



## ORÇAMENTÁRIA

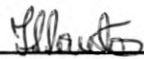
Documento	Credor	Licitação	Vlr. Despesa	Retenções	Vlr. Líquido
2020-192-18	CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS DE JEQUIÉ LDBA		1.424,20	64,09	1.360,11
		Total	1.424,20	64,09	1.360,11

## ORIGEM DOS RECURSOS

Conta	Banco	Reduzido/Nome da Conta	Documento	Valor
71584-0	Banco do Brasil S.A.	7853 / BB - C/C 71584-0	192/18	1.360,11
		Total	1.424,20	64,09

Valor: 1.360,11 (um mil trezentos e sessenta reais e onze centavos)

Pague-se a despesa acima especificada ao(s) favorecido(s).

  
ISNAIA SOUZA SANTOS  
Tesoureiro(a)

ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA  
DE SAÚDE - CORONAVÍRUS (COVID-19)  
MEDIDA PROVISÓRIA 940 DE 2020



## DADOS DO CREDOR

Credor: 114 CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS DE JEQUIÉ LTDA  
Endereço: RUA BERTINO PASSOS, N° 124  
CNPJ/CPF: 63.179.816/0001-44

## CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Ficha: 1176  
Empenho: ESTIMATIVA  
Crédito: ORCAMENTARIO  
Órgão: 14 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 1402 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.302.005-9.2109 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
Elemento: 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Fonte: 14 TRANSF. DE RECURSOS DO SUS  
Sub-Elemento: 3900 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Convênio:

## DADOS DA LICITAÇÃO

Licitação: 9 Processo:  
Modalidade: INEXIGIBILIDADE Contrato:

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Saldo Anterior: 4.430.962,70  
Valor Liquidado: 1.424,20 (um mil quatrocentos e vinte e quatro reais e vinte centavos)  
Saldo Atual: 4.429.538,50  
Valor Retenções: 64,09 ✓  
Líquido a Pagar: 1.360,11  
Histórico: LIQ NF. 1047 MÊS MAIO/2020 (RT)

## RETENÇÕES

Conta	Especificação da Retenção	Favorecido	Valor
07816	IRRF PROCESSOS - SAÚDE	PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIE	21,06
07817	ISS PROCESSOS - SAÚDE	PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIE	42,73

A liquidação da despesa foi procedida com base na nota de empenho e no documento apresentado, onde consta a declaração do material e/ou serviço em condições satisfatória.

Data: 23/06/2020

JEAN PEREIRA DOS SANTOS

DEPTO. CONTABILIDADE

Face a liquidação processada, autorizo o pagamento acima especificado ao favorecido ou ao seu procurador.

Data: 23/06/2020

VITOR LAVINSKY

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Vitor Lavinsky**  
Sec. Mun. de Saúde de Jequié  
Decreto nº 10.421

**Edriana Martins Chaves**  
Controladora Geral do Município  
Decreto Mun. nº 17.655/2017



## DADOS DO CREDOR

Credor: 000114 CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS DE JEQUIÉ LTDA  
Endereço: RUA BERTINO PASSOS, N° 124  
CNPJ/CPF: 63.179.816/0001-44 Cidade: JEQUIÉ Estado: BA

## CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Ficha: 1176  
Empenho: ESTIMATIVA  
Crédito: ORÇAMENTARIO  
Orgão: 14 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 1402 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Funcional: 10.302.005-9.2109 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSP  
Elemento: 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Fonte: 14 TRANSF. DE RECURSOS DO SUS  
Sub-Elemento: 003900 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Convênio:  
Cto de Custo:

## DADOS DA LICITAÇÃO

Licitação: 9 Processo:  
Modalidade: INEXIGIBILIDADE Contrato:

## ESPECIFICAÇÃO

Saldo Anterior: 13.605.000,00  
Valor do Empenho (A): 8.000.000,00 (oito milhões reais)  
Saldo Atual: 5.605.000,00  
Histórico: PROV. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, CONFORME CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2018. MAC (RT)

Total em Reforço (B): 0,00  
Total em Anulação (C): 0,00  
Vlr Total do Empenho (A + B - C): 8.000.000,00

A importância empenhada foi consignada em crédito próprio em: 02/01/2020

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em: 02/01/2020

DEPTO. CONTABILIDADE

Jean Pereira dos Santos  
Oficial Administrativo  
Secretaria Municipal de Saúde - PMAJ

SECRETÁRIO

Vitor Lavinsky  
Sec. Mun. de Saúde de Jequié  
Decreto nº 10.421

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ - BA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

Número da Nota: 001047  
Data e Hora da Emissão: 23/06/20 15:54  
Período de Competência: 06/20  
Código de Verificação: 103199219  
Reg. Especial Tributação: Nenhum  
Natureza da Operação: Tributação no Município

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF / CNPJ: 63.179.816/0001-44  
Nome/Razão Social: CDRJ - CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS DE JEQUIÉ LTDA  
Endereço: RUA BERTINO PASSOS, 124, - CENTRO. CEP: 45200-000  
Município: Jequié UF: BA E-mail: CDRJSANDRO@GMAIL.COM  
Inscrição Municipal: 0002659

**TOMADOR DE SERVIÇOS (SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO)**

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE JEQUIE - FMJ  
CNPJ: 09.436.466/0001-09  
Endereço: PRC DA BANDEIRA, SN, 3 ANDAR - SALA 307 - CENTRO. CEP: 45200000  
Município: Jequié UF: BA E-mail: SAUDEJEQUIE@YAHOO.COM.BR

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço: REF: 05/2020 - SESSÕES DE HD PARA PACIENTES QUE ATESTARAM POSITIVOS OU SUSPEITOS PARA COVID-19 Qtd: 20 Valor Unitário: 71,21  
Valor Total: 1.424,20

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.424,20**

**CÓDIGO DOS SERVIÇOS**

4 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres  
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções(R\$)
0,00	0,00	0,00	21,36	0,00	0,00

**VALORES**

Valor dos Serviços(R\$)	Deduções(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Base de Cálculos(R\$)	Alíquota(%)
1.424,20	0,00	0,00	1.424,20	3,00
ISS(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Valor Líquido(R\$)	Valor Total da Nota(R\$)
0,00	42,73	0,00	1.360,11	1.424,20

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

REF: 05/2020 - 60% PARA CUSTEIO DESPESA OPERACIONAL 40% PARA CUSTEIO DE DESPESAS PESSOAL

Assinatura Digital: 103199219AF1737C93BCA63F1CC3A2417C0831D9B3C458E3

Declaro que foram efetuados os serviços que se refere o recibo ou N.F. nº \_\_\_\_\_

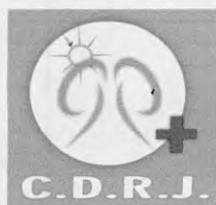
Jequié, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Eduardo Almeida Pecorelli  
Assessoria de Contr. Avaliação e Auditoria  
PT-GAB/SEC N° 30  
COREN-BA 458310

23/06/2020

Márcia R. S.R. de Andrade  
Diretora do Dep. Adm e Financeiro  
Sec. Municipal de Saúde  
Decreto nº 19.422



# Centro de Doenças Renais de Jequié

Jequié 23 de junho de 2020

AO

**Fundo Municipal de Saúde de Jequié**

**A/C: Setor Financeiro /Contabilidade**

Em atenção às disposições constantes na Resolução 1.323/2013 emanada do TCM/BA, informamos abaixo, em referência a Nota Fiscal nº 1047 de prestação de serviços emitida em favor do Fundo Municipal a nossa planilha de custos:

Quadro com Despesas Operacionais e Despesas com Pessoal		
Descrição	%	Valor
Valor da Nota Fiscal	100%	R\$ 1.424,20
Despesas Operacionais	60%	R\$ 854,52
Despesas com Pessoal	40%	R\$ 569,68

**Observação:**

No valor de Despesas Operacionais estão compreendidas as despesas com telefone, energia, passagens, papel, tonner, cartuchos, envelopes, combustível, manutenção dos bens de informática, investimentos na compra de bens, insumos, materiais e medicamentos necessários ao funcionamento operacional da empresa.

Face ao exposto, solicitamos considerar os valores do quadro resumo para despesas de pessoal e operacional para a Nota Fiscal emitida pela nossa empresa. Colocamo-nos à inteira disposição.

Atenciosamente,

Sandro Eloy Andrade  
Adm. CDRJ

63179816/0001-44  
CENTRO DE DOENÇAS RENAIAS  
DE JEQUIÉ LTDA.  
RUA BERTINO PASSOS, 124  
CENTRO - CEP 45202-340  
JEQUIÉ - BAHIA

Rua Bertino Passos, Nº 124 – Centro, Jequié – Ba CEP:45202-340

Fone-Fax: 73 525 –1840 ou 525-6973

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 63.179.816/0001-44

**Razão Social:** CENTRO DE DOENCAS RENAIIS DE JEQUIE

**Endereço:** R BERTINO PASSOS 124 / CENTRO / JEQUIE / BA / 45202-340

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 11/03/2020 a 08/07/2020

**Certificação Número:** 2020031102573605320960

Informação obtida em 22/04/2020 17:55:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ**  
**Secretaria Municipal de Finanças**  
**Departamento de Tributos**  
Praça Duque de Caxias, S/N - Jequiezinho  
Jequié - BA - CEP: 45206-902  
Tel.: (73) 3526-8463 CNPJ: 13.894.878/0001-60

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - CONTRIBUINTE**

### **RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO**

---

Nome

**CDRJ - CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS DE JEQUIÉ LTDA**

Endereço

**RUA BERTINO PASSOS CENTRO**

Município

**JEQUIÉ**

Estado

**BA**

CNPJ/CPF

**63.179.816/0001-44**

Inscrição Municipal

**0002659**

Data Emissão

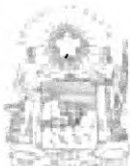
**23/06/2020**

Código de controle da certidão: **426999B6ED**

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências referentes ao imóvel especificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal (SFM) e inscrições em Dívida Ativa do Município junto à Procuradoria-Geral do Município (PGM).

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito da PGM e SFM. Válida até **21/09/2020**.

**ATENÇÃO:** Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20201485265

RAZÃO SOCIAL	
CENTRO DE DOENCAS RENAIIS DE JEQUIE LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
071.808.072 - BAIXADO	63.179.816/0001-44

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 22/05/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: CENTRO DE DOENCAS RENAIIS DE JEQUIE LTDA**  
**CNPJ: 63.179.816/0001-44**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:35:30 do dia 23/01/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/07/2020.

Código de controle da certidão: **EDCC.0850.2020.A9D2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA DA FAZENDA**

**Certidão de Baixa da Inscrição**

**Num. 19.23.2018.00001**

**( Emitida para os efeitos do art. 30, do Regulamento  
do ICMS aprovado pelo Decreto 13.780 de 16 de marco 2012 )**

**Razão Social: CENTRO DE DOENCAS RENAIIS DE JEQUIE LTDA**

**Inscrição Estadual: 71808072 CNPJ: 63179816/0001-44**

**Condição : ESPECIAL**

**Endereço: R BERTINO PASSOS, 124 Distrito/Bairro: CENTRO**

**Município: JEQUIE UF: BA CEP: 45202340**

**Data início atividade: 17/09/1992 Data da baixa: 10/09/2010**

**A SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DA BAHIA CERTIFICA QUE O CONTRIBUINTE ACIM.  
IDENTIFICADO TEVE A SUA INSCRIÇÃO BAIXADA DO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICM**

**NOTA: A BAIXA DA INSCRIÇÃO NÃO IMPLICA EM ATESTADO DE INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS TRIBU  
DO CONTRIBUINTE E NÃO EXIME A RESPONSABILIDADE TRIBUTÁRIA DOS SEUS TITULARES, SÓC  
DIRIGENTES DE DÉBITOS PORVENTURA EXISTENTES.**

**EMITIDA EM 19/04/2018 , ÀS 16:14 H**

**EDITAL Nº 34/2010 , DISPONIBILIZADO NA PÁGINA DA SEFAZ NO SITE: WWW.SEFAZ.BA.GOV.BR  
10/09/2010**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CENTRO DE DOENCAS RENAIIS DE JEQUIE LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 63.179.816/0001-44

Certidão nº: 9582022/2020

Expedição: 22/04/2020, às 17:43:06

Validade: 18/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE DOENCAS RENAIIS DE JEQUIE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **63.179.816/0001-44**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

# Coronavírus

Data Notificação: 27/05/2020

Número Notificação

**292001940705**

## Identificação

Tem CPF?

**Sim**

Estrangeiro

-

É profissional de saúde?

**Não**

Profissional de Segurança

**Não**

CBO

-

CPF

**001181055-66**

CNS

-

Nome Completo

**ADAILTON BARBOSA DOS SANTOS**

Nome Completo da Mãe

-

Data de Nascimento

**19/06/1974**

Pais de origem

-

Sexo

**Masculino**

Raça/Cor

**Parda**

Passaporte

-

CEP

**45.201-145**

Logradouro

**RUA HORTENCIA**

Número (ou SN para Sem Número)

**38**

Complemento

-

Bairro

**JOAQUIM ROMA O**

Estado de Residência

**Bahia**

Município de Residência

**Jequié**

Telefone Celular

**73 88122551**

Telefone de Contato

**73 88122551**

## Notificação

Data da Notificação

**27/05/2020**

Sintomas

**Febre, Tosse, Outros**

Descrição do Sintoma

**Perda de Paladar**

Data do início dos sintomas

**15/05/2020**

Condições

**Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 ou 5)**

Estado do Teste

**Coletado**

Data da Coleta do Teste

**25/05/2020**

Tipo de Teste

-

Resultado do Teste

-

## Encerramento

Estado do Teste

**Coletado**

Data de coleta do teste

**25/05/2020**

Tipo de Teste

-

Resultado do Teste

-

Evolução Caso

-

Classificação Final

-

Data de encerramento

# Coronavírus

Data Notificação: 06/05/2020

Número Notificação

**292000742708**

## Identificação

Tem CPF?

**Sim**

Estrangeiro

-

É profissional de saúde?

**Não**

Profissional de Segurança

-

CBO

-

CPF

**472.762.315-34**

CNS

-

Nome Completo

**Antonio Francisco de Jesus**

Nome Completo da Mãe

-

Data de Nascimento

**12/06/1958**

Pais de origem

-

Sexo

**Masculino**

Raça/Cor

**Preta**

Passaporte

-

CEP

**45.570-970**

Logradouro

**Av. Nossa Senhora Aparecida**

Número (ou SN para Sem Número)

**3145**

Complemento

-

Bairro

**Centro**

Estado de Residência

**Bahia**

Município de Residência

**Ipiaú**

Telefone Celular

**(73) 98104-0864**

Telefone de Contato

-

## Notificação

Data da Notificação

**06/05/2020**

Sintomas

**Febre, Tosse, Outros**

Descrição do Sintoma

**Dor no corpo**

Data do início dos sintomas

**27/04/2020**

Condições

**Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 ou 5)**

Estado do Teste

**Concluído**

Data da Coleta do Teste

**30/04/2020**

Tipo de Teste

**TESTE RÁPIDO - ANTICORPO**

Resultado do Teste

**Positivo**

## Encerramento

Estado do Teste

**Concluído**

Data de coleta do teste

**30/04/2020**

Tipo de Teste

**TESTE RÁPIDO - ANTICORPO**

Resultado do Teste

**Positivo**

Evolução Caso

-

Classificação Final

-

Data de encerramento

# Coronavírus

Data Notificação: 22/05/2020

Número Notificação

**292001626008**

## Identificação

Tem CPF?

**Sim**

Estrangeiro

-

É profissional de saúde?

**Não**

Profissional de Segurança

**Não**

CBO

-

CPF

**244.110.515-91**

CNS

**700401984402847**

Nome Completo

**JOAO BENTO SOARES**

Nome Completo da Mãe

**ROSA NUNES SOARES**

Data de Nascimento

**11/07/1957**

Pais de origem

-

Sexo

**Masculino**

Raça/Cor

**Parda**

Passaporte

-

CEP

**45.550-000**

Logradouro

**RUA DOM MANOEL**

Número (ou SN para Sem Número)

**113**

Complemento

-

Bairro

**SAO RAIMUNDO**

Estado de Residência

**Bahia**

Município de Residência

**Ubatã**

Telefone Celular

**73 88233026**

Telefone de Contato

**73 88233026**

## Notificação

Data da Notificação

**22/05/2020**

Sintomas

**Tosse**

Descrição do Sintoma

-

Data do início dos sintomas

**20/05/2020**

Condições

**Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 ou 5)**

Estado do Teste

-

Data da Coleta do Teste

-

Tipo de Teste

-

Resultado do Teste

-

## Encerramento

Estado do Teste

-

Data de coleta do teste

-

Tipo de Teste

-

Resultado do Teste

-

Evolução Caso

-

Classificação Final

-

Data de encerramento

# Coronavírus

Data Notificação: 06/05/2020

Número Notificação

**292000741013**

## Identificação

Tem CPF?

**Sim**

Estrangeiro

-

É profissional de saúde?

**Não**

CBO

-

CPF

**029.414.315-78**

CNS

-

Nome Completo

**Mirian dos Santos**

Nome Completo da Mãe

-

Data de Nascimento

**09/03/1980**

Pais de origem

-

Sexo

**Feminino**

Raça/Cor

**Preta**

Passaporte

-

CEP

**45.570-970**

Logradouro

**AV. Tancredo Neves**

Número (ou SN para Sem Número)

**100**

Complemento

-

Bairro

**Centro**

Estado de Residência

**Bahia**

Município de Residência

**Ipiaú**

Telefone Celular

**(73) 98192-8104**

Telefone de Contato

**(73) 98192-8104**

## Notificação

Data da Notificação

**06/05/2020**

Sintomas

**Dor de Garganta, Febre, Outros**

Descrição do Sintoma

**Dor no corpo.**

Data do início dos sintomas

**27/04/2020**

Condições

**Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 ou 5)**

Estado do Teste

**Concluído**

Data da Coleta do Teste

**28/04/2020**

Tipo de Teste

**RT-PCR**

Resultado do Teste

**Negativo**

## Encerramento

Evolução Caso

-

Classificação Final

-

Data de encerramento

-

# Coronavírus

Data Notificação: 22/05/2020

Número Notificação

**292001624887**

## Identificação

Tem CPF?

**Sim**

Estrangeiro

-

É profissional de saúde?

**Não**

Profissional de Segurança

**Não**

CBO

-

CPF

**206.868.976-68**

CNS

-

Nome Completo

**NOEL DE JESUS BISPO**

Nome Completo da Mãe

-

Data de Nascimento

**05/07/1949**

Pais de origem

-

Sexo

**Masculino**

Raça/Cor

**Amarela**

Passaporte

-

CEP

**45.550-000**

Logradouro

**JALMIRO RIBEIRO**

Número (ou SN para Sem Número)

**47**

Complemento

-

Bairro

**SAO RAIMUNDO**

Estado de Residência

**Bahia**

Município de Residência

**Ubatã**

Telefone Celular

**73 91386765**

Telefone de Contato

**73 91386765**

## Notificação

Data da Notificação

**22/05/2020**

Sintomas

**Outros**

Descrição do Sintoma

**ASSINTOMÁTICO**

Data do início dos sintomas

**22/05/2020**

Condições

**Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 ou 5)**

Estado do Teste

-

Data da Coleta do Teste

-

Tipo de Teste

-

Resultado do Teste

-

## Encerramento

Estado do Teste

-

Data de coleta do teste

-

Tipo de Teste

-

Resultado do Teste

-

Evolução Caso

-

Classificação Final

-

Data de encerramento

# SUS VE

## Registrar Notificação

loy Andra...

Profissional de Segurança  Sim  Não

CPF 140.496.247-61

CPF ATENÇÃO: já existe uma notificação para este CPF realizada no dia 21/05/2020, número 292001561689.

Nome Completo TAMARA VAZ NASCIMENTO

Data de Nascimento 21/02/1989

Sexo  Feminino  Masculino

Preta  Indígena

Raca/Cor  Parda

# Coronavírus

Data Notificação: 06/05/2020

Número Notificação

292000743515

## Identificação

Tem CPF?

**Sim**

Estrangeiro

-

É profissional de saúde?

**Não**

Profissional de Segurança

-

CBO

-

CPF

**555.321.795-49**

CNS

-

Nome Completo

**Valter Gomes dos Santos**

Nome Completo da Mãe

-

Data de Nascimento

**17/02/1963**

Pais de origem

-

Sexo

**Masculino**

Raça/Cor

**Parda**

Passaporte

-

CEP

**45.203-724**

Logradouro

**4º Trav. Duque de Caxias**

Número (ou SN para Sem Número)

**193**

Complemento

-

Bairro

**Joaquim Romão**

Estado de Residência

**Bahia**

Município de Residência

**Jequié**

Telefone Celular

**(73) 98823-8467**

Telefone de Contato

**(73) 98864-9567**

## Notificação

Data da Notificação

**06/05/2020**

Sintomas

**Febre, Tosse, Outros**

Descrição do Sintoma

**Perda do Olfato**

Data do início dos sintomas

**02/05/2020**

Condições

**Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 ou 5)**

Estado do Teste

**Concluído**

Data da Coleta do Teste

**13/05/2020**

Tipo de Teste

**TESTE RÁPIDO - ANTÍGENO**

Resultado do Teste

**Negativo**

## Encerramento

Estado do Teste

**Concluído**

Data de coleta do teste

**13/05/2020**

Tipo de Teste

**TESTE RÁPIDO - ANTÍGENO**

Resultado do Teste

**Negativo**

Evolução Caso

**Cura**

Classificação Final

**Descartado**

Data de encerramento

Emitido em: 21/05/2020 10:25

# CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS DE JEQUIÉ LTDA

Rua Bertino Passos, 124 - Jequié-BA - 73-3525.1840

Faturamento SUS mês 05/2020 - Mês/ano de competência

APAC	Nome	Código	Descrição	Quant.	Valor	Subtotal	Tota
2920204283249	AÇUCENA GOTARDO COELHO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283250	ADAILTON BARBOSA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	3	71,21	213,63	2.544,03
2920204283260	ADAUTO BRITO DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283271	ADELINA ROSA DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204283282	ADEMAR SANTOS FAGUNDES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285570	ADEMILTON PEREIRA DE OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285560	ADEMIR PEREIRA SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285559	ADEVANDO SILVA DO CARMO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285548	ADILIO SANTOS DE ALMEIDA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285537	AILTON SANTOS SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285526	ALAIDE PEREIRA DA SILVA SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285504	ALCIDES RIBEIRO	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	13	265,41	3.450,33	3.450,33
2920204285493	ALDO SILVA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285482	ALIRIO MUNIZ DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285471	ALMIRA CRISTINA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285460	AMADEU DE JESUS SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285450	ANA PAULA DA SILVA COUTO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285449	ANA RITA BARBOSA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285438	ANALIA INACIO DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285427	ANDREA NUNES DA SILVA SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285416	ANDREONE SANTOS LEMOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285394	ANTONIO AUGUSTO OLIVEIRA SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285383	ANTONIO BRASIL	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283645	ANTONIO CARLOS SANTOS SILVA	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	13	265,41	3.450,33	3.450,33
2920204283634	ANTONIO CESAR SOUZA ARAUJO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283623	ANTONIO CESAR VITORIANO SANTOS	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	13	265,41	3.450,33	3.450,33
2920204283612	ANTONIO FRANCISCO DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	4	71,21	284,84	2.809,44
2920204283601	ANTONIO JESUS MATOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283590	ANTONIO NASCIMENTO DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283580	ANTONIO RODRIGUES GOVEIA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920205499838	ANTONIO RUFINO DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	5	194,20	971,00	971,00
2920204283579	ANTONIO SILVA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283568	ANTONIO SILVA SANTANA FILHO	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	13	265,41	3.450,33	3.450,33
2920205499761	APRIGIO SOARES DE ARAUJO	0305010107	HEMODIALISE II	10	194,20	1.942,00	1.942,00
2920204283557	ARAÓ PEREIRA DE CARVALHO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283535	ARISVALDO SOUZA SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283524	ARLINDO FERNANDES DE OLIVEIRA	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	13	265,41	3.450,33	3.450,33
2920204283513	ARLINDO PURIFICACAO BARBOSA	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	13	265,41	3.450,33	3.450,33
2920204283502	ARMANDO GOMES DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283491	AURELINO COELHO LIMA FILHO	0305010107	HEMODIALISE II	10	194,20	1.942,00	1.942,00
2920204283480	AZITO ALVES DE SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204283470	BALBINA FRANCISCA DOS SANTOS BARRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283469	CAMILA PEREIRA CANDIDO	0305010107	HEMODIALISE II	11	194,20	2.136,20	2.136,20
2920204283458	CARLITO ALVES DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283447	CARLOS JESUS SANTOS	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	13	265,41	3.450,33	3.450,33
2920204283436	CARLOS OLIVEIRA DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283425	CARLOS ROBERTO DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283414	CASSIO SANTOS MIRANDA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283403	CILENE SANTOS DE OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920205499772	CLAUDIA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	1	194,20	194,20	194,20
2920204283381	CLAUDIO SANTANA CARDOSO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283360	CLECIA SANTOS PEREIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283370	CLEISON PEREIRA DE QUADROS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283359	CLEMILDA MOREIRA OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283348	CLEONICE DE JESUS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60

Isis Souza Andrade  
Entermeira  
COREN-BA 370.64

6317981670001-44  
CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS  
DE JEQUIÉ LTDA  
RUA BERTINO PASSOS, 124  
CENTRO - JEQIÉ - BA

# CENTRO DE DOENÇAS RENAI DE JEQUIÉ LTDA

Rua Bertino Passos, 124 - Jequié-BA - 73-3525.1840

APAC	Nome	Código	Descrição	Quant.	Valor	Subtotal	Total
2920204283337	CLEONICE PEREIRA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283326	CLODOALDO ELIAS DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283315	DANIELE SOUZA SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920205499827	DENILSON FERREIRA DA CRUZ	0305010107	HEMODIALISE II	3	194,20	582,60	582,60
2920204283304	DOMINGOS SANTOS DE OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	2	194,20	388,40	388,40
2920204283293	DURVAL VIDAL DA HORA NETO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283040	EDENILDO DAS VIRGENS ALVES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283030	EDIEMY SOUZA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283029	EDILEUZA ELIAS SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283238	EDIVALDO FRANCO SENA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283073	EDIVALDO JOSE DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	0	194,20	0,00	0,00
2920204283051	EDIZIO INOCENCIO DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010093	HEMODIALISE II (EXTRA)	1	194,20	194,20	2.718,80
2920204283062	EDIZIO SILVA BARRETO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283084	EDMILSON RIBAS NASCIMENTO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283095	EDMUNDO BISPO DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204283106	EDMUNDO SANTOS DE SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283117	EDNALDO BATISTA DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204283128	EDNALDO SANTOS SANTANA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283139	EDSON OLIVEIRA DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283140	EDVALDO DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283150	EDVALDO JOSE FERNANDES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283161	EDVALDO LIMA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283172	EDVALDO PRASTO EVANGELISTA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283183	ELIANA NOGUEIRA SANTANA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283194	ELIANE NASCIMENTO DA CRUZ	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283205	ELIENE RIBEIRO DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283216	ELIETE SARMENTO LIMA	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	13	265,41	3.450,33	3.450,33
2920204283227	ELISABETE MARQUES DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283392	ELIZABETE GONÇALVES DE SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285581	ELZELIR DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920205499783	EMANUELLY CARVALHO ARAIAS DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	7	194,20	1.359,40	1.359,40
2920204285592	EMERSON SANTOS SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285603	ERALDO ALBINO DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285614	ERIVALDO SOARES SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285625	ESTEFANI DE OLIVEIRA SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285636	EUDETE ERMELINA DOS SANTOS ALVES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285647	EULINA SAMPAIO LIMA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285669	EVANDRO PEREIRA MORAIS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285658	EVERALDO NASCIMENTO SANTOS	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	13	265,41	3.450,33	3.450,33
2920204285670	EVERALDO PEREIRA DO NASCIMENTO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285680	FABIANE SILVA DE OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285691	FABRICIO ANDRADE MACHADO	0305010107	HEMODIALISE II	8	194,20	1.553,60	1.553,60
2920204285702	FAUSTO MONTEIRO NETO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285724	FLORISVALDO TAVARES DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285735	FRANCISCA BISPO CORREIA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920205499805	GABRIEL ALMEIDA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	2	194,20	388,40	388,40
2920204285757	GELIANE SILVA COELHO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285768	GENIVAL JESUS OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285779	GENIVALDO ANDRADE FERREIRA LIMA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285780	GEORGE SANTOS FERREIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285790	GEOWANNE HIGINO SANTANA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285801	GERALDO ANDRADE DOS SANTOS	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	12	265,41	3.184,92	3.184,92
2920204285812	GERALDO BASTOS ALMEIDA NETO	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204285823	GERIVALDO SANTOS NASCIMENTO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010093	HEMODIALISE II (EXTRA)	2	194,20	388,40	2.913,00
2920204285834	GESIVALDO PEDRAL DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285845	GILBERTO DE JESUS.	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284844	GILBERTO DIAS CRUZ	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60

CENTRO DE DOENÇAS RENAI DE JEQUIÉ LTDA  
 RUA BERTINO PASSOS, 124  
 CENTRO - CEP 45202-340  
 JEQUIÉ - BAHIA  
 3179816/0001-44  
 Isis Souza Andrade  
 Entremteira  
 COREN-BA 360.641

# CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS DE JEQUIÉ LTDA

Rua Bertino Passos, 124 - Jequié-BA - 73-3525.1840

APAC	Nome	Código	Descrição	Quant.	Valor	Subtotal	Total
2920204284833	GILBERTO SANTOS MEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284822	GILDASIO ALVES OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	11	194,20	2.136,20	2.136,20
2920204284811	GILDETE DA ROCHA DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284800	GILMAR ABREU DE SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284790	GILVAN ANDRADE DOS ANJOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284789	GISSELE ARAUJO MELO SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	
		0305010212	IDENTIFICACAO DE PACIENTE TRAT. DIAL. TRANSITO	1	0,00	0,00	2.330,40
2920204284778	GIVALDO QUEIROZ DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284767	HENRIQUE DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284756	HERMIDIA GERALDA DA CRUZ SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284745	INDIANNE SANTANA BORBA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284734	IRANIR JOSE DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284723	IRENE SOUZA SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284712	ISAEEL JOSE DOS ANJOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284701	ISAURA SOUZA ANJOS BARROS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284690	IVONALDO SALLES MENDES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284680	IVONE DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284679	IZA MARIA SILVA GONCALVES AMORIM	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284657	JADY MELO SALES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284646	JAIME SANTOS DE OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	8	194,20	1.553,60	1.553,60
2920204284635	JAIRO DIAS DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284624	JANIZELI FERREIRA DE SANTANA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284613	JENIVAL SILVA DOS REIS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283975	JERUZO DE JESUS OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283964	JESSICA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283953	JOAO BATISTA PASSOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283910	JOÃO BENTO SOARES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	4	71,21	284,84	2.809,44
2920204284020	JOÃO CORREIA NUNES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283920	JOAO RODRIGUES DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283931	JOÃO SOUZA SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	11	194,20	2.136,20	2.136,20
2920204283942	JOAQUIM MENDES SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	11	194,20	2.136,20	2.136,20
2920204283909	JOELIA OLIVEIRA ASSUNÇÃO	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	13	265,41	3.450,33	3.450,33
2920204283898	JOELMA ROSA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283887	JORGE ALVES BARROS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283876	JORGE PEREIRA CALDAS	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204283865	JOSÉ CARLOS BORGES DE ARRUDA	0305010107	HEMODIALISE II	10	194,20	1.942,00	1.942,00
2920204283854	JOSÉ CARLOS DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283832	JOSÉ CARLOS MOTA SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283821	JOSÉ CARLOS VALENTIN SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285856	JOSÉ CLEBER SOUZA AMORIM	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283810	JOSE GUEDES FILHO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283800	JOSE MARCIO SANTOS SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010093	HEMODIALISE II (EXTRA)	2	194,20	388,40	2.913,00
2920204283799	JOSE MARISAN SOUZA DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283788	JOSE PEREIRA BRITO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283777	JOSE PINHEIRO DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283766	JOSE ROBERTO GOMES BRITO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283722	JOSELIO SILVA OLIVEIRA SOBRINHO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283711	JOSUE VIEIRA MOTA	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204283700	JOZONILTON BRITO SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204283690	JUCIEL NOVAES OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283689	JURACY PERAZO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283678	JURACY RODRIGUES DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283667	JUSELITA CORREIA DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283656	JUSSIARA ALVES DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920205499816	LAERCIO BARROS ARAUJO	0305010107	HEMODIALISE II	2	194,20	388,40	388,40
2920204285372	LAURENTINO BISPO DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285361	LOURIVAL ALVES COSTA	0305010107	HEMODIALISE II	1	194,20	194,20	194,20

NephroSys (impresso em 23/06/2020 16:42 por Sandro Eloy Andrade)

CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS DE JEQUIÉ LTDA

1516 n

13	194,20	2.524,60	2.524,60
----	--------	----------	----------

# CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS DE JEQUIÉ LTDA

Rua Bertino Passos, 124 - Jequié-BA - 73-3525.1840

APAC	Nome	Código	Descrição	Quant.	Valor	Subtotal	Total
2920204284536	OLGA DE NOVAES COELHO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284525	ORLAN DOMINGOS ALVES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284514	ORLANDO SANTOS SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284492	PARNACI DE NOVAIS NASCIMENTO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284481	PAULO SANTOS BRITO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284470	PAULO SANTOS DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010212	IDENTIFICACAO DE PACIENTE TRAT. DIAL. TRANSITO	1	0,00	0,00	2.524,60
2920204284460	PEDRO ALVES DA PAIXAO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284019	PERCIVAL OLIVEIRA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284008	RAEMIA BARBOSA LISBOA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283997	RAFAEL BASTOS DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283986	RAMON BRITO DE SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284349	REGINALDO FRANCISCO DE JESUS SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284338	ROBERINALDO SOARES DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204284327	ROGERIO ALVES RAMOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284316	ROGILSON LOPES DE ALMEIDA	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204284305	ROMARIO ALVES DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284294	RONALDO GOMES DUARTE	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284283	ROQUE MATIAS DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284272	ROQUE MOREIRA DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284261	ROSALIA AGUIAR DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284250	ROSALIA REIS PEREIRA	0305010107	HEMODIALISE II	10	194,20	1.942,00	1.942,00
2920204284240	ROSALINA SANTOS PEREIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284239	ROSEMAR ANTONIO MORAES DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284228	ROSIMEIRE SANTOS DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284217	RUBENILDO LOPES DE ARRUDA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284206	SALVADOR DE JESUS CONCEIÇÃO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284195	SANDIVAL SANTOS CARNEIRO	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920205499794	SATURNINA ANGELICA DE OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	2	194,20	388,40	388,40
2920204284184	SEBASTIAO RODRIGUES DE LIMA	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	13	265,41	3.450,33	3.450,33
2920204284173	SIRLEIDE XAVIER PEREIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284162	SIRLENE VIEIRA DE PAULA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284151	TAIS SANTOS BARRETO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284140	TAMARA VAZ NASCIMENTO	0305010107	HEMODIALISE II	11	194,20	2.136,20	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	2	71,21	142,42	2.278,62
2920204284130	TELMA DE NOVAES COELHO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284129	TERESINHA SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	0	194,20	0,00	0,00
2920204284118	TIAGO OLIVEIRA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284107	UBALDINO DE JESUS SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010093	HEMODIALISE II (EXTRA)	1	194,20	194,20	2.718,80
2920204284096	UILSON PACHECO RIBEIRO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284085	VALCI BARROS PIRES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204286450	VALDECI SILVA NERY	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284074	VALDECK LOPES DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284063	VALDELICE LINA DOS SANTOS	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	13	265,41	3.450,33	3.450,33
2920204284052	VALDOMIRO FRANCISCO DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284041	VALMIR DOS SANTOS SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284030	VALTER GOMES DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010093	HEMODIALISE II (EXTRA)	1	194,20	194,20	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	1	71,21	71,21	2.790,01
2920204284459	VANIA LUCIA GOMES DE OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284448	VASTHE CERQUEIRA MORAES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284437	VILMA SANTOS SAMPAIO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284426	WALTER BATISTA DE SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	0	194,20	0,00	0,00
2920204284415	WELDON CHAVES COSTA DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284404	WILLAME DOS SANTOS MELO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284393	WILSON ALVES DE SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284382	ZENILDO SILVA DE ALMEIDA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284371	ZENILTON PEREIRA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60

63179816/0001-44

CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS DE JEQUIÉ LTDA.

RUA BERTINO PASSOS, 124  
CENTRO - CE

Isis Souza Andrade  
Estermefista  
COREN-BA 360.641

# CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS DE JEQUIÉ LTDA

Rua Bertino Passos, 124 - Jequié-BA - 73-3525.1840

APAC	Nome	Código	Descrição	Quant.	Valor	Subtotal	Total
2920204284536	OLGA DE NOVAES COELHO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284525	ORLAN DOMINGOS ALVES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284514	ORLANDO SANTOS SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284492	PARNACI DE NOVAIS NASCIMENTO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284481	PAULO SANTOS BRITO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284470	PAULO SANTOS DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010212	IDENTIFICACAO DE PACIENTE TRAT. DIAL. TRANSITO	1	0,00	0,00	2.524,60
2920204284460	PEDRO ALVES DA PAIXÃO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284019	PERCIVAL OLIVEIRA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284008	RAEMIA BARBOSA LISBOA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283997	RAFAEL BASTOS DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283986	RAMON BRITO DE SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284349	REGINALDO FRANCISCO DE JESUS SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284338	ROBERINALDO SOARES DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204284327	ROGERIO ALVES RAMOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284316	ROGILSON LOPES DE ALMEIDA	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204284305	ROMARIO ALVES DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284294	RONALDO GOMES DUARTE	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284283	ROQUE MATIAS DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284272	ROQUE MOREIRA DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284261	ROSALIA AGUIAR DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284250	ROSALIA REIS PEREIRA	0305010107	HEMODIALISE II	10	194,20	1.942,00	1.942,00
2920204284240	ROSALINA SANTOS PEREIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284239	ROSEMAR ANTONIO MORAES DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284228	ROSIMEIRE SANTOS DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284217	RUBENILDO LOPES DE ARRUDA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284206	SALVADOR DE JESUS CONCEIÇÃO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284195	SANDOVAL SANTOS CARNEIRO	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920205499794	SATURNINA ANGELICA DE OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	2	194,20	388,40	388,40
2920204284184	SEBASTIAO RODRIGUES DE LIMA	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	13	265,41	3.450,33	3.450,33
2920204284173	SIRLEIDE XAVIER PEREIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284162	SIRLENE VIEIRA DE PAULA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284151	TAIS SANTOS BARRETO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284140	TAMARA VAZ NASCIMENTO	0305010107	HEMODIALISE II	11	194,20	2.136,20	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	2	71,21	142,42	2.278,62
2920204284130	TELMA DE NOVAES COELHO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284129	TERESINHA SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	0	194,20	0,00	0,00
2920204284118	TIAGO OLIVEIRA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284107	UBALDINO DE JESUS SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010093	HEMODIALISE II (EXTRA)	1	194,20	194,20	2.718,80
2920204284096	UILSON PACHECO RIBEIRO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284085	VALCI BARROS PIRES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204286450	VALDECI SILVA NERY	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284074	VALDECK LOPES DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284063	VALDELICE LINA DOS SANTOS	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	13	265,41	3.450,33	3.450,33
2920204284052	VALDOMIRO FRANCISCO DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284041	VALMIR DOS SANTOS SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284030	VALTER GOMES DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010093	HEMODIALISE II (EXTRA)	1	194,20	194,20	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	1	71,21	71,21	2.790,01
2920204284459	VANIA LUCIA GOMES DE OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284448	VASTHE CERQUEIRA MORAES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284437	VILMA SANTOS SAMPAIO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284426	WALTER BATISTA DE SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	0	194,20	0,00	0,00
2920204284415	WELDON CHAVES COSTA DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284404	WILLAME DOS SANTOS MELO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284393	WILSON ALVES DE SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284382	ZENILDO SILVA DE ALMEIDA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284371	ZENILTON PEREIRA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60

**63179816/0001-44**  
 CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS  
 DE JEQUIÉ LTDA.

RUA BERTINO PASSOS, 124  
 CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS DE JEQUIÉ

Isis Souza Andrade  
 Enfermeira  
 COREN-BA 380.641

# CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS DE JEQUIÉ LTDA

Rua Bertino Passos, 124 - Jequié-BA - 73-3525.1840

APAC	Nome	Código	Descrição	Quant.	Valor	Subtotal	Total
2920204284360	ZILDA COSTA OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60

Isis Souza Andrade  
Enfermeira  
COREN-BA 380.641

63179816/0001-44  
CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS  
DE JEQUIÉ LTDA  
RUA BERTINO PASSOS, 124  
CENTRO - JEPI 45202-340  
JEQUIÉ - BAHIA

09/07/2020 - BANCO DO BRASIL \* - 11:26:36  
006000060 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 291800 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 0060-4 CONTA: 71.584-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.175.000.033.120
VALOR TOTAL	1.360,11

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CENTRO DE DOENCAS RENAIIS  
AGENCIA: 3175-5 CONTA: 33.120-1  
NR. DOCUMENTO 550.060.000.071.584

=====

NR.AUTENTICACAO	5.154.995.86C.604.AA7
-----------------	-----------------------