



**Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Prestador**  
**Tipo de Conta: ( 10009 ) PROCEDIMENTOS Situação: Paga Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos**  
**Grupo Procedimento: Todos Consorciado: ( 03 ) MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO Paciente: Todos**  
**Procedimento: Todos Tipo de Resumo: Prestador Período: de 01/08/2024 até 31/08/2024 Ordenação: Tipo de Resumo**  
**Grupo: Todos SubGrupo: Todos**

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	5	5	16,90	883,10	900,00
B&D CLINICA MÉDICA SS	27	27	240,00	2970,00	3210,00
BITTENCOURT MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS S/S	2	2	72,68	207,32	280,00
CAPTA SOLUÇÕES AUDITIVAS LTDA	9	9	210,75	359,25	570,00
CENTRO DE IMAGEM SUL LTDA ME	132	132	5800,40	6304,60	12105,00
CENTRO MÉD.DIAG.ANAT.CITOP. GONÇALVES LTDA - LAB. SÃO LUCAS	11	9	355,82	0,00	355,82
CLH - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO SS LTDA	40	40	2424,08	9485,92	11910,00
COMPLEXO MÉDICO PROVIDA S/A	3	3	250,00	725,00	975,00
ECO CLÍNICA - TUBARÃO	18	18	327,41	2397,59	2725,00
ESPLÊNDICE- CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	162	162	8035,32	15919,68	23955,00
INSTITUTO CATARINENSE DE MEDICINA LTDA	1	1	10,00	80,00	90,00
(METAIMAGEM) - JPP SERVIÇOS DE IMAGEM LTDA	19	19	2163,98	600,01	2763,99
NEUROCICLO - CLÍNICA DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR LTDA	13	13	130,00	1040,00	1170,00
OTOCLIN CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	15	15	150,00	1200,00	1350,00
Total Geral:	457	455	20187,34	42172,47	62359,81