



**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Consorciado**  
**Tipo de Conta: ( 10009 ) 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 01/06/2024 até 30/06/2024 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	13	13	108,10	2121,90	2230,00
BITTENCOURT MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS S/S	4	4	109,62	110,38	220,00
CENTRO DE IMAGEM SUL LTDA ME	277	277	12090,26	17439,74	29530,00
CENTRO MÉD.DIAG.ANAT.CITOP. GONÇALVES LTDA - LAB. SÃO LUCAS	2	1	40,78	0,00	40,78
CENTRO TERAPIA ASSISTIDA SUL CATARINENSE	1	1	10,00	60,00	70,00
CLH - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO SS LTDA	44	44	2616,72	10373,28	12990,00
DI-PREVER - VOLNEI SERVIÇOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA SS LTDA.	7	7	295,56	0,00	295,56
ECO CLÍNICA - TUBARÃO	33	33	849,18	2740,82	3590,00
ESPLÊNDICE- CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	148	148	7283,26	14636,74	21920,00
(METAIMAGEM) - JPP SERVIÇOS DE IMAGEM LTDA	43	43	4459,06	2431,44	6890,50
ORTOIMAGEM CENTRO DE ORTOPEDIA E IMAGEM LTDA	11	8	1308,85	674,80	1983,65
OTOCLIN CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	18	18	180,00	1440,00	1620,00
<b>Total:</b>	<b>601</b>	<b>597</b>	<b>29351,39</b>	<b>52029,10</b>	<b>81380,49</b>
<b>Total Geral:</b>	<b>601</b>	<b>597</b>	<b>29351,39</b>	<b>52029,10</b>	<b>81380,49</b>