

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	13	207,00	22,27	184,73	2.691,00	289,51
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	1	207,00	22,27	184,73	207,00	22,27
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	RIO PIRACICABA	1	1.148,00	76,50	1.071,50	1.148,00	76,50
Consulta Avaliação No Departamento De Córnea - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	59,56	0,00	59,56	59,56	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Retina(ICISMEP)	RIO PIRACICABA	8	121,00	0,00	121,00	968,00	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	161	75,00	10,00	65,00	12.075,00	1.610,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	RIO PIRACICABA	9	75,00	10,00	65,00	675,00	90,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	2	75,00	10,00	65,00	150,00	20,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	4	65,00	10,00	55,00	260,00	40,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	4	65,00	10,00	55,00	260,00	40,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	65	75,00	10,00	65,00	4.875,00	650,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	20	75,00	10,00	65,00	1.500,00	200,00
Consulta CONSULTA MÉDICA COM ESPECIALISTA EM GLAUCOMA (QUANTIDADE 1) AVALIAÇÃO CIRURGICA DE GLAUCOMA - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	53,54	0,00	53,54	53,54	0,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	RIO PIRACICABA	5	75,00	10,00	65,00	375,00	50,00
Consulta Consulta Para Diagnóstico / Reavaliação De Glaucoma - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	57,74	0,00	57,74	57,74	0,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	RIO PIRACICABA	4	68,65	10,00	58,65	274,60	40,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEPI	RIO PIRACICABA	6	70,00	10,00	60,00	420,00	60,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	102	65,00	10,00	55,00	6.630,00	1.020,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	5	65,00	10,00	55,00	325,00	50,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	58	75,00	10,00	65,00	4.350,00	580,00
Consulta Entrevista Para Histeroscopia	RIO PIRACICABA	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Gastroenterologia	RIO PIRACICABA	22	65,00	10,00	55,00	1.430,00	220,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	37	42,39	10,00	32,39	1.568,43	370,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	46	65,00	10,00	55,00	2.990,00	460,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	26	75,00	10,00	65,00	1.950,00	260,00
Consulta Otorrinolaringologia	RIO PIRACICABA	26	65,00	10,00	55,00	1.690,00	260,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	3	65,00	10,00	55,00	195,00	30,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	21	65,00	10,00	55,00	1.365,00	210,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Coordenação/Supervisão Rio Piracicaba - Contratação De Empresa Para Prestação De Serviços De Coordenação E Supervisão Na área De Neurologia Para Atendimentos Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi	RIO PIRACICABA	1	990,31	0,00	990,31	990,31	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	73	40,00	40,78	0,00	2.920,00	2.976,94
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	203,47	64,00	139,47	406,94	128,00
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	RIO PIRACICABA	13	21,00	21,00	0,00	273,00	273,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	RIO PIRACICABA	13	26,25	26,25	0,00	341,25	341,25
Exame Biópsia Transretal	RIO PIRACICABA	1	555,00	202,81	352,19	555,00	202,81
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	26	109,53	40,00	69,53	2.847,78	1.040,00
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	RIO PIRACICABA	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	RIO PIRACICABA	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07
Exame Colangiressonância / Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM Com Contraste	RIO PIRACICABA	2	600,00	268,75	331,25	1.200,00	537,50
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	13	677,00	112,66	564,34	8.801,00	1.464,58
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou CdpO - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	26	109,01	10,11	98,90	2.834,26	262,86
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	11	125,78	55,10	70,68	1.383,58	606,10
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	21	155,00	39,60	115,40	3.255,00	831,60
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	20	155,00	39,60	115,40	3.100,00	792,00
Exame Duplex Scan De Aorta E Artérias Renais	RIO PIRACICABA	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	RIO PIRACICABA	1	175,00	39,60	135,40	175,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	44	155,00	39,60	115,40	6.820,00	1.742,40
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	46	155,00	39,60	115,40	7.130,00	1.821,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	10	240,00	67,86	172,14	2.400,00	678,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	RIO PIRACICABA	2	293,66	67,86	225,80	587,32	135,72
Exame Eletroencefalograma	RIO PIRACICABA	2	130,00	11,34	118,66	260,00	22,68
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	RIO PIRACICABA	1	190,00	25,00	165,00	190,00	25,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	RIO PIRACICABA	6	130,00	11,34	118,66	780,00	68,04
Exame Eletroneuromiografia De M I D	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S D	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	28	235,00	48,16	186,84	6.580,00	1.348,48
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	18	100,00	45,50	54,50	1.800,00	819,00
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	RIO PIRACICABA	6	269,91	107,61	162,30	1.619,46	645,66
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	26	32,49	6,74	25,75	844,74	175,24
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	13	23,00	23,00	0,00	299,00	299,00
Exame Iridotomia A Laser (1 Olho)	RIO PIRACICABA	2	239,74	45,00	194,74	479,48	90,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	43	90,00	45,00	45,00	3.870,00	1.935,00
Exame Mamografia Unilateral	RIO PIRACICABA	6	90,00	22,50	67,50	270,00	135,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	RIO PIRACICABA	6	118,00	10,07	107,93	708,00	60,42
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	37	24,24	24,24	0,00	896,88	896,88
Exame Microscopia Espacular (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	226,41	24,24	202,17	226,41	24,24
Exame Pam (acuidade Visual) (2 Olhos) Ou Acuidade Visual Laser (pam) (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	66,29	3,37	62,92	66,29	3,37
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	54	64,28	14,81	49,47	3.471,12	799,74
Exame Polissonografia	RIO PIRACICABA	3	450,00	125,00	325,00	1.350,00	375,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	1	125,78	6,36	119,42	125,78	6,36
Exame Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por US	RIO PIRACICABA	1	190,00	23,73	166,27	190,00	23,73
Exame Punção Mama(PAAF MAMA), Guiada Por US	RIO PIRACICABA	1	190,00	66,48	123,52	190,00	66,48
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	1.100,00	268,75	831,25	1.100,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	RIO PIRACICABA	8	500,00	268,75	231,25	4.000,00	2.150,00
Exame Ressonância Magnética De Coluna Torácica Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	RIO PIRACICABA	5	600,00	268,75	331,25	3.000,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	450,00	268,75	181,25	450,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	RIO PIRACICABA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	7	500,00	268,75	231,25	3.500,00	1.881,25
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Com Contraste	RIO PIRACICABA	3	600,00	268,75	331,25	1.800,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Sem Contraste	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Sela Túrcica (Hipófise) Com Contraste	RIO PIRACICABA	4	600,00	268,75	331,25	2.400,00	1.075,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Retinografia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	26	78,09	24,68	53,41	2.030,34	641,68
Exame Retirada De Poliectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	2	173,00	13,63	159,37	346,00	27,26
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	RIO PIRACICABA	2	25,96	7,77	18,19	51,92	15,54
Exame Rx Clister Opaco (duplo Contraste)	RIO PIRACICABA	1	180,54	47,76	132,78	180,54	47,76
Exame Rx Pé - Antepé Ou Podáctilos (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	21,24	6,78	14,46	42,48	13,56
Exame Rx Perna (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	22,42	8,94	13,48	44,84	17,88
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	420,00	138,63	281,37	420,00	138,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	8	320,00	138,63	181,37	2.560,00	1.109,04
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	130,14	86,76	43,38	260,28	173,52
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	5	136,50	101,10	35,40	682,50	505,50
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	RIO PIRACICABA	21	130,00	97,44	32,56	2.730,00	2.046,24
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia) Arterial De Crânio, Venoso De Crânio, Arterial De Pescoço, Venoso De Pescoço, Arterial De Tórax, Venoso De Tórax, Arterial De Abdome Superior, Venoso De Abdome Superior, Arterial De Pelve, Venoso De Pelve, Arterial Pulmonar E Venoso Pulmonal Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
Exame Tc. Orbitas C/ Contraste (Bilateral)	RIO PIRACICABA	1	230,00	0,00	230,00	230,00	0,00
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	RIO PIRACICABA	2	230,12	86,75	143,37	460,24	173,50
Exame Tc. Segmentos Apendiculares (braço, Antebraço,mão,pé, Coxa, Fêmur, Tornozelo, Perna)	RIO PIRACICABA	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	RIO PIRACICABA	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/Face C/Contraste	RIO PIRACICABA	2	230,00	86,75	143,25	460,00	173,50
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	5	204,61	136,41	68,20	1.023,05	682,05
Exame Teste Ergométrico	RIO PIRACICABA	1	95,00	30,00	65,00	95,00	30,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	15	440,24	48,00	392,24	6.603,60	720,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS	RIO PIRACICABA	11	440,24	48,00	392,24	4.842,64	528,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	RIO PIRACICABA	2	440,24	48,00	392,24	880,48	96,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	37	3,37	3,37	0,00	124,69	124,69
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	133,49	24,24	109,25	133,49	24,24
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	RIO PIRACICABA	1	181,12	24,20	156,92	181,12	24,20
Exame Us. Braço Unilateral	RIO PIRACICABA	1	88,88	24,20	64,68	88,88	24,20
Exame Us. Cotovelo (Unilateral)	RIO PIRACICABA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	3	188,67	24,20	164,47	566,01	72,60
Exame Us. Obstétrica Por Feto	RIO PIRACICABA	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	RIO PIRACICABA	5	140,68	39,60	101,08	703,40	198,00
Exame Us. Ombro Unilateral	RIO PIRACICABA	9	61,11	24,20	36,91	549,99	217,80
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	RIO PIRACICABA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	2	73,88	24,20	49,68	147,76	48,40
Exame Us.transretal	RIO PIRACICABA	1	225,00	24,20	200,80	225,00	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	RIO PIRACICABA	6	122,22	24,20	98,02	733,32	145,20
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	RIO PIRACICABA	1	100,00	45,50	54,50	100,00	45,50
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravítrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (Eylia)	RIO PIRACICABA	3	2.200,00	627,28	1.572,72	6.600,00	1.881,84
Neurologia Hospitalar RP - Atendimento Na área De Neurologia Para Atendimento A Nível Hospitalar Incluindo A Avaliação Dos Pacientes Internados Pelo SUS.	RIO PIRACICABA	1	2.303,40	0,00	2.303,40	2.303,40	0,00
Plantão Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	RIO PIRACICABA	8	1.166,00	0,00	1.166,00	9.328,00	0,00
Plantão Plantão Médico Cirurgião Geral - 12 Horas - (Segunda á Quinta-feira - RP)	RIO PIRACICABA	4	1.166,00	0,00	1.166,00	4.664,00	0,00
Plantão Plantão Medico Na Especialidade De Nefrologia Fracionado Para O Municipio De Rio Piracicaba	RIO PIRACICABA	1	194,34	0,00	194,34	194,34	0,00
Plantão Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consórciados Ao Cismepi.	RIO PIRACICABA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	13	320,00	225,00	95,00	4.160,00	2.925,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	10	320,00	225,00	95,00	3.200,00	2.250,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	RIO PIRACICABA	2	190,00	24,15	165,85	380,00	48,30
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	RIO PIRACICABA	12	300,00	225,00	75,00	3.600,00	2.700,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	11	300,00	225,00	75,00	3.300,00	2.475,00
Transporte 01 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância Da Microrregião De Saúde De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh, Vale Do Aço E Ponte Nova, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	RIO PIRACICABA	1	1.291,20	0,00	1.291,20	1.291,20	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 01 UTI - 2024/2025 - Uti Móvel- Microrregião De Saúde De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova, Sem Espera E Sem Retorno Do Paciente Para A Cidade De Origem.	RIO PIRACICABA	1	3.948,89	0,00	3.948,89	3.948,89	0,00
Transporte 04 UTI - 2024/2025 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas Para Realização De Exames, Consultas ,Procedimentos E Tratamento Com Espera Com Ou Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	RIO PIRACICABA	3	2.727,31	0,00	2.727,31	8.181,93	0,00
TOTAL GERAL		1.541				224.552,49	60.870,69