



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GRC
GABINETE DO SECRETÁRIO ADJUNTO DE ATENÇÃO E VIGILÂ
SUPERINTENDÊNCIA DE PROGRAMAÇÃO, CONTROLE E A
COORDENADORIA DE MONITORAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO D

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO COMPETÊ

PROPONENTE: CUIABÁ
DATA RECEBIMENTO :10/06/2024
DATA ANÁLISE: 11/06/2024
COMPETÊNCIA:APRESENTAÇÃO ATRASADA ABRIL

PRODUÇÃO AMBULATORIAL -BPAI (SÃO BENEDITO) JANEIRO/2024
Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI (prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
0301010072	CONSULTAS ESPECIALIZADAS

PRODUÇÃO AMBULATORIAL -BPAI (SÃO BENEDITO) FEVEREIRO/2024
Tabela 2. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI (prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
0301010072	CONSULTAS ESPECIALIZADAS
	TOTAL

PRODUÇÃO AMBULATORIAL :BPAI HOSPITAL LIONS (FEVEREIRO)
Tabela 3. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA
	TOTAL

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI/ HOSPITAL LIONS(FEVEREIRO)
Tabela 4. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA
	TOTAL

Tabela 5. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CNS PACIENTE
211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA	703203663129990
TOTAL		

TABELA 6. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOS.
R\$ 6.835,68	R\$ 48,48

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI HOSPITAL LIONS (MARÇO)

Tabela 7. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA

Tabela 8. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
		NÃO HOUVE GLOSA

TABELA 9. REPASSE:

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOS.
R\$ 3.248,16	R\$ 0,00

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI/ HOSPITAL SÃO BENEDITO (MARÇO)

Tabela 13. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
201010410	BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETA
201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAA
TOTAL	

Tabela 14. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
		NÃO HOUVE GLOSA

TABELA 15. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOS.
----------------	-------------

R\$ 9.618,15

R\$ 0,00

PRODUÇÃO AMBULATORIAL -BPAI (SÃO BENEDITO)MARÇO/2024

Tabela 2. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI (prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
0301010072	CONSULTAS ESPECIALIZADAS
	TOTAL

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : APAC/ HOSPITAL DE OLHOS (ABRIL)

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA ÓPTICA
405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO
405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER
405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL
405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASE
405050372	FACOEMLSIFICAÇAO/IMPLANTE DE LENTE
	TOTAL

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CNS PACIENTE
405030193	PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	702105757774592
405050372	FACOEMLSIFICAÇAO/IMPLANTE DE LENTE	700400440559341

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOS.
R\$ 698.299,58	R\$ 3.175,7

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI/ HOSPITAL DE OLHOS (ABRIL)

Tabela 10. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
205020089	ULTRA-SONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR OU DE ORBITA
211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO
211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS
211060127	MAPEAMENTO DE RETINA
211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA
211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR

211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR
211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA
301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA
405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO

Tabela 11. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
		NÃO HOUVE GLOSA

TABELA 12. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOS.
R\$ 44.214,70	R\$ 0,00

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI/ HOSPITAL PRONTO SOCORRO CUIABA (ABRIL)

Tabela 16. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CODIGO	PROCEDIMENTO
206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO
301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA

Tabela 17. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CNS PACIENTE
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	709709016689690

TABELA 18. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOS.
R\$ 44.901,82	R\$ 194,88

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI/ HOSPITAL SÃO BENEDITO (ABRIL)

Tabela 19. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA
TOTAL	

Tabela 20. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
NÃO HOUVE GLOSAS		

TABELA 21. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOS.
R\$ 1.470,00	R\$ 0,00

Joana Moraes Brito
Equipe Técnica de Monitoramento - (Fila Zero)
Superintendência de Programação, Controle e Avaliação/SPCA
Gabinete Adjunto de Atenção e Vigilância em Saúde/GBAVS
Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso

PROPONENTE:CUIABÁ
DATA RECEBIMENTO:25/06/2024
DATA ANÁLISE: 26/06/2024
COMPETÊNCIA : JUNHO

PRODUÇÃO HOSPITALAR INDICASUS HOSPITAL CANCER

Tabela 01. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capatação INDICASUS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
416080030	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA PELE COM PLASTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE RETALHO EM ONCOLOGIA
408060310	RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES
301060070	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA
407020179	ENTERECTOMIA
304100013	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO
TOTAL	

TABELA 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
31060070	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA
31060070	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA
304100013	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO
407020179	ENTERECTOMIA

416080030

EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA PELE COM PLASTICA EM Z OU
ROTAÇÃO DE RETALHO EM ONCOLOGIA

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOS.
R\$ 1.104,09	R\$ 0,00

PRODUÇÃO HOSPITALAR INDICASUS HOSPITALPRONTO SOCORRO MUNICIPAL CUIABÁ

Tabela 4. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capatação INDICASUS

CODIGO	PROCEDIMENTO
403020050	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO
407020276	FISTULECTOMIA/FISTULOTOMIA ANAL
407020284	HEMORROIDECTOMIA
407030026	COLECISTECTOMIA
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA
407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)
407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL
408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS
409040215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE
409040231	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE
409040240	VASECTOMIA
409050083	POSTECTOMIA
409060186	LAQUEADURA TUBARIA
TOTAL	

Tabela 5 GLOSA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CNS PACIENTE
401020070	EXERESE DE CISTO DERMÓIDE	706000305712547
		TOTAL

TABELA. 6 REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOS.
R\$ 288.302,11	R\$ 0,00

PRODUÇÃO HOSPITALAR INDICASUS HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE DE CUIABÁ

Tabela 7. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capatação INDICASUS

CODIGO	PROCEDIMENTO
303060190	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO
310010039	PARTO NORMAL
301060088	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA
TOTAL	

Tabela 8. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
303060190	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO
310010039	PARTO NORMAL
301060088	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA

TABELA 9. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA
R\$ 0,00	R\$ 0,00

PRODUÇÃO HOSPITALAR INDICASUS HOSPITAL PRONTO SOCORRO DE CUIBA DR LEONY PALMA CARVALHO

Tabela 9. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capatação INDICASUS

CODIGO	PROCEDIMENTO
408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS
TOTAL	

Tabela10.GLOSA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
413010082	TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO
303060026	TRATAMENTO DE ARRITMIAS
303070072	TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO
303040149	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)
303040149	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)
407020039	APENDICECTOMIA
TOTAL	

TABELA 11. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOS.
R\$ 675,48	R\$ 0,00

PRODUÇÃO HOSPITALAR INDICASUS HOSPITAL SANTA HELENA

Tabela 12. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação INDICASUS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
409060186	LAQUEADURA TUBÁRIA
407020284	HEMORROIDECTOMIA
407030026	COLECISTECTOMIA
409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL
TOTAL	

Tabela 13.GLOSA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
303060212	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA
303100044	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ
303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)
310010039	PARTO NORMAL
310010039	PARTO NORMAL
310010039	PARTO NORMAL
310010039	PARTO NORMAL
310010039	PARTO NORMAL
310010039	PARTO NORMAL
310010039	PARTO NORMAL
310010039	PARTO NORMAL
310010039	PARTO NORMAL
310010039	PARTO NORMAL
310010039	PARTO NORMAL
310010039	PARTO NORMAL
310010039	PARTO NORMAL
310010039	PARTO NORMAL
411010034	PARTO CESARIANO
303060212	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA
310010039	PARTO NORMAL
407020284	HEMORROIDECTOMIA
409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)

TABELA 14. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOS.
R\$ 30.294,63	R\$ 2.924,3

PRODUÇÃO HOSPITALAR INDICASUS HOSPITAL MUNICIPAL SÃO BENEDITO

TABELA16. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOS.
R\$ 251.602,51	R\$ 210.703,

PROPONENTE	COMPETENCIA
HOSPITAL DE OLHOS	APAC/ABRIL
HOSPITAL LIONS	BPAI/ FEVEREIRO
HOSPITAL LIONS	BPAI/MARÇO
HOSPITAL DE OLHOS	BPAI/ABRIL
HOSP. SÃO BENEDITO	BPAI/MARÇO
HOSP. SÃO BENEDITO	BPAI/ ABRIL
HOS. PSMC	BPAI/ABRIL
HOSPITAL CANCER	INDICASUS/JUNHO
HOS. PSMC	INDICASUS/JUNHO
HOSPITAL GERAL	INDICASUS/JUNHO
HOSP.LEONY PALMA	INDICASUS/JUNHO
HOSPITAL ST HELENA	INDICASUS/JUNHO
HOSP. SÃO BENEDITO	INDICASUS/JUNHO
TOTAL	

Rosaníl Antonía Ponce
Equipe Técnica de Monitoramento - (Fila Zero)
Superintendência de Programação, Controle e Avaliação/SPCA
Gabinete Adjunto de Atenção e Vigilância em Saúde/GBAVS
Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso



ISSO
ICIA EM SAÚDE
IVALIAÇÃO
IOS SERVIÇOS DE SAÚDE

ICIA: JUNHO

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
R\$ 30,00	99	R\$ 2.970,00
TOTAL		R\$ 2.970,00

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
R\$ 30,00	118	R\$ 3.540,00
		R\$ 3.540,00

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
R\$ 48,48	141	R\$ 6.835,68
		R\$ 6.835,68

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
R\$ 48,48	141	R\$ 6.835,68
R\$ 48,48	141	

VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA	TOTAL
R\$ 48,48	DUPLICIDADE	R\$ 48,48
		R\$ 48,48

A	REPASSE
	R\$ 6.787,20

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
R\$ 48,48	67	R\$ 3.248,16
	TOTAL	R\$ 3.248,16

QUANTIDADE	MOTIVO GLOSA	TOTAL

A	REPASSE
	R\$ 3.248,16

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
R\$ 608,43	13	R\$ 7.909,59
R\$ 71,19	24	R\$ 1.708,56
	37	R\$ 9.618,15

QUANTIDADE	MOTIVO GLOSA	TOTAL

A	REPASSE
---	---------

R\$ 9.618,15

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
R\$ 30,00	33	R\$ 990,00
		R\$ 990,00

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
R\$ 96,00	188	R\$ 18.048,00
R\$ 215,22	19	R\$ 4.089,18
R\$ 860,92	5	R\$ 4.304,60
R\$ 1.348,32	8	R\$ 10.786,56
R\$ 225,54	6	R\$ 1.353,24
R\$ 2.314,80	285	R\$ 659.718,00
	511	R\$ 698.299,58

VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA	TOTAL
R\$ 860,92	NÃO POSSUI REGULAÇÃO	R\$ 860,92
R\$ 2.314,80	NÃO POSSUI REGULAÇÃO	R\$ 2.314,80
	TOTAL	R\$ 3.175,72

A	REPASSE
72	R\$ 695.123,86

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
R\$ 48,40	5	R\$ 242,00
R\$ 48,48	19	R\$ 921,12
R\$ 80,00	133	R\$ 10.640,00
R\$ 20,22	70	R\$ 1.415,40
R\$ 48,48	30	R\$ 1.454,40
R\$ 48,48	44	R\$ 2.133,12
R\$ 49,36	213	R\$ 10.513,68

R\$ 128,00	38	R\$ 4.864,00
R\$ 48,48	11	R\$ 533,28
R\$ 30,00	231	R\$ 6.930,00
R\$ 164,56	5	R\$ 822,80
R\$ 628,65	6	R\$ 3.771,90
TOTAL	805	R\$ 44.241,70

QUANTIDADE	MOTIVO GLOSA	TOTAL
------------	--------------	-------

A	REPASSE
	R\$ 44.214,70

VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
R\$ 173,50	1	R\$ 173,50
R\$ 194,88	139	R\$ 27.088,32
R\$ 30,00	588	R\$ 17.640,00
TOTAL	728	R\$ 44.901,82

VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA	TOTAL
R\$ 194,88	DUPLICIDADE	194,88
TOTAL		R\$ 194,88

A	REPASSE
}	R\$ 44.706,94

VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
R\$ 30,00	49	R\$ 1.470,00
	49	R\$ 1.470,00

QUANTIDADE	MOTIVO GLOSA	TOTAL

A	REPASSE
	R\$ 1.470,00

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
R\$ 1.104,09	1	R\$ 1.104,09
R\$ 0,00	2	R\$ 0,00
R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
	1	R\$ 1.104,09

VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA	TOTAL
R\$ 0,00	Não contemplado no Decreto	R\$ 0,00
R\$ 0,00	Não contemplado no Decreto	R\$ 0,00
R\$ 0,00	Não contemplado no Decreto	R\$ 0,00
R\$ 0,00	Não contemplado na proposta	R\$ 0,00

R\$ 0,00	Não contemplado na proposta	R\$ 0,00
----------	-----------------------------	----------

A	REPASSE
	R\$ 1.104,09

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
R\$ 2.400,10	7	R\$ 16.800,70
R\$ 1.091,70	2	R\$ 2.183,40
R\$ 947,82	6	R\$ 5.686,92
R\$ 2.989,02	23	R\$ 68.747,46
R\$ 2.977,35	2	R\$ 5.954,70
R\$ 2.405,19	2	R\$ 4.810,38
R\$ 1.619,76	1	R\$ 1.619,76
R\$ 1.913,91	9	R\$ 17.225,19
R\$ 1.788,99	1	R\$ 1.788,99
R\$ 1.304,97	3	R\$ 3.914,91
R\$ 675,48	1	R\$ 675,48
R\$ 770,91	2	R\$ 1.541,82
R\$ 772,68	1	R\$ 772,68
R\$ 1.316,61	36	R\$ 47.397,96
R\$ 657,36	11	R\$ 7.230,96
R\$ 1.456,44	70	R\$ 101.950,80
		R\$ 288.302,11

VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA	TOTAL
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00		R\$ 0,00

A	REPASSE
	R\$ 288.302,11

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
VALOR UNITÁRIO	1	R\$ 0,00
R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
R\$ 0,00		R\$ 0,00

VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA	TOTAL
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
TOTAL		R\$ 0,00

REPASSE
R\$ 0,00

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
R\$ 675,48	1	R\$ 675,48
		R\$ 675,48

VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA	TOTAL
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00		R\$ 0,00

REPASSE
R\$ 675,48

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
R\$ 1.456,44	13	R\$ 18.933,72
R\$ 947,82	1	R\$ 947,82
R\$ 2.989,02	1	R\$ 2.989,02
R\$ 1.976,49	1	R\$ 1.976,49
R\$ 2.723,79	2	R\$ 5.447,58
	18	R\$ 30.294,63

VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA	TOTAL
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 947,82	Não consta na propôsta do executor	R\$ 947,82
R\$ 1.976,49	Não consta na propôsta do executor	R\$ 1.976,49
	TOTAL	R\$ 2.924,31

A	REPASSE
31	R\$ 27.370,32

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
R\$ 1.044,54	1	R\$ 1.044,54
R\$ 919,71	3	R\$ 2.759,13
R\$ 1.011,66	8	R\$ 8.093,28
R\$ 15.119,80	5	R\$ 75.599,00
R\$ 15.011,56	9	R\$ 135.104,04
R\$ 12.545,84	1	R\$ 12.545,84
R\$ 1.316,61	12	R\$ 15.799,32
R\$ 657,36	1	R\$ 657,36
	40	R\$ 251.602,51

VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA	TOTAL
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLADO NO DECRETO	R\$ 0,00
R\$ 15.119,80	Glosa por Classificação URGENTE	R\$ 15.119,80
R\$ 15.119,80	Falta de saldo quantitativo na unidade executante	R\$ 15.119,80
R\$ 15.119,80	Falta de saldo quantitativo na unidade executante	R\$ 15.119,80
R\$ 15.119,80	Falta de saldo quantitativo na unidade executante	R\$ 15.119,80
R\$ 15.119,80	Falta de saldo quantitativo na unidade executante	R\$ 15.119,80
R\$ 15.011,56	Glosa por Classificação URGENTE	R\$ 15.011,56
R\$ 15.011,56	Falta de saldo quantitativo na unidade executante	R\$ 15.011,56
R\$ 15.011,56	Falta de saldo quantitativo na unidade executante	R\$ 15.011,56
R\$ 15.011,56	Falta de saldo quantitativo na unidade executante	R\$ 15.011,56
R\$ 15.011,56	Falta de saldo quantitativo na unidade executante	R\$ 15.011,56
R\$ 15.011,56	Falta de saldo quantitativo na unidade executante	R\$ 15.011,56
R\$ 15.011,56	Falta de saldo quantitativo na unidade executante	R\$ 15.011,56
R\$ 15.011,56	Falta de saldo quantitativo na unidade executante	R\$ 15.011,56
R\$ 15.011,56	Falta de saldo quantitativo na unidade executante	R\$ 15.011,56
		R\$ 210.703,04

A		REPASSE
04		R\$ 40.899,47
		VALOR A SER REPASSADO
		R\$ 695.123,86
		R\$ 6.787,20
		R\$ 3.248,16
		R\$ 44.214,70
		R\$ 9.618,15
		R\$ 1.470,00
		R\$ 44.706,94
		R\$ 1.104,09
		R\$ 288.302,11
		R\$ 0,00
		R\$ 675,48
		R\$ 27.370,32
		R\$ 40.899,47
		R\$ 1.163.520,48