



**Processo Eletrônico Nº 040/2026**

**Requerente: Secretaria Municipal de Saúde**

**Assunto: Solicitação de Inclusão das Equipes de Saúde Bucal (ESB) na Estratégia Saúde da Família (ESF), bem como criação da gratificação para os profissionais de saúde bucal.**

## **ESTIMATIVA DE IMPACTO ORÇAMENTÁRIO-FINANCEIRO**

### **1. MOTIVAÇÃO**

O presente estudo, tem por objetivo medir, por estimativa, o impacto na criação de gratificação para os profissionais de saúde bucal, 05 (cinco) cirurgiões dentistas – 40h e 05 (cinco) auxiliares de consultório odontológico.

Visa atender as imposições da Lei de Responsabilidade Fiscal nº 101/2000, em relevo, no seu artigo 16, que impetra:

*Art. 16. A criação, expansão ou aperfeiçoamento de ação governamental que acarrete aumento da despesa será acompanhado de:*

*I - estimativa do impacto orçamentário-financeiro no exercício em que deva entrar em vigor e nos dois subseqüentes;*

*II - declaração do ordenador da despesa de que o aumento tem adequação orçamentária e financeira com a lei orçamentária anual e compatibilidade com o plano plurianual e com a lei de diretrizes orçamentárias.*

Mais adiante, há dispositivo que induz a forma da demonstração, como se depreende:





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

2

*§ 2º A estimativa de que trata o inciso I do caput será acompanhada das premissas e metodologia de cálculo utilizadas.*

O projeto de Lei em tela tem impacto na despesa de custeio – pessoal e encargos no exercício de 2026 e subsequentes, mediante a concessão de gratificação para os profissionais de saúde bucal, 05 (cinco) cirurgiões dentistas – 40h e 05 (cinco) auxiliares de consultório odontológico.

Conforme observado pela Secretária de Saúde no despacho eletrônico sob o evento 2.1, dos autos em tela, *“os profissionais médico, enfermeiro e técnico de enfermagem já estão contemplados com gratificação vinculada ao desempenho de atividades nas equipes da Estratégia Saúde da Família, razão pela qual a presente medida não configura criação de nova vantagem para estes cargos, mas sim, a adequação isonômica da política remuneratória, de modo a incluir a equipe de saúde bucal que passará a compor formalmente as ESF já existentes.”*

## 2. METODOLOGIA

Tem como fundamento o levantamento realizado pela Divisão de Recursos Humanos, referente aos exercícios de 2026, 2027 e 2028, conforme demonstrativo, Anexo I dos autos.

Com base na apuração efetuada, verifica-se que o impacto financeiro e orçamentário estimado da referida despesa perfaz o montante de R\$ 164.599,33 (cento e sessenta e quatro mil, quinhentos e noventa e nove reais e trinta e três centavos), projetado para cada um dos exercícios de 2026, 2027 e 2028, em consonância com as estimativas da Divisão de Recursos Humanos.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

3

## METODOLOGIA DE CÁLCULO DO IMPACTO ORÇAMENTÁRIO E FINANCEIRO

### I - Valor Impacto Anual da Despesa Pleiteada

|                            | Previsão 2026 | Previsão 2027 | Previsão 2028 |
|----------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Valor da Despesa Pleiteada | 164.599,33    | 170.854,10    | 176.833,99    |

\* Atualizado pelo IPCA 2027, de 3,80%, e 2028 de 3,50%, Boletim Focus, de 16/01/2026.

### II - Estimativa da Receita (Base p/ cálculo do % de impacto sobre o Orçamento)

|                                               | Previsão 2026 | Previsão 2027  | Previsão 2028  |
|-----------------------------------------------|---------------|----------------|----------------|
| Receita Corrente (Exceto Intra-Orçamentária). | 97.424.155,97 | 101.126.273,90 | 104.665.693,48 |

Fonte: RREO - Anexo 1 – 2026 previsto. Atualizado pelo IPCA, 2027 de 3,80% e 2028 de 3,50%.

### III - Estimativa das Disponibilidades (Base p/ cálculo do % de impacto sobre o Caixa)

|                                        | Previsão 2026 | Previsão 2027 | Previsão      |
|----------------------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Previsão de Disponibilidade Financeira | 42.779.865,12 | 44.405.500,00 | 45.959.692,50 |

Fonte: Atualiz. para 2026, com base no RGF 2º Semestre/2025, de 4,02% IPCA. 2027 de 3,80% e 2028 de 3,50%. (Boletim Focus, de 16/01/2026).

### IMPACTO ORÇAMENTÁRIO E FINANCEIRO ESTIMADO

|                            | 2026       | Atualizada p/2027 | Atualizada p/ 2028 |
|----------------------------|------------|-------------------|--------------------|
| Valor da Despesa Pleiteada | 164.599,33 | 170.854,10        | 176.833,99         |
| Impacto Orçamentário       | 0,1689%    | 0,1689%           | 0,1689%            |
| Impacto Financeiro         | 0,384%     | 0,384%            | 0,384%             |

Obs: Impacto financeiro considerando a disponibilidade de caixa do 2º Semestre de 2025, atualização pelo IPCA, para 2026 de 4,02%, 2027 de 3,80% e 2028 de 3,50%.

## 3. PREVISÃO NAS PEÇAS ORÇAMENTÁRIAS

Na Lei Orçamentária Anual estão consignadas as despesas das Secretarias Municipais, Fundo Municipal de Saúde, Instituto de Previdência de Santa Leopoldina e Câmara Municipal de Santa Leopoldina para cobertura das despesas com pessoal. Consta da peça orçamentária, Lei Municipal Nº 1.994/2025 para o exercício de 2026, autorização para a suplementação de dotações orçamentária, para cobertura de eventual insuficiência orçamentária e financeira das despesas.



Av. Prefeito Hélio Rocha, 1022 – Centro – CEP 29640-000 – Santa Leopoldina – Espírito Santo.

Autenticar documento em <https://santaleopoldina-prefeituraemparalelo.com.br> com o identificador 3100340032003000390033003A00540052004100. Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2024.  
E-mail - [financas@santaleopoldina.es.gov.br](mailto:financas@santaleopoldina.es.gov.br)



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

4

## 4 – LIMITES COM DESPESA DE PESSOAL

O Relatório de Gestão Fiscal Consolidado, referente a despesa com Pessoal do 2º semestre de 2025, apresenta de forma resumida os seguintes valores e índices:

| APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE LEGAL                                                                 | VALOR         | % SOBRE A RCL AJUSTADA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------|
| RECEITA CORRENTE LÍQUIDA - RCL (IV)                                                                     | 93.629.577,05 |                        |
| (-) Transferências obrigatórias da União relativas às emendas individuais (art 166-A, § 1º da CF) (V)   | 850.000,00    |                        |
| (-) Transferências obrigatórias da União relativas às emendas de bancada (art 166-A, § 16 da CF) (VI)   | 0,00          |                        |
| (-) Transferências da União relativas à remuneração dos agentes comunitários de saúde.                  | 1.323.696,00  |                        |
| RECEITA CORRENTE LÍQUIDA AJUSTADA PARA CALCULO DOS LIMITES DA DESPESA COM PESSOAL (VII) = (IV - V - VI) | 91.455.881,05 |                        |
| DESPESA TOTAL COM PESSOAL - DTP (VIII) = (III a + III b)                                                | 40.419.878,55 | 44,20                  |
| LIMITE MÁXIMO (IX) (incisos I, II e III, art. 20 da LRF)                                                | 54.873.528,63 | 60,00                  |
| LIMITE PRUDENCIAL (X) = (0,95 x IX) (parágrafo único do art. 22 da LRF)                                 | 52.129.852,20 | 57,00                  |
| LIMITE DE ALERTA (XI) = (0,90 x IX) (inciso II do § 1º do art. 59 da LRF)                               | 49.386.175,77 | 54,00                  |

Fonte: RGF Consolidado 2º semestre de 2025.

Santa Leopoldina, 25 de fevereiro de 2026.

**Leomar Laurett**  
**Secretário Municipal de Finanças**  
**Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina**

**Ciente do Estudo de Impacto Orçamentário e Financeiro**

**Fernando Castro Rocha**  
**Prefeito Municipal**



Av. Prefeito Hélio Rocha, 1022 – Centro – CEP 29640-000 – Santa Leopoldina – Espírito Santo.

Autenticar documento em <https://santaleopoldina-prefeituraemparaib.com.br> com o identificador 3100340032003000390033003A00540052004100. Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2024.  
E-mail - [financas@santaleopoldina.es.gov.br](mailto:financas@santaleopoldina.es.gov.br)



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

5

## ANEXO I – DEMONSTRATIVO DA ESTIMATIVA DA GRATIFICAÇÃO – 2026 A 2028

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

| PROJETO DE LEI PARA ALTERAR E INCLUIR DISPOSITIVOS NA LEI MUNICIPAL Nº. 675/1991 - PA - Nº. 0040/2026.                                 |         |        |               |              |                                            |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|---------------|--------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|
| ESTUDO DE IMPACTO - ADICIONAL DE PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA ESF- MENSAL/ANUAL - VENCIMENTO MENSAL - CALCULO BASEADO EM 05 EQUIPES - 2026 |         |        |               |              |                                            |                                   |
| CARGO                                                                                                                                  | NÍVEL   | PADRÃO | TOTAL EQUIPES | VALOR BASE   | PREVISÃO MENSAL POR EQUIPE<br>(05 Equipes) | VALOR ANUAL 05 (CINCO)<br>EQUIPES |
| Cirurgião Dentista                                                                                                                     | EFETIVO | VI     | 5             | R\$ 2.168,99 | R\$ 10.844,95                              | R\$ 130.139,40                    |
| Auxiliar de Consultório Odontológico                                                                                                   | EFETIVO | III    | 5             | R\$ 300,00   | R\$ 1.500,00                               | R\$ 18.000,00                     |
| TOTAL BRUTO ANUAL - 2026                                                                                                               |         |        |               |              | R\$ 12.344,95                              | R\$ 148.139,40                    |
| ESTUDO DE IMPACTO - ADICIONAL DE PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA ESF - MENSAL/ANUAL - 13º SALÁRIO - CALCULO BASEADO EM 05 EQUIPES - 2026      |         |        |               |              |                                            |                                   |
| CARGO                                                                                                                                  | NÍVEL   | PADRÃO | TOTAL EQUIPES | VALOR BASE   | PREVISÃO MENSAL POR EQUIPE<br>(05 Equipes) | VALOR ANUAL 05 (CINCO)<br>EQUIPES |
| Cirurgião Dentista                                                                                                                     | EFETIVO | VI     | 5             | R\$ 2.168,99 | R\$ 903,75                                 | R\$ 10.844,95                     |
| Auxiliar de Consultório Odontológico                                                                                                   | EFETIVO | III    | 5             | R\$ 300,00   | R\$ 125,00                                 | R\$ 1.500,00                      |
| TOTAL BRUTO ANUAL - 2026                                                                                                               |         |        |               |              | R\$ 1.028,75                               | R\$ 12.344,95                     |
| ESTUDO DE IMPACTO - ADICIONAL DE PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA ESF - MENSAL/ANUAL - ABONO DE FÉRIAS - CALCULO BASEADO EM 05 EQUIPES - 2026  |         |        |               |              |                                            |                                   |
| CARGO                                                                                                                                  | NÍVEL   | PADRÃO | TOTAL EQUIPES | VALOR BASE   | PREVISÃO MENSAL POR EQUIPE<br>(05 Equipes) | VALOR ANUAL 05 (CINCO)<br>EQUIPES |
| Cirurgião Dentista                                                                                                                     | EFETIVO | VI     | 5             | R\$ 2.168,99 | R\$ 301,25                                 | R\$ 3.614,98                      |
| Auxiliar de Consultório Odontológico                                                                                                   | EFETIVO | III    | 5             | R\$ 300,00   | R\$ 41,67                                  | R\$ 500,00                        |
| TOTAL BRUTO ANUAL - 2026                                                                                                               |         |        |               |              | R\$ 342,92                                 | R\$ 4.114,98                      |
| TOTAL BRUTO GERAL ANUAL - 2026                                                                                                         |         |        |               |              | R\$ 13.716,61                              | R\$ 164.599,33                    |



Autenticar documento em <https://santaleopoldina.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3100340032003000390033003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

6

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

| PROJETO DE LEI PARA ALTERAR E INCLUIR DISPOSITIVOS NA LEI MUNICIPAL Nº. 675/1991 - PA - Nº. 0040/2026.                                 |         |        |               |              |                                            |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|---------------|--------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|
| ESTUDO DE IMPACTO - ADICIONAL DE PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA ESF- MENSAL/ANUAL - VENCIMENTO MENSAL - CALCULO BASEADO EM 05 EQUIPES - 2027 |         |        |               |              |                                            |                                   |
| CARGO                                                                                                                                  | NÍVEL   | PADRÃO | TOTAL EQUIPES | VALOR BASE   | PREVISÃO MENSAL POR EQUIPE<br>(05 Equipes) | VALOR ANUAL 05 (CINCO)<br>EQUIPES |
| Cirurgião Dentista                                                                                                                     | EFETIVO | VI     | 5             | R\$ 2.168,99 | R\$ 10.844,95                              | R\$ 130.139,40                    |
| Auxiliar de Consultório Odontológico                                                                                                   | EFETIVO | III    | 5             | R\$ 300,00   | R\$ 1.500,00                               | R\$ 18.000,00                     |
| TOTAL BRUTO ANUAL - 2027                                                                                                               |         |        |               |              | R\$ 12.344,95                              | R\$ 148.139,40                    |
| ESTUDO DE IMPACTO - ADICIONAL DE PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA ESF - MENSAL/ANUAL - 13º SALÁRIO - CALCULO BASEADO EM 05 EQUIPES - 2027      |         |        |               |              |                                            |                                   |
| CARGO                                                                                                                                  | NÍVEL   | PADRÃO | TOTAL EQUIPES | VALOR BASE   | PREVISÃO MENSAL POR EQUIPE<br>(05 Equipes) | VALOR ANUAL 05 (CINCO)<br>EQUIPES |
| Cirurgião Dentista                                                                                                                     | EFETIVO | VI     | 5             | R\$ 2.168,99 | R\$ 903,75                                 | R\$ 10.844,95                     |
| Auxiliar de Consultório Odontológico                                                                                                   | EFETIVO | III    | 5             | R\$ 300,00   | R\$ 125,00                                 | R\$ 1.500,00                      |
| TOTAL BRUTO ANUAL - 2027                                                                                                               |         |        |               |              | R\$ 1.028,75                               | R\$ 12.344,95                     |
| ESTUDO DE IMPACTO - ADICIONAL DE PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA ESF - MENSAL/ANUAL - ABONO DE FÉRIAS - CALCULO BASEADO EM 05 EQUIPES - 2027  |         |        |               |              |                                            |                                   |
| CARGO                                                                                                                                  | NÍVEL   | PADRÃO | TOTAL EQUIPES | VALOR BASE   | PREVISÃO MENSAL POR EQUIPE<br>(05 Equipes) | VALOR ANUAL 05 (CINCO)<br>EQUIPES |
| Cirurgião Dentista                                                                                                                     | EFETIVO | VI     | 5             | R\$ 2.168,99 | R\$ 301,25                                 | R\$ 3.614,98                      |
| Auxiliar de Consultório Odontológico                                                                                                   | EFETIVO | III    | 5             | R\$ 300,00   | R\$ 41,67                                  | R\$ 500,00                        |
| TOTAL BRUTO ANUAL - 2027                                                                                                               |         |        |               |              | R\$ 342,92                                 | R\$ 4.114,98                      |
| TOTAL BRUTO GERAL ANUAL - 2027                                                                                                         |         |        |               |              | R\$ 13.716,61                              | R\$ 164.599,33                    |



Autenticar documento em <https://santaleopoldina.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3100340032003000390033003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

7

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

| PROJETO DE LEI PARA ALTERAR E INCLUIR DISPOSITIVOS NA LEI MUNICIPAL Nº. 675/1991 - PA - Nº. 0040/2026.                                 |         |        |               |              |                                            |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|---------------|--------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|
| ESTUDO DE IMPACTO - ADICIONAL DE PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA ESF- MENSAL/ANUAL - VENCIMENTO MENSAL - CALCULO BASEADO EM 05 EQUIPES - 2028 |         |        |               |              |                                            |                                   |
| CARGO                                                                                                                                  | NÍVEL   | PADRÃO | TOTAL EQUIPES | VALOR BASE   | PREVISÃO MENSAL POR EQUIPE<br>(05 Equipes) | VALOR ANUAL 05 (CINCO)<br>EQUIPES |
| Cirurgião Dentista                                                                                                                     | EFETIVO | VI     | 5             | R\$ 2.168,99 | R\$ 10.844,95                              | R\$ 130.139,40                    |
| Auxiliar de Consultório Odontológico                                                                                                   | EFETIVO | III    | 5             | R\$ 300,00   | R\$ 1.500,00                               | R\$ 18.000,00                     |
| TOTAL BRUTO ANUAL - 2028                                                                                                               |         |        |               |              | R\$ 12.344,95                              | R\$ 148.139,40                    |
| ESTUDO DE IMPACTO - ADICIONAL DE PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA ESF - MENSAL/ANUAL - 13º SALÁRIO - CALCULO BASEADO EM 05 EQUIPES - 2028      |         |        |               |              |                                            |                                   |
| CARGO                                                                                                                                  | NÍVEL   | PADRÃO | TOTAL EQUIPES | VALOR BASE   | PREVISÃO MENSAL POR EQUIPE<br>(05 Equipes) | VALOR ANUAL 05 (CINCO)<br>EQUIPES |
| Cirurgião Dentista                                                                                                                     | EFETIVO | VI     | 5             | R\$ 2.168,99 | R\$ 903,75                                 | R\$ 10.844,95                     |
| Auxiliar de Consultório Odontológico                                                                                                   | EFETIVO | III    | 5             | R\$ 300,00   | R\$ 125,00                                 | R\$ 1.500,00                      |
| TOTAL BRUTO ANUAL - 2028                                                                                                               |         |        |               |              | R\$ 1.028,75                               | R\$ 12.344,95                     |
| ESTUDO DE IMPACTO - ADICIONAL DE PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA ESF - MENSAL/ANUAL - ABONO DE FÉRIAS - CALCULO BASEADO EM 05 EQUIPES - 2028  |         |        |               |              |                                            |                                   |
| CARGO                                                                                                                                  | NÍVEL   | PADRÃO | TOTAL EQUIPES | VALOR BASE   | PREVISÃO MENSAL POR EQUIPE<br>(05 Equipes) | VALOR ANUAL 05 (CINCO)<br>EQUIPES |
| Cirurgião Dentista                                                                                                                     | EFETIVO | VI     | 5             | R\$ 2.168,99 | R\$ 301,25                                 | R\$ 3.614,98                      |
| Auxiliar de Consultório Odontológico                                                                                                   | EFETIVO | III    | 5             | R\$ 300,00   | R\$ 41,67                                  | R\$ 500,00                        |
| TOTAL BRUTO ANUAL - 2028                                                                                                               |         |        |               |              | R\$ 342,92                                 | R\$ 4.114,98                      |
| TOTAL BRUTO GERAL ANUAL - 2028                                                                                                         |         |        |               |              | R\$ 13.716,61                              | R\$ 164.599,33                    |



Autenticar documento em <https://santaleopoldina.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3100340032003000390033003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://santaleopoldina.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3100340032003000390033003A00540052004100

Assinado eletronicamente por **LEOMAR LAURETT** em **25/02/2026 18:03**

Checksum: **81340A8977C7F42B4071E1AB06092F2B051FA55150A96636762A4C7C186338AA**



Autenticar documento em <https://santaleopoldina.prefeiturasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3100340032003000390033003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.