



DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

Competência: 09/2024
CNPJ: 01.645.691/0001-43

Endereço: RUA SILVESTRE JAREK, 120
Bairro: CENTRO
CEP: 83535-000 - CAMPO MAGRO - (PR)
Tel1: (41) 3677-1253 Tel2: () - Tel. Cel.: () -

FATURAS RPS: 20120199 DOCUMENTO: 49327158

Table with 6 columns: Fatura, Emissão, Vencimento, Valor Bruto, Observação, Lotação. Row 1: 269554917, 02/09/2024, 25/09/2024, 15.129,20, GRUPO FAMILIAR 139251.2 MÊS 9/2024, 0

Summary table: Total de Faturas: 15.129,20. RESUMO DO FATURAMENTO: Acerto de Mensalidade -263,19, Mensalidade 14.188,84, Participação Financeira 1.203,55. Total do Faturamento: 15.129,20

Contrato: 139251 Contratante: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL Plano: 115
Lotação: 0 - CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

Família: 25 Responsável: ANA FLAVIA DE OLIVEIRA Matrícula Funcional: 256

BENEFICIÁRIO: 0032000008537640 Nome: ANA FLAVIA DE OLIVEIRA

Table with 9 columns: Módulo, Dias, D/T, Idade, Parcela, Valor.Insc., Vi.Mensalidade, Mudou.Fx., Inclusão. Row 1: NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1, 30, T, 29, 23, 0, 370,88, NÃO, NÃO. Total Módulos: 0,00, 370,88

Summary table: Mensalidade: 370,88, Inscrição: 0,00, Eventos: 0,00, Acerto Mens.: 0,00, Mov. Acerto: 0,00. Total Família: 370,88

Família: 13 Responsável: ANA PAULA APARECIDA SCHUSTER Matrícula Funcional: 252

BENEFICIÁRIO: 0032000008390079 Nome: ANA PAULA APARECIDA SCHUSTER

Table with 9 columns: Módulo, Dias, D/T, Idade, Parcela, Valor.Insc., Vi.Mensalidade, Mudou.Fx., Inclusão. Row 1: NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1, 30, T, 34, 35, 0, 389,43, NÃO, NÃO. Total Módulos: 0,00, 389,43

Summary table: Mensalidade: 389,43, Inscrição: 0,00, Eventos: 0,00, Acerto Mens.: 0,00, Mov. Acerto: 0,00. Total Família: 389,43

Família: 3 Responsável: ARATRON BEENO ERDEMAN Matrícula Funcional:

BENEFICIÁRIO: 0032000008390043 Nome: ARATRON BEENO ERDEMAN

Table with 9 columns: Módulo, Dias, D/T, Idade, Parcela, Valor.Insc., Vi.Mensalidade, Mudou.Fx., Inclusão. Row 1: NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1, 30, T, 48, 35, 0, 623,42, NÃO, NÃO. Total Módulos: 0,00, 623,42

Table with 12 columns: Descrição, Evento, Grau, Guia, Executor, Data, Qtd., VE, UI, TX, Valor Total, INSS Base. Rows: CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO) 1.01.01012 CON 8843530 JULLIENE LIKA MATSUMOTO 30/07/2024 1,00 N 25,00 25,00; CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO) 1.01.01012 CON 9283888 DALTON KOJIMA 08/08/2024 1,00 N 25,00 25,00. Total Eventos: 50,00 50,00

Summary table: Mensalidade: 623,42, Inscrição: 0,00, Eventos: 50,00, Acerto Mens.: 0,00, Mov. Acerto: 0,00. Total Família: 673,42

Família: 19 Responsável: ATILA PINHEIRO MACHADO Matrícula Funcional: 255

BENEFICIÁRIO: 0032000008447876 Nome: ATILA PINHEIRO MACHADO

Table with 9 columns: Módulo, Dias, D/T, Idade, Parcela, Valor.Insc., Vi.Mensalidade, Mudou.Fx., Inclusão. Row 1: NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1, 30, T, 34, 30, 0, 389,43, NÃO, NÃO. Total Módulos: 0,00, 389,43

BENEFICIÁRIO: 0032000008454515 Nome: MARIA CLARA PINHEIRO NOLL

Table with 9 columns: Módulo, Dias, D/T, Idade, Parcela, Valor.Insc., Vi.Mensalidade, Mudou.Fx., Inclusão. Row 1: NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1, 30, D, 4, 29, 0, 236,73, SIM, NÃO. Total Módulos: 0,00, 236,73

BENEFICIÁRIO: 0032000008454513 Nome: RENATA APARECIDA NOLL GONCALVES

Table with 9 columns: Módulo, Dias, D/T, Idade, Parcela, Valor.Insc., Vi.Mensalidade, Mudou.Fx., Inclusão. Row 1: NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1, 30, D, 33, 29, 0, 370,88, NÃO, NÃO. Total Módulos: 0,00, 370,88

Table with 12 columns: Descrição, Evento, Grau, Guia, Executor, Data, Qtd., VE, UI, TX, Valor Total, INSS Base. Rows: CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - 4.13.01080 EXA 9893940 OSNY SEDANO FILHO 07/08/2024 2,00 N 18,19 18,19; MICROSCOPIA ESPECULAR DE CórNEA 4.13.01269 EXA 9893940 OSNY SEDANO FILHO 07/08/2024 2,00 N 34,11 34,11

TONOMETRIA - BINOCULAR	4.13.01323	EXA	9893940	OSNY SEDANO FILHO	07/08/2024	1,00	N	2,98	2,98
MAPEAMENTO DE RETINA	4.13.01250	EXA	9372712	FABIO EDUARDO EBERHARDT ALVES	09/08/2024	2,00	N	9,49	9,49

Total Eventos: 64,77 64,77

Mensalidade :	997,04	Inscrição :	0,00	Eventos :	64,77	Acerto Mens.:	0,00	Mov. Acerto :	0,00
Total Família:	1.061,81								

Família: 2 Responsável: CINTIA KUDLAWIEC CASPREK Matrícula Funcional:

BENEFICIÁRIO: 0032000008390040 Nome: CINTIA KUDLAWIEC CASPREK

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	VI.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	45	35	0	623,42	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	623,42		

Eventos

Descrição	Evento	Grau	Guia	Executor	Data	Qtd.	VE	UI	TX	Valor Total	INSS Base
ADRENOCORTICOTRÓFICO,	4.03.16041	EXA	8415672	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	8,92	0,00
ANDROSTENEDIONA - PESQUISA E/OU	4.03.16076	EXA	8415672	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	8,02	0,00
CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	4.03.01400	EXA	8415675	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	0,60	0,00
CORTISOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	4.03.16190	EXA	8415672	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	3,19	0,00
CREATININA - PESQUISA E/OU	4.03.01630	EXA	8415672	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	0,60	0,00
CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE	4.03.10213	EXA	8415675	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	2,13	0,00
FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	4.03.16270	EXA	8415675	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	5,33	0,00
FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU	4.03.01885	EXA	8415672	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	0,77	0,00
GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE -	4.03.01990	EXA	8415673	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	0,85	0,00
GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	4.03.02040	EXA	8415672	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	0,60	0,00
HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C)	4.03.02733	EXA	8415675	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	1,92	0,00
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE	4.03.04361	EXA	8415673	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	1,28	0,00
INSULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	4.03.16360	EXA	8415672	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	2,34	0,00
PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA	4.03.02750	EXA	8415672	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	2,98	0,00
PROLACTINA - PESQUISA E/OU	4.03.16416	EXA	8415672	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	3,62	0,00
ROTINA DE URINA (CARACTERES	4.03.11210	EXA	8415673	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	0,85	0,00
TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH)	4.03.16521	EXA	8415675	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	3,62	0,00
TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO	4.03.02504	EXA	8415673	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	0,60	0,00
TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO	4.03.02512	EXA	8415673	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	0,60	0,00
TRANSFERRINA - PESQUISA E/OU	4.03.02520	EXA	8415675	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	2,56	0,00
T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	4.03.16491	EXA	8415675	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	3,62	0,00
VITAMINA B12 - PESQUISA E/OU	4.03.16572	EXA	8415675	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	3,62	0,00
VITAMINA D 25 HIDROXI, PESQUISA E/OU	4.03.02830	EXA	8415675	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	3,35	0,00
17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA -	4.03.16017	EXA	8415672	DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A.	10/07/2024	1,00			N	5,59	0,00
CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO	1.01.01012	CON	9231849	LUIZ ANTONIO MARQUES DE MENDONCA	07/08/2024	1,00			N	25,00	25,00

Total Eventos: 92,56 25,00

BENEFICIÁRIO: 0032000008390042 Nome: HELLEN VITORIA CASPREK

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	VI.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	D	9	35	0	236,73	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	236,73		

Eventos

Descrição	Evento	Grau	Guia	Executor	Data	Qtd.	VE	UI	TX	Valor Total	INSS Base
SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	5.00.00470	TER	8976616	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	01/08/2024	1,00			N	9,25	0,00
SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	5.00.00470	TER	9312275	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	08/08/2024	1,00			N	9,25	0,00
SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	5.00.00470	TER	9533857	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	15/08/2024	1,00			N	9,25	0,00
SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	5.00.00470	TER	9900399	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	22/08/2024	1,00			N	9,25	0,00
CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO	1.01.01012	CON	9949347	LUCIA GUTHEIL GONCALVES	23/08/2024	1,00			N	25,00	25,00

Total Eventos: 62,00 25,00

BENEFICIÁRIO: 0032000008390041 Nome: HENRIQUE CASPREK

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	VI.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	D	15	35	0	236,73	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	236,73		

Mensalidade :	1.096,88	Inscrição :	0,00	Eventos :	154,56	Acerto Mens.:	0,00	Mov. Acerto :	0,00
Total Família:	1.251,44								

Família: 9 Responsável: ELAINE CRISTINA DA SILVA FEDORIV Matrícula Funcional: 106

BENEFICIÁRIO: 0032000008390064 Nome: ELAINE CRISTINA DA SILVA FEDORIV

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	VI.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	42	35	0	447,10	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	447,10		

BENEFICIÁRIO: 0032000008390065 Nome: YASMIN DA SILVA FEDORIV

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	VI.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	D	11	35	0	236,73	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	236,73		

Eventos

Descrição	Evento	Grau	Guia	Executor	Data	Qtd.	VE	UI	TX	Valor Total	INSS Base
FONOaudiologia terapias especiais	5.00.00441	TER	8344966	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	17/07/2024	1,00			N	16,55	0,00
Psicologia terapias especiais	5.00.00439	TER	8344965	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	17/07/2024	1,00			N	18,91	0,00
Psicologia terapias especiais	5.00.00439	TER	8344964	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	17/07/2024	1,00			N	18,91	0,00
FONOaudiologia terapias especiais	5.00.00441	TER	8510542	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	22/07/2024	1,00			N	16,55	0,00
FONOaudiologia terapias especiais	5.00.00441	TER	8510543	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	22/07/2024	1,00			N	16,55	0,00
Psicologia terapias especiais	5.00.00439	TER	8510541	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	22/07/2024	1,00			N	18,91	0,00

FONOAUDIOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00441	TER	8616353	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	24/07/2024	1,00	N	16,55	0,00
PSICOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00439	TER	8616352	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	24/07/2024	1,00	N	18,91	0,00
PSICOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00439	TER	8616350	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	24/07/2024	1,00	N	18,91	0,00
FONOAUDIOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00441	TER	8785024	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	29/07/2024	1,00	N	16,55	0,00
FONOAUDIOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00441	TER	8785026	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	29/07/2024	1,00	N	16,55	0,00
PSICOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00439	TER	8785022	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	29/07/2024	1,00	N	18,91	0,00
RX - MÃOS E PUNHOS PARA IDADE	4.08.03139	EXA	9112094	MARCELO BARBOSA	29/07/2024	1,00	N	3,80	3,80
RX - MÃOS E PUNHOS PARA IDADE	4.08.03139	EXA	9112094	CETAC CENTRO DE TOMOGRAFIA	29/07/2024	1,00	N	1,63	0,00
US - ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE	4.09.01203	EXA	9112093	MARCELO BARBOSA	29/07/2024	1,00	N	7,20	7,20
US - ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE	4.09.01203	EXA	9112093	CETAC CENTRO DE TOMOGRAFIA	29/07/2024	1,00	N	4,79	0,00
FONOAUDIOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00441	TER	9105525	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	05/08/2024	1,00	N	16,55	0,00
FONOAUDIOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00441	TER	9105526	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	05/08/2024	1,00	N	16,55	0,00
PSICOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00439	TER	9105523	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	05/08/2024	1,00	N	18,91	0,00
ACUPUNTURA POR SESSÃO	3.16.01014	TER	9165931	FLAVIO TOSHIKI HIROMOTO	06/08/2024	1,00	N	10,44	10,44
FONOAUDIOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00441	TER	9238465	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	07/08/2024	1,00	N	16,55	0,00
PSICOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00439	TER	9238470	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	07/08/2024	1,00	N	18,91	0,00
PSICOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00439	TER	9238467	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	07/08/2024	1,00	N	18,91	0,00
FONOAUDIOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00441	TER	9406128	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	12/08/2024	1,00	N	16,55	0,00
FONOAUDIOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00441	TER	9406129	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	12/08/2024	1,00	N	16,55	0,00
PSICOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00439	TER	9406127	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	12/08/2024	1,00	N	18,91	0,00
CREATININA - PESQUISA E/OU	4.03.01630	EXA	9622175	UNIMED CURITIBA PARTICIPACOES S/A	14/08/2024	1,00	N	0,58	0,00
GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	4.03.02040	EXA	9622175	UNIMED CURITIBA PARTICIPACOES S/A	14/08/2024	1,00	N	0,58	0,00
HEMOGLOBINA GLICADA (A1 TOTAL) -	4.03.02075	EXA	9622175	UNIMED CURITIBA PARTICIPACOES S/A	14/08/2024	1,00	N	1,66	0,00
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE	4.03.04361	EXA	9622175	UNIMED CURITIBA PARTICIPACOES S/A	14/08/2024	1,00	N	1,23	0,00
PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA	4.03.02750	EXA	9622175	UNIMED CURITIBA PARTICIPACOES S/A	14/08/2024	1,00	N	2,86	0,00
PSICOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00439	TER	9472996	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	14/08/2024	1,00	N	18,91	0,00
PSICOLOGIA TERAPIAS ESPECIAIS	5.00.00439	TER	9472998	CLINICA DE REABILITACAO VITORIA LTDA	14/08/2024	1,00	N	18,91	0,00
TIREOSTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH)	4.03.16521	EXA	9622175	UNIMED CURITIBA PARTICIPACOES S/A	14/08/2024	1,00	N	3,47	0,00
TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO	4.03.02504	EXA	9622175	UNIMED CURITIBA PARTICIPACOES S/A	14/08/2024	1,00	N	0,58	0,00
TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO	4.03.02512	EXA	9622175	UNIMED CURITIBA PARTICIPACOES S/A	14/08/2024	1,00	N	0,58	0,00
T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	4.03.16491	EXA	9622175	UNIMED CURITIBA PARTICIPACOES S/A	14/08/2024	1,00	N	3,47	0,00
VITAMINA D 25 HIDROXI, PESQUISA E/OU	4.03.02830	EXA	9622175	UNIMED CURITIBA PARTICIPACOES S/A	14/08/2024	1,00	N	2,90	0,00
CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO	1.01.01012	CON	9590151	LUCIANNA PAULINO RIBEIRO RODRIGUES	16/08/2024	1,00	N	25,00	25,00
ACUPUNTURA POR SESSÃO	3.16.01014	TER	10084242	FLAVIO TOSHIKI HIROMOTO	27/08/2024	1,00	N	10,44	10,44
CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO	1.01.01012	CON	10084244	FLAVIO TOSHIKI HIROMOTO	27/08/2024	1,00	N	25,00	25,00

Total Eventos: 515,18 81,88

Mensalidade :	683,83	Inscrição :	0,00	Eventos :	515,18	Acerto Mens.:	0,00	Mov. Acerto :	0,00
Total Família:	1.199,01								

Família: 12 Responsável: EMERSON CESAR FALCAO DE LARA Matrícula Funcional: 239

BENEFICIÁRIO: 0032000008390078 Nome: EMERSON CESAR FALCAO DE LARA

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	VI.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	33	35	0	370,88	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	370,88		

Eventos

Descrição	Evento	Grau	Guia	Executor	Data	Qtd.	VE	UI	TX	Valor Total	INSS Base
RM - PÉ (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI	4.11.01308	EXA	8446600	RICARDO DE MELO CORTEZ	10/07/2024	1,00		N		21,50	21,50
RM - PÉ (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI	4.11.01308	EXA	8446600	MATERNIDADE E CIRURGIA NOSSA	10/07/2024	1,00		N		89,44	0,00
CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO	1.01.01012	CON	8887633	RODRIGO DORE BRZEZINSKI	31/07/2024	1,00		N		25,00	25,00

Total Eventos: 135,94 46,50

Mensalidade :	370,88	Inscrição :	0,00	Eventos :	135,94	Acerto Mens.:	0,00	Mov. Acerto :	0,00
Total Família:	506,82								

Família: 29 Responsável: FERNANDA BUENO MACHADO Matrícula Funcional: 283

BENEFICIÁRIO: 0032000008778120 Nome: FERNANDA BUENO MACHADO

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	VI.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1		T	0	4	0	0,00	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	0,00		

Mensalidade :	0,00	Inscrição :	0,00	Eventos :	0,00	Acerto Mens.:	-263,19	Mov. Acerto :	0,00
Total Família:	-263,19								

Família: 21 Responsável: FRANCIELLE CAVALHEIRO RAMTHUM Matrícula Funcional: 240

BENEFICIÁRIO: 0032000008479760 Nome: FRANCIELLE CAVALHEIRO RAMTHUM

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	VI.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	28	28	0	285,56	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	285,56		

Eventos

Descrição	Evento	Grau	Guia	Executor	Data	Qtd.	VE	UI	TX	Valor Total	INSS Base
CONSULTA PRÉ-ANESTÉSICA	1.01.01098	CON	9177941	COOP PARAN DOS ANESTESIOLOGISTAS	06/08/2024	1,00		N		16,85	0,00
GONADOTRÓFICO CORIÔNICO,	4.03.16327	EXA	9267882	UNIMED CURITIBA PARTICIPACOES S/A	07/08/2024	1,00		N		2,66	0,00

Total Eventos: 19,51 0,00

Mensalidade :	285,56	Inscrição :	0,00	Eventos :	19,51	Acerto Mens.:	0,00	Mov. Acerto :	0,00
Total Família:	305,07								

Família: 10 Responsável: JENIFFER KAROLINE ALVES DA MAIA Matrícula Funcional:

BENEFICIÁRIO: 0032000008390068 Nome: JENIFFER KAROLINE ALVES DA MAIA

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	24	35	0	285,56	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	285,56		

BENEFICIÁRIO: 0032000008390069 Nome: LARISSA DA MAIA DE PAULA

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	D	8	35	0	236,73	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	236,73		

Mensalidade : 522,29 Inscrição : 0,00 Eventos : 0,00 Acerto Mens.: 0,00 Mov. Acerto : 0,00
Total Família: 522,29

Família: 6 Responsável: LUCAS FELIPE ALVES DE ANDRADE Matrícula Funcional:

BENEFICIÁRIO: 0032000008390059 Nome: LUCAS FELIPE ALVES DE ANDRADE

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	29	35	0	370,88	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	370,88		

Mensalidade : 370,88 Inscrição : 0,00 Eventos : 0,00 Acerto Mens.: 0,00 Mov. Acerto : 0,00
Total Família: 370,88

Família: 8 Responsável: LUIZ FERNANDO ALVES DA SILVA Matrícula Funcional:

BENEFICIÁRIO: 0032000008390062 Nome: LUIZ FERNANDO ALVES DA SILVA

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	37	35	0	389,43	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	389,43		

Mensalidade : 389,43 Inscrição : 0,00 Eventos : 0,00 Acerto Mens.: 0,00 Mov. Acerto : 0,00
Total Família: 389,43

Família: 28 Responsável: MILLENA UKACHENSKI MARMITT Matrícula Funcional: 280

BENEFICIÁRIO: 0032000008791266 Nome: FLORA DE OLIVEIRA MARMITT UKACHENSKI

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	D	0	5	0	236,73	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	236,73		

BENEFICIÁRIO: 0032000008700631 Nome: MILLENA UKACHENSKI MARMITT

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	26	12	0	285,56	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	285,56		

Mensalidade : 522,29 Inscrição : 0,00 Eventos : 0,00 Acerto Mens.: 0,00 Mov. Acerto : 0,00
Total Família: 522,29

Família: 4 Responsável: OZIEL ALVES DA LUZ Matrícula Funcional:

BENEFICIÁRIO: 0032000008390047 Nome: OZIEL ALVES DA LUZ

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	40	35	0	447,10	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	447,10		

Mensalidade : 447,10 Inscrição : 0,00 Eventos : 0,00 Acerto Mens.: 0,00 Mov. Acerto : 0,00
Total Família: 447,10

Família: 27 Responsável: RAFAEL JHONATHAN DA SILVA Matrícula Funcional: 277

BENEFICIÁRIO: 0032000008699671 Nome: RAFAEL JHONATHAN DA SILVA

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	29	12	0	370,88	SIM	NÃO
Total Módulos:					0,00	370,88		

Mensalidade : 370,88 Inscrição : 0,00 Eventos : 0,00 Acerto Mens.: 0,00 Mov. Acerto : 0,00
Total Família: 370,88

Família: 5 Responsável: REINALDO NOEL RUY Matrícula Funcional:

BENEFICIÁRIO: 0032000008390054 Nome: MARIA FERNANDA CAROBA RUY

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	D	22	35	0	271,96	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	271,96		

BENEFICIÁRIO: 0032000008390052 Nome: REINALDO NOEL RUY

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	49	35	0	790,43	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	790,43		

BENEFICIÁRIO: 0032000008390055 Nome: VANILDA CAROBA DA SILVA RUY

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	D	48	35	0	623,42	NÃO	NÃO

Total Módulos: 0,00 623,42

BENEFICIÁRIO: 0032000008390053

Nome: YARA APARECIDA CAROBA RUY

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	D	29	35	0	370,88	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	370,88		

Mensalidade : 2.056,69 Inscrição : 0,00 Eventos : 0,00 Acerto Mens.: 0,00 Mov. Acerto : 0,00
 Total Família: 2.056,69

Família: 1 Responsável: ROBERTO DE PAULA Matrícula Funcional:

BENEFICIÁRIO: 0032000008576154 Nome: LUIS EDUARDO BIERNASKI DE PAULA

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	D	22	21	0	271,96	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	271,96		

Descrição	Evento	Grau	Guia	Executor	Data	Qtd.	VE	UI	TX	Valor Total	INSS Base
CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO	1.01.01012	CON	9542855	SHARBO MARTINS CASAGRANDE	13/08/2024	1,00			N	25,00	25,00
INFILTRAÇÃO DE PONTO GATILHO (POR	2.01.03301	TER	9797040	SHARBO MARTINS CASAGRANDE	13/08/2024	2,00			N	40,32	40,32
INFILTRAÇÃO DE PONTO GATILHO (POR	2.01.03301	TER	9797040	SHARBO MARTINS CASAGRANDE	15/08/2024	2,00			N	40,32	40,32
INFILTRAÇÃO DE PONTO GATILHO (POR	2.01.03301	TER	9763113	SHARBO MARTINS CASAGRANDE	20/08/2024	2,00			N	40,32	40,32
INFILTRAÇÃO DE PONTO GATILHO (POR	2.01.03301	TER	10053367	SHARBO MARTINS CASAGRANDE	27/08/2024	2,00			N	40,32	40,32
Total Eventos:										186,28	186,28

BENEFICIÁRIO: 0032000008390037

Nome: ROBERTO DE PAULA

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	52	35	0	790,43	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	790,43		

Descrição	Evento	Grau	Guia	Executor	Data	Qtd.	VE	UI	TX	Valor Total	INSS Base
TESTE CUTÂNEO-ALÉRGICOS EPITELIS	4.14.01530	EXA	8897691	HERBERTO JOSE CHONG NETO	26/07/2024	1,00			N	5,40	5,40
TESTE DA HISTAMINA (DUAS ÁREAS	4.14.01085	EXA	8897691	HERBERTO JOSE CHONG NETO	26/07/2024	1,00			N	3,44	3,44
TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA	4.14.01360	EXA	8897691	HERBERTO JOSE CHONG NETO	26/07/2024	1,00			N	5,67	5,67
TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA	4.14.01379	EXA	8897691	HERBERTO JOSE CHONG NETO	26/07/2024	5,00			N	27,00	27,00
TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA	4.14.01387	EXA	8897691	HERBERTO JOSE CHONG NETO	26/07/2024	1,00			N	5,40	5,40
TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA	4.14.01409	EXA	8897691	HERBERTO JOSE CHONG NETO	26/07/2024	1,00			N	5,40	5,40
Total Eventos:										52,31	52,31

Mensalidade : 1.062,39 Inscrição : 0,00 Eventos : 238,59 Acerto Mens.: 0,00 Mov. Acerto : 0,00
 Total Família: 1.300,98

Família: 7 Responsável: ROSEMARY APARECIDA DA SILVA Matrícula Funcional: 0012017

BENEFICIÁRIO: 0032000008390060 Nome: ROSEMARY APARECIDA DA SILVA

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	56	35	0	869,48	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	869,48		

Mensalidade : 869,48 Inscrição : 0,00 Eventos : 0,00 Acerto Mens.: 0,00 Mov. Acerto : 0,00
 Total Família: 869,48

Família: 22 Responsável: SERGIO GUSTAVO MACHADO Matrícula Funcional: 258

BENEFICIÁRIO: 0032000008510861 Nome: SERGIO GUSTAVO MACHADO

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	67	25	0	1.418,19	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	1.418,19		

Descrição	Evento	Grau	Guia	Executor	Data	Qtd.	VE	UI	TX	Valor Total	INSS Base
CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO	1.01.01012	CON	9109531	EDUARDO SILVA FURTADO	05/08/2024	1,00			N	25,00	25,00
Total Eventos:										25,00	25,00

Mensalidade : 1.418,19 Inscrição : 0,00 Eventos : 25,00 Acerto Mens.: 0,00 Mov. Acerto : 0,00
 Total Família: 1.443,19

Família: 24 Responsável: SIMONE FERREIRA DA SILVA Matrícula Funcional: 261

BENEFICIÁRIO: 0032000008512631 Nome: SIMONE FERREIRA DA SILVA

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	41	24	0	447,10	NÃO	NÃO
Total Módulos:					0,00	447,10		

Mensalidade : 447,10 Inscrição : 0,00 Eventos : 0,00 Acerto Mens.: 0,00 Mov. Acerto : 0,00
 Total Família: 447,10

Família: 23 Responsável: THAIS JANAINA DOS SANTOS DA SILVA Matrícula Funcional: 259

BENEFICIÁRIO: 0032000008511040 Nome: THAIS JANAINA DOS SANTOS DA SILVA

Módulo	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	39	25	0	447,10	NÃO	NÃO

Total Módulos: 0,00 447,10

Mensalidade :	447,10	Inscrição :	0,00	Eventos :	0,00	Acerto Mens.:	0,00	Mov. Acerto :	0,00
Total Família:	447,10								

Família: 26 Responsável: THIAGO MURILO DE LIMA Matrícula Funcional: 265

BENEFICIÁRIO: 0032000008688464 Nome: THIAGO MURILO DE LIMA	Dias	D/T	Idade	Parcela	Valor.Insc.	Vi.Mensalidade	Mudou.Fx.	Inclusão
Módulo NR PJ FLEX AMB HOSP ENF OBST COPARTICIPACAO 1	30	T	41	13	0	447,10	SIM	NÃO
	Total Módulos:				0,00	447,10		

Mensalidade :	447,10	Inscrição :	0,00	Eventos :	0,00	Acerto Mens.:	0,00	Mov. Acerto :	0,00
Total Família:	447,10								

Resumo do Faturamento por Lotação

Dep/Tit	Nro. Insc.	Valor Inscrição	Valor Mensalidade	Qtde Benef
DEP	0	0,00	3.329,48	11
TIT	0	0,00	10.859,36	21
Total Lotação		Módulos : 14.188,84	Eventos : 1.203,55	

EVENTOS POR TIPO DE GRAU

Tipo Grau	Qtd.Eventos	Valor Total
Consulta	10	241,85
Exame	51	333,57
Terapia	33	628,13
Total:		1.203,55

BENEFICIÁRIOS EXCLUIDOS NO PERIODO ANTERIOR

Beneficiário	Nome	Excluído em
0032000008778120	FERNANDA BUENO MACHADO	01/08/2024

BENEFICIÁRIOS COM ACERTO DE MENSALIDADE

Beneficiário	Nome	Valor	Descrição
3287781204	FERNANDA BUENO MACHADO	-263,19	Beneficiário cancelado
Total:		-263,19	