



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ

CAPA DE PROCESSO DE PAGAMENTO

Exercício: 2020

Pagamento: 3.119

Data: 13/08/2020

ORÇAMENTÁRIO

Credor: 114 - CENTRO DE DOENÇAS RENAIAS DE JEQUIÉ LTDA
CPF/CNPJ: 63179816000144
Endereço: RUA BERTINO PASSOS, N° 124 - CENTRO
Cidade: JEQUIE / BA

Empenho: 1057 / 2020 **Parcela:** 1 **Liquidação:** **Ficha:** 1176 **Tipo:** ESTIMATIVA
Orgão: 14 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Unidade Orçamentária:** 1402 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função: 10- Saúde **SubFunção:** 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0059 - ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE **PA** 2109 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Elemento Despesa: 33903900 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA **Fonte de Recurso:** Hospitais e Recursos do SUS

VALOR BRUTO: 5.554,38
DESCONTO: 249,95
VALOR LIQUIDADO: 5.304,43

ORIGEM DOS RECURSOS

Conta	Banco	Reduzido/Nome da Conta	Documento	Valor
71584-0	Banco do Brasil S.A.	7853 / BB - C/C 71584-0	1057/1	5.304,43
Total ==>				5.304,43

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


ISNAIA SOUZA SANTOS
Tesoureiro(a)

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



COVID

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ

Exercício: 2020

Empenho: 001057

Liquidação: 1

Nota de Liquidação

DADOS 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
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
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: 35.000,00
Valor Liquidado: 5.554,38 ✓ cinco mil quinhentos e cinquenta e quatro reais e trinta e oito
Saldo Atual: 29.445,62
Valor Retenções: 249,95
Líquido a Pagar: 5.304,43 ✓
Histórico: LIQ NF. 1056 MÊS JUNHO/2020 COVID-19 (RT) ✓

RETENÇÕES

Conta	Especificação da Retenção	Favorecido	Valor
7816	IRRF PROCESSOS - SAÚDE	PREFEITURA	83,32
7817	ISS PROCESSOS - SAÚDE	PREFEITURA	166,63
			<hr/> 249,95



Nota de Liquidação

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: 24/07/2020

Jean Pereira dos Santos
Oficial Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde - P.M.J.

Victor Lapinsky
Sec. Mun. de Saúde de Jequié
Decreto nº 9.421

PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ - BA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número da Nota 001056	Data e Hora da Emissão 24/07/20 09:07	Período de Competência 07/20
Código de Verificação 10692867C	Reg. Especial Tributação Nenhum	Natureza da Operação Tributação no Município

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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: 06/2020 - SESSÕES DE HD PARA PACIENTES QUE ATESTARAM POSITIVOS OU SUSPEITOS PARA COVID-19 Qtd: 78 Valor Unitário: 71,21
Valor Total: 5.554,38

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.554,38

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\$) 0,00	COFINS(R\$) 0,00	INSS(R\$) 0,00	IR(R\$) 83,32	CSLL(R\$) 0,00	Outras Retenções(R\$) 0,00
-----------------	--------------------	------------------	-----------------	------------------	------------------------------

VALORES

Valor dos Serviços(R\$) 5.554,38	Deduções(R\$) 0,00	Desconto Incondicionado(R\$) 0,00	Base de Cálculos(R\$) 5.554,38	Alíquota(%) 3,00
ISS(R\$) 0,00	ISS Retido(R\$) 166,63	Desconto Condicionado(R\$) 0,00	Valor Líquido(R\$) 5.304,43	Valor Total da Nota(R\$) 5.554,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

REF: 06/2020 - 60% PARA CUSTEIO DESPESA OPERACIONAL 40% PARA CUSTEIO DE DESPESAS PESSOAL

Assinatura Digital: 10692867CC7C056929AF6E095FB5A161E3332E4B24A66A0E

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

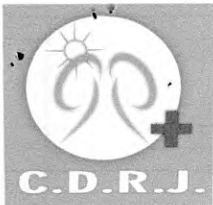
Jequié, ____ de ____ de ____

Ass: _____

Eduardo Almeida Pecorelli
Assessoria de Cont. Análise e Auditoria
PIS/ISS/SEC nº 30
CORRIG-BR 458310

29/07/2020

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 24 de julho 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 1056 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\$ 5.554,38
Despesas Operacionais	60%	R\$ 3.332,63
Despesas com Pessoal	40%	R\$ 2.221,75

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 RENAI
S 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



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 RENAIAS 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.

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: 17/07/2020 a 15/08/2020

Certificação Número: 2020071704180670311277

Informação obtida em 24/07/2020 10:46:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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: 20202120148

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 24/07/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO 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.



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.



**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**



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 10:22:43 do dia 24/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/01/2021.

Código de controle da certidão: **CF2E.BEEF.8665.885A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
PROCURADORIA-GERAL DA FAZENDA NACIONAL
INFORMAÇÕES DE APOIO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO

Por meio do e-CAC - CNPJ do certificado: 63.179.816/0001-44

24/07/2020 10:32:19

Página: 1 / 2

CNPJ: 63.179.816 - CENTRO DE DOENCAS RENAIIS DE JEQUIE LTDA

Dados Cadastrais da Matriz

CNPJ: 63.179.816/0001-44

UA de Domicílio: ARF JEQUIE-BA

Código da UA: 05.103.10

Endereço: R BERTINO PASSOS,124

Bairro: CENTRO

CEP: 45200-418

Município: JEQUIE

UF: BA

Responsável: 110.997.045-53 - ALMIR ALEXANDRINO DO NASCIMENTO

Situação: ATIVA

Natureza Jurídica: 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Data de Abertura: 03/09/1992

CNAE: 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Porte da Empresa: DEMAIS

Sócios e Administradores

CPF/CNPJ	Nome	Qualificação	Situação Cadastral	Cap. Social	Cap. Votante
110.997.045-53	ALMIR ALEXANDRINO DO NASCIMENTO	SOCIO ADMINISTRADOR	REGULAR	32,00%	
262.446.675-49	NEYDE VINHATICO PONTES	SOCIO ADMINISTRADOR	REGULAR	32,00%	
565.459.597-00	TATIANA MATTOS DE MATOS	SOCIO ADMINISTRADOR	REGULAR	32,00%	
758.756.596-53	FERNANDO COSTA VIEIRA	SOCIO	REGULAR	4,00%	

Certidão Emitida

CNPJ: 63.179.816/0001-44

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa: CF2E.BEEF.8665.885A

Emissão: 24/07/2020

Data de Validade: 20/01/2021

Diagnóstico Fiscal na Receita Federal

Débito com Exigibilidade Suspensa (SIEF)

CNPJ: 63.179.816/0001-44

Receita	PA/Exerc.	Dt. Vcto	Vl.Original	Sdo.Devedor	Situação
1138-01 - CP-PATRONAL	03/2020	20/08/2020	28.432,45	28.432,45	A ANALISAR-A VENCER
1138-01 - CP-PATRONAL	04/2020	20/10/2020	31.651,38	31.651,38	A ANALISAR-A VENCER
1138-01 - CP-PATRONAL	05/2020	20/11/2020	35.630,41	35.630,41	A ANALISAR-A VENCER
1138-04 - CP-PATRONAL	03/2020	20/08/2020	1.379,96	1.379,96	A ANALISAR-A VENCER
1138-04 - CP-PATRONAL	04/2020	20/10/2020	1.102,20	1.102,20	A ANALISAR-A VENCER
1138-04 - CP-PATRONAL	05/2020	20/11/2020	1.102,20	1.102,20	A ANALISAR-A VENCER
1646-01 - CP-PATRONAL	03/2020	20/08/2020	4.142,32	4.142,32	A ANALISAR-A VENCER
1646-01 - CP-PATRONAL	04/2020	20/10/2020	4.611,29	4.611,29	A ANALISAR-A VENCER
1646-01 - CP-PATRONAL	05/2020	20/11/2020	5.190,99	5.190,99	A ANALISAR-A VENCER



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
PROCURADORIA-GERAL DA FAZENDA NACIONAL
INFORMAÇÕES DE APOIO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO

Por meio do e-CAC - CNPJ do certificado: 63.179.816/0001-44

24/07/2020 10:32:19

Página: 2 / 2

CNPJ: 63.179.816 - CENTRO DE DOENCAS RENAIIS DE JEQUIE LTDA

Diagnóstico Fiscal na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

Não foram detectadas pendências/exigibilidades suspensas para esse contribuinte nos controles da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional.

Final do Relatório

CENTRO DE DOENÇAS RENAI DE JEQUIÉ LTDA

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

Faturamento SUS mês 06/2020 - Mês/ano de competência

APAC	Nome	Código	Descrição	Quant.	Valor	Subtotal	Total
2920204283249	AÇUCENA GOTARDO COELHO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283250	ADAILTON BARBOSA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	13	71,21	925,73	3.450,33
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	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	2	71,21	142,42	2.667,02
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	10	194,20	1.942,00	1.942,00
2920204285383	ANTONIO BRASIL	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010093	HEMODIALISE II (EXTRA)	1	194,20	194,20	2.718,80
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 CÉSAR 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	2.524,60
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	
		0305010093	HEMODIALISE II (EXTRA)	2	194,20	388,40	2.913,00
2920205499838	ANTONIO RUFINO DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	1	194,20	194,20	194,20
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	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283557	ARÃO PEREIRA DE CARVALHO	0305010107	HEMODIALISE II	11	194,20	2.136,20	2.136,20
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	13	194,20	2.524,60	2.524,60
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	0	194,20	0,00	0,00
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	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	8	71,21	569,68	3.094,28
2920204283403	CILENE SANTOS DE OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
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

63179816/0001-44
CENTRO DE DOENÇAS RENAI
DE JEQUIÉ LTDA.

RUA BERTINO PASSOS, 124

CENTRO DE DOENÇAS RENAI DE JEQUIÉ LTDA

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

APAC	Nome	Código	Descrição	Quant.	Valor	Subtotal	Total
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
2920204283337	CLEONICE PEREIRA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	5	194,20	971,00	971,00
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	13	194,20	2.524,60	2.524,60
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	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	8	71,21	569,68	3.094,28
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	2.524,60
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	
		0305010093	HEMODIALISE II (EXTRA)	1	194,20	194,20	2.718,80
2920204283095	EDMUNDO BISPO DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
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	13	194,20	2.524,60	2.524,60
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	9	194,20	1.747,80	1.747,80
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
2920205593624	ELENISIA NERIS DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	6	194,20	1.165,20	
		0305010093	HEMODIALISE II (EXTRA)	2	194,20	388,40	1.553,60
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
2920205499783	EMANUELLY CARVALHO ARRAIS DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
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
2920205593668	EUNICE DO ESPIRITO SANTO	0305010107	HEMODIALISE II	7	194,20	1.359,40	1.359,40
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	10	194,20	1.942,00	1.942,00
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	13	194,20	2.524,60	2.524,60
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 HIGINÓ SANTANA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	10	194,20	1.942,00	1.942,00
2920204285801	GERALDO ANDRADE DOS SANTOS	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	2	265,41	530,82	530,82
2920204285812	GERALDO BASTOS ALMEIDA NETO	0305010107	HEMODIALISE II	9	194,20	1.747,80	1.747,80
2920204285823	GERIVALDO SANTOS NASCIMENTO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60

63179816/0001-44
 CENTRO DE DOENÇAS RENAI
 DE JEQUIÉ LTDA

RUA BERTINO PASSOS, 124

CENTRO DE DOENÇAS RENAI DE JEQUIÉ LTDA

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

APAC	Nome	Código	Descrição	Quant.	Valor	Subtotal	Total
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
2920204284833	GILBERTO SANTOS MEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284822	GILDASIO ALVES OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
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	1	194,20	194,20	
		0305010212	IDENTIFICACAO DE PACIENTE TRAT. DIAL. TRANSITO	1	0,00	0,00	194,20
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
2920205593680	IRENE MARINHO DE OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	5	194,20	971,00	971,00
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
2920206652627	JAIME BERNARDO BRAGA	0305010107	HEMODIALISE II	2	194,20	388,40	388,40
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	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	8	71,21	569,68	3.094,28
2920204283953	JOAO BATISTA PASSOS	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204283910	JOÃO BENTO SOARES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	3	71,21	213,63	2.738,23
2920204284020	JOÃO CORREIA NUNES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204283920	JOAO RODRIGUES DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	3	194,20	582,60	582,60
2920204283931	JOÃO SOUZA SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	9	194,20	1.747,80	1.747,80
2920204283942	JOAQUIM MENDES SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
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	12	194,20	2.330,40	2.330,40
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
2920205593679	JOSE CARLOS TRINDADE RIBEIRO	0305010107	HEMODIALISE II	3	194,20	582,60	582,60
2920204283821	JOSE CARLOS VALENTIN SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285856	JOSÉ CLEBER SOUZA AMORIM	0305010107	HEMODIALISE II	11	194,20	2.136,20	2.136,20
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)	1	194,20	194,20	2.718,80
2920204283799	JOSÉ 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
2920205593701	JOSILDA DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	5	194,20	971,00	971,00
2920204283711	JOSUE VIEIRA MOTA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
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

CENTRO DE DOENÇAS RENAI
 DE JEQUIÉ LTDA
 RUA BERTINO PASSOS, 124
 CENTRO - CEP 45202-340
 JESUS
 ENFERMEIA
 CORREN-BA 300-541

CENTRO DE DOENÇAS RENAIS DE JEQUIÉ LTDA

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

APAC	Nome	Código	Descrição	Quant.	Valor	Subtotal	Total
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	0	194,20	0,00	0,00
2920204285372	LAURENTINO BISPO DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920205582877	LOURIVAL ALMEIDA DE JESUS	0305010115	HEMODIALISE II P/ HIV/HB/HC	7	265,41	1.857,87	1.857,87
2920204285350	LOURIVAL FELIX DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204285339	LOURIVAL LOPES DAMASCENO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	8	71,21	569,68	3.094,28
2920205593613	LOURIVAL PEREIRA	0305010107	HEMODIALISE II	7	194,20	1.359,40	1.359,40
2920204285340	LUCIANA SOUZA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285328	LUCIENE DOS SANTOS MILITAO	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204285317	LUCIENE SANTOS DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920205593646	LUIS BERNARDO DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	1	194,20	194,20	194,20
2920204285306	LUIS CARLOS JESUS DE SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204285295	LUIZ ALBERTO DE PAIVA MALTA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285284	LUIZA GONZAGA MOTA	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920204285273	LUZIA SOUZA SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285262	LUZINETE SANTOS DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285251	MAIKON SILVA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285240	MANOEL ALVES DE MOURA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	13	71,21	925,73	3.450,33
2920204285230	MANOEL DOMINGOS ROCHA BARRETO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285229	MANOEL FERNANDES DOS SANTOS NETO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285218	MANOEL MISSIAS BORGES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285207	MANOELITO SOUZA COSTA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285185	MANUEL JOSENILDO RODRIGUES DE SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285196	MARCELO CALVACANTE SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285174	MARCELO DE JESUS BRAZ	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285163	MARCELO LOPES ROCHA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285152	MARCOS VIEIRA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285141	MARIA ALMEIDA DE JESUS.	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285130	MARIA BATISTA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285119	MARIA CLEONISSE MISSIO SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	4	194,20	776,80	776,80
2920204285120	MARIA CRISTINA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285108	MARIA DA GLORIA JERONIMO DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285097	MARIA DA GLORIA MOREIRA DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	11	194,20	2.136,20	2.136,20
2920204285086	MARIA DA PAZ DOS SANTOS BISPO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285075	MARIA DAS MERCES	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285064	MARIA DE LOURDES DA HORA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285053	MARIA DO CARMO DOS SANTOS REBOUCAS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285042	MARIA DOS SANTOS ANDRADE	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285031	MARIA ELZA ARAUJO DE FRANÇA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285020	MARIA HELENA DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285010	MARIA JOSE ALVES DE ARGOLO CEDRO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204285009	MARIA JOSE DE JESUS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284998	MARIA SOUZA SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284987	MARIA VANDA DE JESUS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284976	MARILENE COSTA OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284965	MARILIA ALVES DE SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284954	MARINALVO ROCHA FREIRE	0305010107	HEMODIALISE II	9	194,20	1.747,80	1.747,80
2920204284943	MARIVALDO SANTOS SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284932	MARIZETE PEREIRA BATISTA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284921	MARLI DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920205593635	MARTA REGINA MATOS DE SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	6	194,20	1.165,20	1.165,20
2920204284910	MAURICIO QUEIROZ DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284900	MIGUEL COSTA VIEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920205593657	MILTON SANTOS RAMOS	0305010107	HEMODIALISE II	5	194,20	971,00	971,00

CENTRO DE DOENÇAS RENAIS
 DE JEQUIÉ LTDA
 RUA BERTINO PASSOS, 124
 CENTRO, CEP 45202-340
 JEQUIÉ - BAHIA

Isis Souto Andrade
 Enfermeira
 CRM: 10.000.000

CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS DE JEQUIÉ LTDA

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

APAC	Nome	Código	Descrição	Quant.	Valor	Subtotal	Tota
2920204284899	MIRIAN DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284888	NAZINHA LUZIA DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284877	NELSON DE JESUS SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284866	NELSON FRANCO SENA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	7	71,21	498,47	3.023,07
2920204284855	NELSON GOMES DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284602	NEUZELITA JESUS DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284591	NILDA DE JESUS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284580	NILTON RODRIGUES DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284570	NILZA COSTA CAFEZEIRO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284569	NOEL DE JESUS BISPO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	3	71,21	213,63	2.738,23
2920204284547	NORMA LUCIA DOS SANTOS CRUZ	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
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	
		0305010093	HEMODIALISE II (EXTRA)	1	194,20	194,20	2.718,80
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	0	194,20	0,00	
		0305010212	IDENTIFICACAO DE PACIENTE TRAT. DIAL. TRANSITO	1	0,00	0,00	0,00
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	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284327	ROGERIO ALVES RAMOS	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284316	ROGILSON LOPES DE ALMEIDA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
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	11	194,20	2.136,20	2.136,20
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	13	194,20	2.524,60	2.524,60
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	5	194,20	971,00	
		0305010220	COMP. DE VALOR DE SESSAO HD PAC. COVID-19	5	71,21	356,05	1.327,05
2920204284130	TELMA DE NOVAES COELHO	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920204284118	TIAGO OLIVEIRA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	12	194,20	2.330,40	2.330,40
2920205583009	UALLAS JESUS DOS SANTOS	0305010107	HEMODIALISE II	4	194,20	776,80	
		0305010093	HEMODIALISE II (EXTRA)	1	194,20	194,20	971,00
2920204284107	UBALDINO DE JESUS SOUZA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920206652616	UILIANE MENEZES NOVAES	0305010107	HEMODIALISE II	1	194,20	194,20	194,20
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

63179816/0001-44

CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS DE JEQUIÉ LTDA

RUA BERTINO PASSOS, 124
CENTRO - CEP: 5302-340

Isis Souza Andrade
Emergentes
CONEXÃO

CENTRO DE DOENÇAS RENAIIS DE JEQUIÉ LTDA

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

APAC	Nome	Código	Descrição	Quant.	Valor	Subtotal	Total
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	2.524,60
2920204284459	VANIA LUCIA GOMES DE OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60
2920205593690	VANUZA ROCHA DA SILVA	0305010107	HEMODIALISE II	5	194,20	971,00	971,00
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
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	12	194,20	2.330,40	2.330,40
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
2920204284360	ZILDA COSTA OLIVEIRA	0305010107	HEMODIALISE II	13	194,20	2.524,60	2.524,60

Isis Souza Andrade
Enfermeira
COREN-3n 235.641

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

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 ROMAO

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

Emitido em: 27/05/2020 11:59

Coronavírus

Data Notificação: 29/06/2020

Número Notificação

292006961832

Identificação

Tem CPF?

Sim

Estrangeiro

-

É profissional de saúde?

Não

Profissional de Segurança

Não

CBO

-

CPF

980.590.095-91

CNS

-

Nome Completo

Ademir Pereira Santos

Nome Completo da Mãe

-

Data de Nascimento

22/04/1977

Pais de origem

-

Sexo

Masculino

Raça/Cor

Preta

Passaporte

-

CEP

45.211-001

Logradouro

Rua Vale do Rio

Número (ou SN para Sem Número)

16

Complemento

-

Bairro

Km03

Estado de Residência

Bahia

Município de Residência

Jequié

Telefone Celular

(73) 98832-4128

Telefone de Contato

-

Notificação

Data da Notificação

29/06/2020

Sintomas

Febre, Outros

Descrição do Sintoma

Tc de tórax sugestivo de covid-19.

Data do início dos sintomas

24/06/2020

Condições

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

Estado do Teste

Concluído

Data da Coleta do Teste

25/06/2020

Tipo de Teste

RT-PCR

Resultado do Teste

Positivo

Encerramento

Estado do Teste

Concluído

Data de coleta do teste

25/06/2020

Tipo de Teste

RT-PCR

Resultado do Teste

Positivo

Evolução Caso

-

Classificação Final

-

Data de encerramento

Coronavírus

Data Notificação: 16/06/2020

Número Notificação

292004098064

Identificação

Tem CPF?

Sim

Estrangeiro

-

É profissional de saúde?

Não

Profissional de Segurança

Não

CBO

-

CPF

016.108.145-25

CNS

-

Nome Completo

CASSIO SANTOS MIRANDA

Nome Completo da Mãe

-

Data de Nascimento

16/02/1986

Pais de origem

-

Sexo

Masculino

Raça/Cor

Preta

Passaporte

-

CEP

45.590-000

Logradouro

Rua Alto do Amarantho - BAIXO SUMARE

Número (ou SN para Sem Número)

49

Complemento

-

Bairro

CENTRO

Estado de Residência

Bahia

Município de Residência

Dário Meira

Telefone Celular

(73) 98886-3693

Telefone de Contato

-

Notificação

Data da Notificação

16/06/2020

Sintomas

Outros

Descrição do Sintoma

Diarréia

Data do início dos sintomas

11/06/2020

Condições

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

Estado do Teste

Solicitado

Data da Coleta do Teste

-

Tipo de Teste

-

Resultado do Teste

-

Encerramento

Estado do Teste

Solicitado

Data de coleta do teste

-

Tipo de Teste

-

Resultado do Teste

-

Evolução Caso

-

Classificação Final

-

Coronavírus

Data Notificação: 17/06/2020

Número Notificação

292004448718

Identificação

Tem CPF?

Sim

Estrangeiro

-

É profissional de saúde?

Não

Profissional de Segurança

Não

CBO

-

CPF

333.090.278-72

CNS

-

Nome Completo

EDIVALDO FRANCO SENA

Nome Completo da Mãe

-

Data de Nascimento

15/03/1940

Pais de origem

-

Sexo

Masculino

Raça/Cor

Branca

Passaporte

-

CEP

45.590-000

Logradouro

JOSE DANTAS FARIAS

Número (ou SN para Sem Número)

13

Complemento

-

Bairro

CENTRO

Estado de Residência

Bahia

Município de Residência

Dário Meira

Telefone Celular

(73) 98815-4375

Telefone de Contato

(73) 98833-3431

Notificação

Data da Notificação

17/06/2020

Sintomas

Outros

Descrição do Sintoma

Assintomático

Data do início dos sintomas

13/06/2020

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: 17/06/2020

Número Notificação

292004451711

Identificação

Tem CPF?

Sim

Estrangeiro

-

É profissional de saúde?

Não

Profissional de Segurança

Não

CBO

-

CPF

076.649.335-01

CNS

162239639800001

Nome Completo

JESSICA DOS SANTOS

Nome Completo da Mãe

MIRALVA DOS SANTOS

Data de Nascimento

04/09/1996

Pais de origem

-

Sexo

Feminino

Raça/Cor

Preta

Passaporte

-

CEP

45.590-000

Logradouro

MANOEL COSTA NETO

Número (ou SN para Sem Número)

13

Complemento

-

Bairro

NOVA CAJAZEIRA

Estado de Residência

Bahia

Município de Residência

Dário Meira

Telefone Celular

(73) 98874-0230

Telefone de Contato

-

Notificação

Data da Notificação

17/06/2020

Sintomas

Outros

Descrição do Sintoma

Assintomático

Data do início dos sintomas

13/06/2020

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: 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: 17/06/2020

Número Notificação

292004452974

Identificação

Tem CPF?

Sim

Estrangeiro

-

É profissional de saúde?

Não

Profissional de Segurança

Não

CBO

-

CPF

017.202.795-00

CNS

-

Nome Completo

LOURIVAL LOPES DAMACENA

Nome Completo da Mãe

-

Data de Nascimento

20/06/1940

Pais de origem

-

Sexo

Masculino

Raça/Cor

Amarela

Passaporte

-

CEP

45.590-000

Logradouro

CLEMENTE MARIANE

Número (ou SN para Sem Número)

31

Complemento

-

Bairro

CENTRO

Estado de Residência

Bahia

Município de Residência

Dário Meira

Telefone Celular

(73) 3621-2280

Telefone de Contato

-

Notificação

Data da Notificação

17/06/2020

Sintomas

Outros

Descrição do Sintoma

Assintomático

Data do início dos sintomas

13/06/2020

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

-

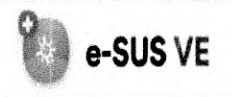
Evolução Caso

-

Classificação Final

-

Data de encerramento



Registrar Notificação

Sandro Eloy Andrade
Autocadastro

UNES
974.357.085-34

ESTABELECIMENTO

- Notificações
- Meus Dados
- Sair com segurança

Coronavirus

IDENTIFICAÇÃO

Tem CPF?	<input checked="" type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
É profissional de saúde?	<input type="radio"/> Sim	<input checked="" type="radio"/> Não
Profissional de Segurança	<input type="radio"/> Sim	<input checked="" type="radio"/> Não

443.729.575-72

CPF
ATENÇÃO: já existe uma notificação para este CPF realizada no dia 12/05/2020, número 292001081506.

Nome Completo
MANOEL ALVES DE MOURA

Coronavírus

Data Notificação: 17/06/2020

Número Notificação

292004454037

Identificação

Tem CPF?

Sim

Estrangeiro

-

É profissional de saúde?

Não

Profissional de Segurança

Não

CBO

-

CPF

413.550.918-53

CNS

700205908998527

Nome Completo

NELSON FRANCO SENA

Nome Completo da Mãe

LUIZA FRANCO SOUZA

Data de Nascimento

22/03/1943

Pais de origem

-

Sexo

Masculino

Raça/Cor

Branca

Passaporte

-

CEP

45.590-000

Logradouro

JOSÉ RUFINO

Número (ou SN para Sem Número)

17

Complemento

CASA

Bairro

CENTRO

Estado de Residência

Bahia

Município de Residência

Dário Meira

Telefone Celular

(73) 98836-7402

Telefone de Contato

-

Notificação

Data da Notificação

17/06/2020

Sintomas

Outros

Descrição do Sintoma

Assintomático

Data do início dos sintomas

13/06/2020

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: 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

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

Nome Completo

Data de Nascimento

Sexo Feminino Masculino

Raca/Cor Preta Indígena

Raca/Cor Parda

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	BA 291800 FMS CUSTEIO SUS
Agência	60-4
Conta corrente	71584-0

Creditado

Nome	CENTRO DE DOENCAS RENAIIS
Agência	3175-5
Conta corrente	33120-1
Valor	5.304,43
Data	Nesta data

Assinada por	JD151293 ISNAIA SOUZA SANTOS	13/08/2020 14:24:30
	JC798428 VITOR DO AMOR SANTOS LAVINSKY	13/08/2020 14:57:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC798428 VITOR DO AMOR SANTOS LAVINSKY.