



Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Consorciado
Tipo de Conta: (100009) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Situação: Paga Grupo Procedimento: Todos
Cidade: Todos Consorciado: (03) MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO Paciente: Todos Procedimento: Todos
Período: de 01/04/2024 até 30/04/2024 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos
SubGrupo: Todos

MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
B&D CLINICA MÉDICA SS	14	14	87,62	2632,38	2720,00
BITTENCOURT MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS S/S	5	5	168,00	392,00	560,00
CAPTA SOLUÇÕES AUDITIVAS LTDA	2	2	44,00	96,00	140,00
CENTRO DE SAÚDE BEIRA RIO - ACR MEDICAL	2	2	20,00	160,00	180,00
CLH - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO SS LTDA	4	4	238,82	831,18	1070,00
CLINIIMAGEM DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA	1	1	361,25	1363,75	1725,00
COMPLEXO MÉDICO PROVIDA S/A	11	11	430,62	2574,38	3005,00
DI-PREVER - VOLNEI SERVIÇOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA SS LTDA.	3	3	122,34	0,00	122,34
ECO CLÍNICA - TUBARÃO	26	26	786,13	2948,87	3735,00
ESPLÊNDICE- CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	40	40	2355,00	3605,00	5960,00
INSTITUTO MARIA SCHMITT DESENV. ENS., ASSIST. SOCIAL E SAÚDE	1	1	112,66	317,34	430,00
Total:	109	109	4726,44	14920,90	19647,34
Total Geral:	109	109	4726,44	14920,90	19647,34