



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 01/09/2024 até 30/09/2024 Ordenação: Tipo de Resumo
Grupo: Todos SubGrupo: Todos

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	9	9	30,42	1589,58	1620,00
B&D CLINICA MÉDICA SS	17	17	137,62	2332,38	2470,00
BITTENCOURT MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS S/S	9	9	262,70	367,30	630,00
CAPTA SOLUÇÕES AUDITIVAS LTDA	21	21	491,75	838,25	1330,00
CENTRO DE IMAGEM SUL LTDA ME	85	85	3729,86	4885,14	8615,00
CENTRO MÉD.DIAG.ANAT.CITOP. GONÇALVES LTDA - LAB. SÃO LUCAS	17	17	714,25	0,00	714,25
CLH - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO SS LTDA	50	50	3062,54	11687,46	14750,00
COMPLEXO MÉDICO PROVIDA S/A	7	7	721,56	1268,39	1989,95
CORDIS CLÍNICA CARDIOLÓGICA LTDA	1	1	67,86	82,14	150,00
ECO CLÍNICA - TUBARÃO	27	27	594,56	3205,44	3800,00
ESPLÊNDICE- CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	98	98	4897,47	9612,53	14510,00
(METAIMAGEM) - JPP SERVIÇOS DE IMAGEM LTDA	105	105	14869,46	7179,45	22048,91
NEUROCICLO - CLÍNICA DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR LTDA	21	21	210,00	1680,00	1890,00
OTOCLIN CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	4	4	40,00	320,00	360,00
Total Geral:	471	471	29830,05	45048,06	74878,11