



**CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS
DE TOLEDO**

Ofício n.º 031/2026/CAST/

Toledo, datado e assinado eletronicamente.

Ao Sr.

THIAGO LOCATELI DO AMARAL

Diretor do Departamento de Compras, Licitações e Contratos

Toledo - PR

ASSUNTO: Reajuste da tabela de valores dos procedimentos odontológico conforme previsto no Edital de Chamamento 01/2025.

1. Considerando que o processo de inexigibilidade 01/2025 tem como objeto a contratação de 14 (quatorze) empresas, por processo de inexigibilidade de licitação, para a prestação de serviços de saúde odontológica com especialidade em: diagnóstico, radiografias, prevenção, dentística, endodontia, exodontia e Próteses, conforme tabela própria de procedimentos e eventos elaborada pela CAST, para atendimento aos seus beneficiários titulares e dependentes, incluindo o fornecimento de equipamentos, espaço físico, mão de obra e todos os materiais e insumos necessários, pelo período de 5 (cinco) anos e os contratados estão devidamente habilitados e deferidos através do processo auxiliar de Credenciamento, realizado por meio do Edital de Chamamento Público nº 001/2025;
2. Considerando que no item "6" dos contratos 41/2025 a 54/2025 oriundos do Chamamento Público 01/2025 estabelece o reajuste conforme INPC após 1(um) ano da Publicação do Edital de Chamamento, ocorrido em 30/07/2025;
3. Considerando que o valor fixado para a remuneração de cada item (procedimento) foi reajustado conforme INPC:

Segue para análise deste setor e os devidos encaminhamentos:

- a) Tabela atualizada a vigorar a partir de 30/07/2026;
- b) Índice do INPC do período de julho/2025 à junho/2026 utilizada nas correções dos valores;

Atenciosamente,

IEDA ROSA GRESELLE
SUPERINTENDENTE



Documento assinado eletronicamente por **Ieda Rosa Greselle, Superintendente da CAST**, em 16/07/2026, às 09:57, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na [Medida Provisória nº 2200-2, de 24 de agosto de 2001](#), [Decreto Municipal nº 1.013, de 22 de dezembro de 2020](#) e [Decreto Municipal nº 1.312, de 4 de novembro de 2024](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site

https://sei.toledo.pr.gov.br/sei/controlador_externo.php?

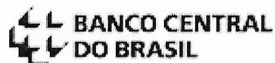
[acao=documento_conferir&acao_origem=documento_conferir&lang=pt_BR&id_orgao_acesso_externo=0](https://sei.toledo.pr.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&acao_origem=documento_conferir&lang=pt_BR&id_orgao_acesso_externo=0)

informando o código verificador **0206077** e o código CRC **16DF18BB**.

Rua Almirante Barroso, nº2997 Toledo - PR, CEP 85900-020, (45)3196-2910
cast@toledo.pr.gov.br - www.toledo.pr.gov.br

Processo nº 01.25.028156/2026-96

Documento nº 0206077v2



Calculadora do cidadão

Acesso público
14/07/2026 - 13:39

[CALFW0302]

Início → Calculadora do cidadão → Correção de valores

Resultado da Correção pelo INPC (IBGE)

Dados básicos da correção pelo INPC (IBGE)

Dados informados

Data inicial	07/2025
Data final	06/2026
Valor nominal	R\$ 1,00 (REAL)

Dados calculados

Índice de correção no período	1,04327080
Valor percentual correspondente	4,327080 %
Valor corrigido na data final	R\$ 1,04 (REAL)

*O cálculo da correção de valores pelo IGP-M foi atualizado e está mais preciso. Saiba mais clicando [aqui](#).

CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES
MUNICIPAIS DE TOLEDO
CNPJ: 72.096.043/0001-23
Rua Almirante Barroso, 2997 - Toledo - Paraná

P/ TABELA DE ODONTOLOGIA
A PARTIR DE 30/07/2026

**TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS (01)– CAST 30/07/26**

Pág01

DIAGNÓSTICO		VALOR ATUAL	REAJUSTE INPC 4,32%	VALOR C/ REAJUSTE	80% CAST
1	Exame Clínico - Orçamento - Consulta OBS: Prazo de 6 meses para novo orçamento odontológico, exceto emergência.	R\$ 33,25	R\$ 1,44	R\$ 34,69	R\$ 27,75
2	Exame clínico-consulta de emergência (Fora do Horário Comercial)	R\$ 85,67	R\$ 3,70	R\$ 89,37	R\$ 71,50
3	Perícia Inicial	R\$ 40,13	R\$ 1,73	R\$ 41,86	R\$ 33,49
4	Perícia Final	R\$ 40,13	R\$ 1,73	R\$ 41,86	R\$ 33,49

RADIOGRAFIAS – RAO X – Com critérios		VALOR ATUAL	REAJUSTE INPC 4,32%	VALOR C/ REAJUSTE	80% CAST
5	Intra-Oral Periapical	R\$ 21,72	R\$ 0,94	R\$ 22,66	R\$ 18,13
6	Intra-Oral Interproximal	R\$ 24,05	R\$ 1,04	R\$ 25,09	R\$ 20,07
7	Radiografia Panorâmica	R\$ 93,33	R\$ 4,03	R\$ 97,36	R\$ 77,89
PREVENÇÃO		VALOR ATUAL	REAJUSTE INPC 4,32%	VALOR C/ REAJUSTE	80% CAST
8	Polimento coronário - profilaxia	R\$ 66,01	R\$ 2,85	R\$ 68,86	R\$ 55,09
10	Aplicação Tópica de flúor	R\$ 44,05	R\$ 1,90	R\$ 45,95	R\$ 36,76
11	Aplicação de selante - Por Dente.	R\$ 76,17	R\$ 3,29	R\$ 79,46	R\$ 63,57

DENTÍSTICA (RESTAURAÇÃO)- Com critérios		VALOR ATUAL	REAJUSTE INPC 4,32%	VALOR C/ REAJUSTE	80% CAST
12	Restauração de amálgama - 1 face	R\$ 75,72	R\$ 3,27	R\$ 78,99	R\$ 63,19
13	Restauração de amálgama - 2 face	R\$ 84,36	R\$ 3,64	R\$ 88,00	R\$ 70,40
14	Restauração de amálgama - 3 face	R\$ 94,61	R\$ 4,09	R\$ 98,70	R\$ 78,96
15	Restauração de amálgama - 4 face	R\$ 105,92	R\$ 4,58	R\$ 110,50	R\$ 88,40
16	Restauração de ionômero de vidro – 1 face	R\$ 85,26	R\$ 3,68	R\$ 88,94	R\$ 71,15
17	Restauração de ionômero de vidro - 2 face	R\$ 94,47	R\$ 4,08	R\$ 98,55	R\$ 78,84
18	Restauração de ionômero de vidro – 3 face	R\$ 105,58	R\$ 4,56	R\$ 110,14	R\$ 88,11
19	Restauração de ionômero de vidro – 4 face	R\$ 119,80	R\$ 5,18	R\$ 124,98	R\$ 99,98
20	Restauração em resina fotopolimerizável – 1 face	R\$ 84,76	R\$ 3,66	R\$ 88,42	R\$ 70,74
21	Restauração em resina fotopolimerizável - 2 faces	R\$ 94,87	R\$ 4,10	R\$ 98,97	R\$ 79,17
22	Restauração em resina fotopolimerizável – 3 faces	R\$ 106,17	R\$ 4,59	R\$ 110,76	R\$ 88,61
23	Restauração em resina fotopolimerizável – 4 faces	R\$ 119,14	R\$ 5,15	R\$ 124,29	R\$ 99,43
ENDODONTIA (CANAL)		VALOR ATUAL	REAJUSTE INPC 4,32%	VALOR C/ REAJUSTE	80% CAST
24	Tratamento endodôntico unirradicular	R\$ 183,65	R\$ 7,93	R\$ 191,58	R\$ 153,27
25	Tratamento endodôntico birradicular	R\$ 224,23	R\$ 9,69	R\$ 233,92	R\$ 187,13
26	Tratamento endodôntico multirradicular	R\$ 398,17	R\$ 17,20	R\$ 415,37	R\$ 332,30
27	Tratamento endodôntico em dente decíduo	R\$ 142,40	R\$ 6,15	R\$ 148,55	R\$ 118,84
28	Pulpotomia	R\$ 112,17	R\$ 4,85	R\$ 117,02	R\$ 93,61
29	Pulpectomia	R\$ 120,40	R\$ 5,20	R\$ 125,60	R\$ 100,48

**TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS – CAST Agosto/2026**

Pág.02

EXODONTIA (EXTRAÇÃO) – Com critérios para dente de Siso		VALOR ATUAL	REAJUSTE INPC 4,32%	VALOR C/ REAJUSTE	80% CAST
30	Exodontia simples de decíduo	R\$ 90,20	R\$ 3,90	R\$ 94,10	R\$ 75,28
31	Exodontia de raiz residual	R\$ 164,87	R\$ 7,12	R\$ 171,99	R\$ 137,59
32	Exodontia simples permanente	R\$ 162,20	R\$ 7,01	R\$ 169,21	R\$ 135,37
33	Exodontia elemento superior (siso) eruptado	R\$ 260,73	R\$ 11,26	R\$ 271,99	R\$ 217,59
34	Exodontia elemento superior (siso) semi eruptado	R\$ 310,30	R\$ 13,40	R\$ 323,70	R\$ 258,96
35	Exodontia elemento superior (siso) incluso	R\$ 348,48	R\$ 15,05	R\$ 363,53	R\$ 290,83
36	Exodontia elemento inferior (siso) eruptado	R\$ 330,24	R\$ 14,27	R\$ 344,51	R\$ 275,61
37	Exodontia elemento inferior (siso) semi eruptado	R\$ 413,47	R\$ 17,86	R\$ 431,33	R\$ 345,07
38	Exodontia elemento inferior (siso) incluso	R\$ 504,68	R\$ 21,80	R\$ 526,48	R\$ 421,19

PRÓTESE – Com critérios		VALOR ATUAL	REAJUSTE INPC 4,32%	VALOR C/ REAJUSTE	80% CAST
39	Prótese parcial removível com grampos bilateral	R\$ 2.123,33	R\$ 91,73	R\$ 2.215,06	R\$ 1.772,05
40	Prótese Total	R\$ 2.466,67	R\$ 106,56	R\$ 2.573,23	R\$ 2.058,58

OBSERVAÇÕES

Nenhum tratamento odontológico deverá ser iniciado sem a prévia autorização da CAST.

A autorização do orçamento, junto a CAST, é de responsabilidade do usuário, não do profissional.

*VÁLIDA A PARTIR DE 30 DE JULHO 2026

TABELA DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS (02)– CAST 30/07/2026 –			
DIAGNÓSTICO		VALOR	80% CAST
01	Exame Clínico - Orçamento - Consulta OBS: Prazo de 6 meses para novo orçamento odontológico, exceto emergência.	34,69	27,75
02	Exame clínico-consulta de emergência (Fora do Horário Comercial)	89,37	71,50
03	Perícia Inicial	41,86	33,49
04	Perícia Final	41,86	33,49
RADIOGRAFIAS – RAO X – Com critérios		VALOR	80% CAST
05	Intra-Oral Periapical	22,66	18,13
06	Intra-Oral Interproximal	25,09	20,07
07	Radiografia Panorâmica	97,36	77,89
PREVENÇÃO		VALOR	80% CAST
08	Polimento coronário - profilaxia	68,86	55,09
10	Aplicação Tópica de flúor	45,95	36,76
11	Aplicação de selante - Por Dente.	79,46	63,57
DENTÍSTICA (RESTAURAÇÃO)- Com critérios		VALOR	80% CAST
12	Restauração de amálgama - 1 face	78,99	63,19
13	Restauração de amálgama - 2 face	88,00	70,40
14	Restauração de amálgama - 3 face	98,70	78,96
15	Restauração de amálgama - 4 face	110,50	88,40
16	Restauração de ionômero de vidro – 1 face	88,94	71,15
17	Restauração de ionômero de vidro - 2 face	98,55	78,84
18	Restauração de ionômero de vidro – 3 face	110,14	88,11
19	Restauração de ionômero de vidro – 4 face	124,98	99,98
20	Restauração em resina fotopolimerizável – 1 face	88,42	70,74
21	Restauração em resina fotopolimerizável - 2 faces	98,97	79,17
22	Restauração em resina fotopolimerizável – 3 faces	110,76	88,61
23	Restauração em resina fotopolimerizável – 4 faces	124,29	99,43
ENDODONTIA (CANAL)		VALOR	80% CAST
24	Tratamento endodôntico unirradicular	191,58	153,27
25	Tratamento endodôntico birradicular	233,92	187,13
26	Tratamento endodôntico multirradicular	415,37	332,30
27	Tratamento endodôntico em dente decíduo	148,55	118,84
28	Pulpotomia	117,02	93,61
29	Pulpectomia	125,60	100,48
EXODONTIA (EXTRAÇÃO) – Com critérios para dente de Siso		VALOR	80% CAST
30	Exodontia simples de decíduo	94,10	75,28
31	Exodontia de raiz residual	171,99	137,59
32	Exodontia simples permanente	169,21	135,37
33	Exodontia elemento superior (siso) erupcionado	271,99	217,59
34	Exodontia elemento superior (siso) semi erupcionado	323,70	258,96
35	Exodontia elemento superior (siso) incluso	363,53	290,83
36	Exodontia elemento inferior (siso) erupcionado	344,51	275,61
37	Exodontia elemento inferior (siso) semi erupcionado	431,33	345,07
38	Exodontia elemento inferior (siso) incluso	526,48	421,19
PRÓTESE – Com critérios		VALOR	80% CAST
39	Prótese parcial removível com grampos bilateral	2.215,06	1.772,05
40	Prótese Total	2.573,23	2.058,58
OBSERVAÇÕES			
Nenhum tratamento odontológico deverá ser iniciado sem a prévia autorização da CAST.			
A autorização do orçamento, junto a CAST, é de responsabilidade do usuário, não do profissional.			

*VÁLIDA A PARTIR DE 30 DE JULHO 2026

*Com coparticipação do beneficiário, em 20% do valor total dos procedimentos, cobrado pelo contratado, no momento da realização do tratamento.



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Estado do Paraná
Departamento de Compras, Licitações e Contratos

DESPACHO

Considerando o Ofício nº 031/2026/CAST, por meio do qual foi solicitado o reajuste da Tabela de Procedimentos Odontológicos vinculada ao **Chamamento Público nº 01/2025**, mediante aplicação do INPC apurado no período de julho de 2025 a junho de 2026, com efeitos pretendidos a partir de 30 de julho de 2026;

Considerando que o reajuste decorre de previsão constante do instrumento convocatório e dos contratos oriundos do respectivo credenciamento;

Determino:

1. A juntada integral do presente expediente, incluindo o pedido, o comprovante do índice utilizado e as tabelas apresentadas, ao processo originário do **Chamamento Público nº 01/2025**, por se tratar do procedimento auxiliar que estabeleceu os valores e as condições aplicáveis aos credenciados;

2. Após a juntada, o encaminhamento à unidade competente para **análise e conferência dos cálculos**, devendo ser verificados, especialmente:

- a) o período de incidência do INPC;
- b) o percentual integral apurado;
- c) a correta aplicação do índice sobre cada procedimento;
- d) os critérios de arredondamento empregados; e

e) a correspondência entre o valor total reajustado, a parcela de 80% de responsabilidade da CAST e a coparticipação de 20% do beneficiário;

3. Uma vez revisados e expressamente validados os cálculos, deverá ser consolidada a **Tabela de Procedimentos Odontológicos reajustada**, com indicação inequívoca de sua vigência a partir de **30 de julho de 2026**;

4. Na sequência, deverá ser juntada cópia da tabela definitiva ao processo de **Inexigibilidade de Licitação nº 01/2025**, para atualização da instrução processual;

5. Por fim, promova-se o **apostilamento de todos os contratos oriundos da Inexigibilidade de Licitação nº 01/2025**, a fim de registrar a aplicação da nova tabela de valores, com efeitos a partir da data estabelecida, providenciando-se, ainda, a ciência dos respectivos contratados e dos responsáveis pela gestão, fiscalização, faturamento e pagamento.

Após o cumprimento das providências, retornem os autos para registro e acompanhamento.

Toledo, datado e assinado eletronicamente.



Documento assinado eletronicamente por **Thiago Locatelli do Amaral, Diretor(a) do Departamento de Compras, Licitações e Contratos**, em 21/07/2026, às 13:48, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na [Medida Provisória nº 2200-2, de 24 de agosto de 2001](#), [Decreto Municipal nº 1.013, de 22 de dezembro de 2020](#) e [Decreto Municipal nº 1.312, de 4 de novembro de 2024](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.toledo.pr.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&acao_origem=documento_conferir&lang=pt_BR&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **0209716** e o código CRC **1D50E5C4**.

Rua Raimundo Leonardi, 1586 Toledo - PR, CEP 85900-110, (45) 3196-2153
licitacao@toledo.pr.gov.br - www.toledo.pr.gov.br

Processo nº 01.25.028156/2026-96

Documento nº 0209716v2



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Estado do Paraná
Coordenação de Contratos

DESPACHO

Pedido de alteração contratual juntado ao EProcessos de origem autuado sob nº (4299/2025).

Toledo, datado e assinado eletronicamente.



Documento assinado eletronicamente por **Alisson Maricato Teixeira, Coordenador(a) de Contratos (Administração)**, em 23/07/2026, às 20:58, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na [Medida Provisória nº 2200-2, de 24 de agosto de 2001](#), [Decreto Municipal nº 1.013, de 22 de dezembro de 2020](#) e [Decreto Municipal nº 1.312, de 4 de novembro de 2024](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.toledo.pr.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&acao_origem=documento_conferir&lang=pt_BR&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **0211573** e o código CRC **B0EE1EE2**.

Rua Raimundo Leonardi, 1586 Toledo - PR, CEP 85900-110, 45 3196-2158
contratos@toledo.pr.gov.br - www.toledo.pr.gov.br

Processo nº 01.25.028156/2026-96

Documento nº 0211573v2