00          |
| 0205020054 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO                         | 24,20         | 60            | 1.452,00          |
| 0205020062 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO                               | 24,20         | 3             | 72,60             |
| 0205020070 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL                            | 24,20         | 3             | 72,60             |
| 0205020097 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                            | 24,20         | 30            | 726,00            |
| 0205020100 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL                | 24,20         | 8             | 193,60            |
| 0205020119 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)                 | 24,20         | 4             | 96,80             |
| 0205020127 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE                                  | 24,20         | 30            | 726,00            |

FPO TA 14.2022 Avaliação para mutirão de consultas de urologia

| Procedimentos  | VR.UNIT. (R\$)  | FISICO        | VR. (R\$) TOTAL   |
|--|-----------------|---------------|-------------------|
| 0205020143 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA  | 24,20           | 1             | 24,20             |
| 0205020160 ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)                                      | 24,20           | 1             | 24,20             |
| 0205020186 ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL  | 24,20           | 2             | 48,40             |
| <b>Grupo 02.05 - Diag. Por Ultrassonog.</b>  |                 | <b>522</b>    | <b>17.696,00</b>  |
| 0209010037 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA  | 48,16           | 3             | 144,48            |
| 0209020016 CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA                            | 18,00           | 2             | 36,00             |
| <b>Grupo 02.09 - Diag. Por Endoscopia</b>  |                 | <b>5</b>      | <b>180,48</b>     |
| 0211020036 ELETROCARDIOGRAMA   | 5,15            | 400           | 2.060,00          |
| 0211020052 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M A P A)                    | 10,07           | 60            | 604,20            |
| 0211020060 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO  | 30,00           | 30            | 900,00            |
| <b>Grupo 02.11 - Diag. em Especialidades</b>   |                 | <b>490</b>    | <b>3.564,20</b>   |
| 0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA        | 6,30            | 6.000         | 37.800,00         |
| 0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA                                    | 10,00           | 1.300         | 13.000,00         |
| 0301060029 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 12,47           | 500           | 6.235,00          |
| 0301100012 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA                      | 0,63            | 300           | 189,00            |
| <b>Grupo 03.10 - consultas/atendimentos/acompanhamentos</b>                            |                 | <b>8.100</b>  | <b>57.224,00</b>  |
| 0401010015 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO                                      | 32,40           | 100           | 3.240,00          |
| 0409010090 CISTOSTOMIA   | 32,68           | 1             | 32,68             |
| 0409010154 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER                  | 29,84           | 15            | 447,60            |
| 0417010060 SEDACAO   | 15,15           | 36            | 545,40            |
| <b>Grupo 04 - Procedimentos Cirurgicos</b>   |                 | <b>152</b>    | <b>4.265,68</b>   |
| <b>TOTAL MÉDIA COMPLEXIDADE</b>  |                 | <b>78.373</b> | <b>415.333,41</b> |
| 0201010542 BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA /               | 97,00           | 13            | 1.261,00          |
| 0205010024 ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA  | 165,00          | 20            | 3.300,00          |
| <b>Grupo 02 - Procedimentos Finalidade Diagnostica</b>                                 |                 | <b>33</b>     | <b>4.561,00</b>   |
| 0206010010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRAS              | 86,76           | 10            | 867,60            |
| 0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CON               | 101,10          | 49            | 4.953,90          |
| 0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRA               | 86,76           | 11            | 954,36            |
| 0206010044 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAOE             | 86,75           | 21            | 1.821,75          |
| 0206010052 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO                                       | 86,75           | 3             | 260,25            |
| 0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO  | 97,44           | 250           | 24.360,00         |
| 0206020015 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO                | 86,75           | 5             | 433,75            |
| 0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX   | 136,41          | 50            | 6.820,50          |
| 0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR                              | 138,63          | 310           | 42.975,30         |
| 0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO                | 86,75           | 20            | 1.735,00          |
| 0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR              | 138,63          | 1.315         | 182.298,45        |
| <b>Grupo 02.06 - Diag. Tomografia</b>  |                 | <b>2.044</b>  | <b>267.480,86</b> |
| 0210010045 AORTOGRAFIA ABDOMINAL   | 189,73          | 75            | 14.229,75         |
| 0210010053 AORTOGRAFIA TORACICA  | 170,44          | 1             | 170,44            |
| 0210010070 ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO   | 179,46          | 1             | 179,46            |
| 0210010088 ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)                                      | 200,01          | 2             | 400,02            |
| 0210010096 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-            | 504,33          | 1             | 504,33            |
| 0210010134 ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA  | 190,31          | 2             | 380,62            |
| 0210010142 ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)                               | 201,51          | 141           | 28.412,91         |
| 0210010150 ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL  | 201,01          | 1             | 201,01            |
| 0210010177 FLEBOGRAFIA DE MEMBRO   | 145,94          | 8             | 1.167,52          |
| 0210010185 FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR                                  | 200,01          | 4             | 800,04            |
| <b>Grupo 02.10 - Diag. por Radiologia Intervencionista</b>                             |                 | <b>236</b>    | <b>46.446,10</b>  |
| 0211020010 CATETERISMO CARDIACO  | 614,72          | 150           | 92.208,00         |
| <b>Grupo 02.11 - Diag. em Especialidades</b>   | <b>614,72</b>   | <b>150</b>    | <b>92.208,00</b>  |
| 0309030129 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA EM             | 172,00          | 270           | 46.440,00         |
| <b>Grupo 03.09 - Terapias Especializadas</b>   |                 | <b>270</b>    | <b>46.440,00</b>  |
| <b>TOTAL - ALTA COMPLEXIDADE</b>   |                 | <b>2.733</b>  | <b>457.135,96</b> |
| 0305010018 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCION         | 121,74          | 1             | 121,74            |
| 0305010026 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)           | 121,51          | 1             | 121,51            |
| 0305010093 HEMODIALISE (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)                 | 218,47          | 16            | 3.495,52          |
| 0305010107 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)                                   | 218,47          | 2.030         | 443.494,10        |
| 0305010115 HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEP            | 265,41          | 1             | 265,41            |
| 0305010123 HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEP            | 265,41          | 1             | 265,41            |
| 0305010166 MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETID                 | 358,06          | 103           | 36.880,18         |
| 0305010182 TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA           | 55,13           | 3             | 165,39            |
| <b>Grupo 03.05.01 - Tratamento Dialítico</b>   | <b>1.575,66</b> | <b>2.156</b>  | <b>484.809,26</b> |
| 0418010013 CONFECACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUOR          | 1.453,85        | 5             | 7.269,25          |
| 0418010021 CONFECACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO                    | 685,53          | 5             | 3.427,65          |
| 0418010030 CONFECACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE                         | 600,00          | 5             | 3.000,00          |
| 0418010048 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE                     | 200,00          | 6             | 1.200,00          |
| 0418010064 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE                               | 115,81          | 1             | 115,81            |
| 0418010080 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC                   | 400,00          | 3             | 1.200,00          |
| 0418020019 INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA                                       | 600,00          | 1             | 600,00            |
| 0418020027 LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA  | 600,00          | 1             | 600,00            |
| 0418020035 RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA           | 400,00          | 1             | 400,00            |
| <b>Grupo 04.18 - Cirurgia em Nefrologia</b>  |                 | <b>28</b>     | <b>17.812,71</b>  |
| 0702100013 CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE                                 | 482,34          | 8             | 3.858,72          |
| 0702100021 CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE                             | 64,76           | 1             | 64,76             |

**FPO TA 14.2022 Avaliação para mutirão de consultas de urologia**

| Procedimentos   | VR.UNIT. (R\$)  | FISICO        | VR. (R\$) TOTAL     |
|---|-----------------|---------------|---------------------|
| 0702100030 CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/ DPI/DPAC, | 149,75          | 3             | 449,25              |
| 0702100048 CONJ TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTEN  | 2.984,56        | 96            | 286.517,76          |
| 0702100056 CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS C/ | 1.255,74        | 1             | 1.255,74            |
| 0702100064 CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) COP  | 2.354,17        | 15            | 35.312,55           |
| 0702100072 CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / D   | 609,39          | 3             | 1.828,17            |
| 0702100080 CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 DIAS) | 946,84          | 1             | 946,84              |
| 0702100099 DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN                       | 21,59           | 8             | 172,72              |
| 0702100102 GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN                 | 15,41           | 8             | 123,28              |
| <b>Grupo 07.02.10 - OPM em Nefrologia</b>                                     | <b>7.950,99</b> | <b>144</b>    | <b>330.529,79</b>   |
| <b>TOTAL FAEC - DIALISE</b>   | <b>9.526,65</b> | <b>2.328</b>  | <b>833.151,76</b>   |
| 0501050043 EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES           | 340,20          | 96            | 32.659,20           |
| 0501070060 EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PAN   | 1.165,11        | 70            | 81.557,70           |
| 0501070079 EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE CONJUC   | 1.901,59        | 3             | 5.704,77            |
| 0501070087 EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU  | 184,50          | 31            | 5.719,50            |
| 0501070109 EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM- COMPLEM    | 598,02          | 33            | 19.734,66           |
| 0501080015 BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTA     | 35,00           | 58            | 2.030,00            |
| 0501080031 DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)                | 52,33           | 299           | 15.646,67           |
| 0501080040 DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)                    | 52,33           | 222           | 11.617,26           |
| 0501080058 DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)                   | 52,33           | 2.000         | 104.660,00          |
| 0501080066 EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO                     | 25,00           | 85            | 2.125,00            |
| 0501080074 EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO                   | 15,00           | 447           | 6.705,00            |
| 0501080090 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO                            | 12,00           | 209           | 2.508,00            |
| 0501080104 DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)                   | 52,33           | 405           | 21.193,65           |
| 0506010023 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORA      | 135,00          | 3.000         | 405.000,00          |
| 0506010031 ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOACAO DE FIGADO, PULMAO C       | 135,00          | 89            | 12.015,00           |
| 0506010040 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE ORGAOS           | 135,00          | 348           | 46.980,00           |
| 0506010023 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORA      | 135,00          | 3.000         | 405.000,00          |
| 0506010031 ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOACAO DE FIGADO, PULMAO C       | 135,00          | 80            | 10.800,00           |
| 0506010040 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS           | 135,00          | 210           | 28.350,00           |
| <b>TOTAL FAEC - TRANSPLANTE</b>   |                 | <b>10.685</b> | <b>1.220.006,41</b> |
| <b>TOTAL MAC</b>  |                 | <b>81.106</b> | <b>872.469,37</b>   |
| <b>TOTAL FAEC</b>   |                 | <b>13.013</b> | <b>2.053.158,17</b> |

| ORÇAMENTO PRÉ - FIXADO             | MÊS (R\$)           | ANO (R\$)            |
|------------------------------------|---------------------|----------------------|
| MÉDIA COMPLEXIDADE SIA             | 415.333,41          | 4.984.000,92         |
| MÉDIA COMPLEXIDADE SIH             | 122.442,11          | 1.469.305,26         |
| <b>TOTAL MÉDIA COMPLEXIDADE</b>    | <b>537.775,52</b>   | <b>6.453.306,18</b>  |
| INTEGRASUS                         | 64.143,51           | 769.722,12           |
| FIDEPS                             | 130.000,00          | 1.560.000,00         |
| HOSPITAL DE ENSINO                 | 226.904,95          | 2.722.859,38         |
| <b>Total Pré-fixado - Teto MAC</b> | <b>958.823,97</b>   | <b>11.505.887,68</b> |
| INCENTIVO MUNICIPAL FONTE 00       | 394.560,00          | 4.734.720,00         |
| <b>TOTAL PRÉ - FIXADO</b>          | <b>1.353.383,97</b> | <b>16.240.607,68</b> |

| COMPONENTE PÓS FIXADO/ POR PRODUÇÃO       | MÊS (R\$)           | ANO (R\$)            |
|---|---------------------|----------------------|
| ALTA COMPLEXIDADE SIA                     | 457.135,96          | 5.485.631,52         |
| FAEC/TRS SIA                              | 833.151,76          | 9.997.821,12         |
| FAEC/TRANSPLANTE SIA                      | 1.220.006,41        | 14.640.076,92        |
| <b>TOTAL FAEC SIA</b>                     | <b>2.053.158,17</b> | <b>24.637.898,04</b> |
| <b>TOTAL SIA</b>                          | <b>2.510.294,13</b> | <b>30.123.529,56</b> |
| ALTA COMPLEXIDADE SIH                     | 724.354,72          | 8.692.256,61         |
| FAEC SIH                                  | 3.146.600,32        | 37.759.203,88        |
| <b>TOTAL SIH</b>                          | <b>3.870.955,04</b> | <b>46.451.460,49</b> |
| <b>TOTAL PÓS-FIXADO</b>                   | <b>6.381.249,17</b> | <b>76.574.990,05</b> |
| <b>TOTAL GERAL (PRE E POS FIXADO) MAC</b> | <b>7.340.073,14</b> | <b>88.080.877,73</b> |
| <b>TOTAL GERAL (PRE E POS FIXADO)</b>     | <b>7.734.633,14</b> | <b>92.815.597,73</b> |

| RESUMO                                | T.Apost. 02/2022    | TA 14/2022          | Diferença         |
|---------------------------------------|---------------------|---------------------|-------------------|
| TOTAL PRÉ FIXADO                      | 958.823,97          | 958.823,97          | 0,00              |
| TOTAL POS FIXADO                      | 6.242.619,17        | 6.381.249,17        | 138.630,00        |
| <b>TOTAL FONTE 02</b>                 | <b>7.201.443,14</b> | <b>7.340.073,14</b> | <b>138.630,00</b> |
| TOTAL FONTE 00                        | 394.560,00          | 394.560,00          | 0,00              |
| <b>TOTAL GERAL (PRE E POS FIXADO)</b> | <b>7.596.003,14</b> | <b>7.734.633,14</b> | <b>138.630,00</b> |

| RESUMO MENSAL POR FONTE DE FINANCIAMENTO |                     |                     |                   |
|--|---------------------|---------------------|-------------------|
| FONTE 02                                 | T.Apost. 02/2022    | TA 14/2022          | ACRESCIMO         |
| MAC                                      | 2.001.684,65        | 2.140.314,65        | 138.630,00        |
| FAEC                                     | 5.199.758,49        | 5.199.758,49        | 0,00              |
| FONTE 00                                 | 394.560,00          | 394.560,00          | 0,00              |
| <b>TOTAL MENSAL</b>                      | <b>7.596.003,14</b> | <b>7.734.633,14</b> | <b>138.630,00</b> |