

Diário Oficial do Municipio Oficial do Oficial do Municipio Oficial do O

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

quarta-feira, 23 de dezembro de 2020

Ano III - Edição nº 00428 | Caderno 1

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana - Portal do Sertão publica



Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

consorcioportaldosertao.ba.ipmbrasil.org.br

SUMÁRIO

- RELATÓRIO PRESTAÇÃO DE CONTAS COMP: 11/2020.
- PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTRATO SEDE COMP: 11/2020
- PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTRATO POLICLINICA COMP: 11/2020

Atos de Pessoal



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO CNPJ 29.664.289/0001-25

PRESTAÇÃO DE CONTAS - COMPETÊNCIA NOVEMBRO AOS MUNICÍPIOS

AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS REFERÊNCIA: RELÁTÓRIO DAS ATIVIDADES DO MÊS DE NOVEMBRO

Para conhecimento de todos segue abaixo (ANEXO I) relação contendo todos os procedimentos realizados pela Policlínica Regional de Saúde, na competência de **NOVEMBRO**, bem como planilhas com os saldos bancários de cada conta e demonstrativos integrantes do relatório resumido de execução orçamentária de cada ente referente às despesas do consórcio e da manutenção da Policlínica Regional.



SEDE: Rua São Cosme e Damião, nº 500, Bairro Santa Mônica – CEP: 44.077.744 – Feira de Santana – Bahia.

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

consorcioportaldosertao.ba.ipmbrasil.org.br



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO CNPJ 29.664.289/0001-25

ANEXO I Período: 02/11/2020 à 30/11/2020	
ANGIORRESSONÂNCIA DE TÓRAX/TEP	1
ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL (ABDOMEN TOTAL)	2
ANGIOTOMOGRAFIA DE CAROTIDAS	
ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO	2
ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX (AORTA TORACICA)	2
BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	14
BIOPSIA DE VAGINA	1
BIOPSIA DO COLO UTERINO	3
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	37
COLPOSCOPIA	4
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA	78
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	2366
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	1
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	186
ELETROCARDIOGRAMA	419
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO	4
(EEG)	7
ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	3
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	128
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1
EXERESE DE CISTO VAGINAL	1
EXERESE DE POLIPO DE UTERO	1
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	17
HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	10
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	350
MAMOGRAFIA UNILATERAL	5
MAMOGRAFIA UNILATERAL LADO ESQUERDO	1
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	76
MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	85
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	3
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL LADO DIREITO	1
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL LADO ESQUERDO	1
RADIOGRAFIA DE BACIA	21
RADIOGRAFIA DE BRACO LADO DIREITO	5
RADIOGRAFIA DE BRACO LADO ESQUERDO	1
RADIOGRAFIA DE CALCANEO LADO DIREITO	3
RADIOGRAFIA DE CALCANEO LADO ESQUERDO	2
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	4
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	14
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	58
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	6
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	147
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	13
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	8
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	27
RADIOGRAFIA DE COTOVELO LADO DIREITO	5
RADIOGRAFIA DE COTOVELO LADO ESQUERDO	2
RADIOGRAFIA DE COXA LADO DIREITO	3



SEDE: Rua São Cosme e Damião, nº 500, Bairro Santa Mônica - CEP: 44.077.744 - Feira de Santana - Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO CNPJ 29.664.289/0001-25

RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ) RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO 11 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO 12 RADIOGRAFIA DE SCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO 13 RADIOGRAFIA DE SCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO 14 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO 15 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO 16 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO 17 RADIOGRAFIA DE JOELHO (DU PATELA (AP + LATERAL + RAVIAL) LADO DIREITO 18 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + RAVIAL) LADO DIREITO 19 RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO 10 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) 10 RADIOGRAFIA DE POSICO SO DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) 10 RADIOGRAFIA DE PER / DEDOS DO PE LADO DIREITO 11 RADIOGRAFIA DE PER / DEDOS DO PE LADO DIREITO 12 RADIOGRAFIA DE PER / DEDOS DO PE LADO DIREITO 13 RADIOGRAFIA DE PER / DEDOS DO PE LADO DIREITO 14 RADIOGRAFIA DE PER / DEDOS DO PE LADO DIREITO 15 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 16 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 17 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 18 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 18 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 19 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 19 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 20 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 21 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 22 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 23 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 24 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 25 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 26 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 27 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 28 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 29 RADIOGRAFIA DE REGIADO SACORO-COCCOCIGIEA 29 RADIOGRAFIA DE DERNA (ADO DIREITO 20 RADIOGRAFIA DE REGIADO	RADIOGRAFIA DE COXA LADO ESQUERDO	2
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE BESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE SECAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO ESQUERDO 11 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO 64 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO 65 RADIOGRAFIA DE JOELHO (DU PATELA (AP + LATERAL + RAVIAL) LADO DIREITO 66 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + RAVIAL) LADO DIREITO 67 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + RAVIAL) LADO DIREITO 68 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + RAVIAL) LADO DIREITO 69 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + RAVIAL) LADO DIREITO 60 RADIOGRAFIA DE MOE DE PORTO DE PATELA (AP + LATERAL + RAVIAL) LADO ESQUERDO 61 RADIOGRAFIA DE MOE DE MOELDO ESQUERDO 62 RADIOGRAFIA DE MOELDO ESQUERDO 63 RADIOGRAFIA DE MOELDO ESQUERDO 64 RADIOGRAFIA DE MOELDO ESQUERDO 65 RADIOGRAFIA DE MOELDO ESQUERDO 66 RADIOGRAFIA DE POEDOS DO PE LADO ESQUERDO 67 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 68 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 69 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 69 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 60 RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 60 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO 70 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO 71 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO 72 RADIOGRAFIA DE COLADORIL LADO BIREITO 73 RADIOGRAFIA DE COLADORIL LADO BIREITO 74 RADIOGRAFIA DE COLADORIL LADO BIREITO 75 RADIOGRAFIA DE COLADORIL LADO BIREITO 76 RADIOGRAFIA DE COLADORIL LADO BIREITO 77 RADIOGRAFIA DE COLADORIL LADO BIREITO 78 RADIOGRAFIA DE COLADORIL LADO BIREITO 79 RADIOGRAFIA DE COLADORIL LADO BIREITO 70 RADIOGRAFIA DE COLADORIL LADO BIREITO 71 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) RESSONANCIA MAGNETICA CATM BILATERAL 77 RESSONANCIA MAGNETICA COLADORICA MARIOLE MARI		4
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO LADO DESQUERDO RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE SECAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO 64 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO 65 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO 66 RADIOGRAFIA DE JOELHO (DU PATELA (AP + LATERAL) + AXIAL) LADO DIREITO 67 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DIREITO 68 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DESQUERDO 69 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DESQUERDO 69 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DESQUERDO 69 RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO 60 RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO 70 RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO 71 RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO 72 RADIOGRAFIA DE OE SOSO SA PACE (MN + LATERAL + HIRTZ) 73 RADIOGRAFIA DE POSICO SO PO E LADO DIREITO 74 RADIOGRAFIA DE PE POEDOS DO PE LADO DIREITO 75 RADIOGRAFIA DE PERVIA LADO DIREITO 76 RADIOGRAFIA DE PERVIA LADO DIREITO 77 RADIOGRAFIA DE PERVIA LADO DIREITO 78 RADIOGRAFIA DE PERVIA LADO ESQUERDO 78 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO 78 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO 78 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO 78 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO DIREITO 78 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) 78 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO DIREITO 78 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) 78 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO DIREITO 7	·	6
RADIOGRAFIA DE BECAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO 11 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO 15 RADIOGRAFIA DE SCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO 16 RADIOGRAFIA DE SCEAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO 17 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO BEQUERDO 18 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO BEQUERDO 18 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + RAXIAL) LADO DIREITO 18 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + RAXIAL) LADO DESQUERDO 18 RADIOGRAFIA DE MOLADO DIREITO 18 RADIOGRAFIA DE MOLADO DIREITO 19 RADIOGRAFIA DE MOLADO DIREITO 20 RADIOGRAFIA DE MOLADO DIREITO 21 RADIOGRAFIA DE MOLADO DIREITO 22 RADIOGRAFIA DE MOLADO DIREITO 23 RADIOGRAFIA DE MOLADO DIREITO 24 RADIOGRAFIA DE MOLADO DIREITO 25 RADIOGRAFIA DE PERVIDA LADO DIREITO 26 RADIOGRAFIA DE PERVIDA LADO DIREITO 27 RADIOGRAFIA DE PERVIDA LADO DIREITO 28 RADIOGRAFIA DE PERVIDA LADO DIREITO 29 RADIOGRAFIA DE PERVIDA LADO DIREITO 29 RADIOGRAFIA DE PERVIDA LADO DIREITO 20 RADIOGRAFIA DE PERVIDA LADO DIREITO 20 RADIOGRAFIA DE PERVIDA LADO DIREITO 20 RADIOGRAFIA DE PERVIDA LADO DIREITO 21 RADIOGRAFIA DE PERVIDA LADO DIREITO 22 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO 24 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO 25 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO 26 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO DIREITO 27 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO BEQUERDO 38 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO DEREITO 39 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO DEREITO 40 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO DEREITO 41 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO DEREITO 42 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO DEREITO 43 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO DEREITO 44 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO DEREITO 45 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO DEREITO 46 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO DEREITO 46 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO DEREITO 47 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO DEREITO 48 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 48 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 49 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) 40 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) 40 RADIOGRAFIA DE TORAX (P	,	3
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE SCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO ESQUERDO 15. RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO 86. RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO 87. RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO 88. RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DIREITO 89. RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DIREITO 89. RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DIREITO 89. RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P) DETERMINAÇAO DE IDADE OSSEA) 91. RADIOGRAFIA DE MAO E DUNHO (P) DETERMINAÇAO DE IDADE OSSEA) 92. RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO 93. RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO 94. RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO 95. RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) 96. RADIOGRAFIA DE POSOS DO PE LADO DIREITO 97. RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 98. RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 98. RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO 98. RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO 99. RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO 99. RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO 90. RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DESQUERDO 90. RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO 90. RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO 90. RADIOGRAFIA DE GOLADRIL LADO DIREITO 91. RADIOGRAFIA DE REGIADO SACRO-GOCCIGEA 91. RADIOGRAFIA DE REGIADO SACRO-GOCCIGEA 92. RADIOGRAFIA DE REGIADO SACRO-GOCCIGEA 93. RADIOGRAFIA DE REGIADO SACRO-GOCCIGEA 94. RADIOGRAFIA DE REGIADO SACRO-GOCCIGEA 94. RADIOGRAFIA DE REGIADO RACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) 96. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 97. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 97. RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (PA) RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (PA) 98. RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (PA) 98. RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (PA) 98. RESSONANCIA MAGNETICA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL 98. RESSONANCIA MAGNETICA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL 98. RESSONANCIA MAGNETICA DE DE BOCIO RESSONANCIA MAGNETICA DE DE COLUNA CERVICAL 98. RESSONANCIA MAG		2
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) LADO ESQUERDO 64 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO 65 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO 66 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DESQUERDO 67 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DIREITO 67 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO ESQUERDO 68 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO ESQUERDO 69 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P' DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) 61 RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO 72 RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO 73 RADIOGRAFIA DE MAO LADO BEQUERDO 74 RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO 75 RADIOGRAFIA DE PE POEDOS DO PE LADO DIREITO 76 RADIOGRAFIA DE PE POEDOS DO PE LADO DIREITO 77 RADIOGRAFIA DE PERVA LADO DIREITO 78 RADIOGRAFIA DE PERVA LADO DIREITO 78 RADIOGRAFIA DE PERVA LADO DIREITO 78 RADIOGRAFIA DE PERVA LADO BEQUERDO 78 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO 78 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO ESQUERDO 78 RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO BOREITO 78 RADIOGRAFIA DE CUADRIL LADO ESQUERDO 78 RADIOGRAFIA DE CORROS PERVELA PORTUBAL POR		11
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO DIREITO 6A/ RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO ESQUERDO 6A/ RADIOGRAFIA DE JOELHO QU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DIREITO 7ADIOGRAFIA DE JOELHO QU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO ESQUERDO 8ADIOGRAFIA DE MOS PUNHO (P) DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) 7ADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO 7ADIOGRAFIA DE MAO LADO SEQUERDO 7ADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO 7ADIOGRAFIA DE PÓ DEDOS DO PE LADO DIREITO 7ADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PE LADO DIREITO 7ADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PE LADO DIREITO 7ADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PE LADO DIREITO 7ADIOGRAFIA DE PÉRNA LADO DIREITO 7ADIOGRAFIA DE PÉRNA LADO DIREITO 7ADIOGRAFIA DE PÉRNA LADO BESQUERDO 7ADIOGRAFIA DE PÉRNA LADO BESQUERDO 7ADIOGRAFIA DE PÉNNA LADO SEQUERDO 7ADIOGRAFIA DE PÚNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO 7ADIOGRAFIA DE PÚNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DESQUERDO 7ADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO 7ADIOGRAFIA DE SEJOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) 7ADIOGRAFIA DE SEJOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) 7ADIOGRAFIA DE SEJOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) 7ADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) 7ADIOGRAFIA DE TORAX (PA DE DESQUERDO 7ADIOGRAFIA DE TORAX (PA DE PERFIL) 7ADIOGRAFIA DE TORAX (PA DE PERFIL) 7ADIOGRAFIA DE TORAX (PA DE PERFIL) 7ADIOGRAFIA DE TORAX (PA DE DESQUERDO) 7ADIOGRAFIA DE TORAX		
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE MO E PUNHO (P') DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) RADIOGRAFIA DE MAO E DO JINEITO RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE ME PE / DEDOS DO PE LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO BESQUERDO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO BOREITO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO SQUERDO RADIOGRAFIA DE GOLADRIL LADO SQUERDO 110 RADIOGRAFIA DE GOLADRIL LADO SQUERDO 111 RADIOGRAFIA DE GOLADRIL LADO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE COLADRIL LADO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE SEIGIAO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 233 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) 243 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E DERFIL) 254 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E DERFIL) 255 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E DERFIL) 265 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E DERFIL) 276 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA DE DERFIL) 277 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA DE DERFIL) 278 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA DE DERFIL) 278 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA DE DERFIL) 278 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA DE DERFIL) 279 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA DE DERFIL) 270 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA 270 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA 270 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA 270 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEDIOR INFERIOR PILATERAL 270 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACOR (ESQUERDO) 271 RESSONANCIA MAGNETICA DE BORDOR INFERIOR PILATERAL 272 RESSONANCIA M		64
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PEZ JEDOS DO PE LADO BEREITO RADIOGRAFIA DE PEZ JEDOS DO PE LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PEZ JEDOS DO PE LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PEZ JEDOS DO PE LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE ESGIAO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA OR BADOMEN SUPERIOR RESSONANCIA MAGNETICA DE BAQUO (ESQUERDO) RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COUN	,	
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) LADO ESQUERDO \$ RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO \$ RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO \$ RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO \$ RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) \$ RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DA PE LADO DIREITO \$ RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO ESQUERDO \$ RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO \$ RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO \$ RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO \$ RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO ESQUERDO \$ RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO \$ RADIOGRAFIA DE CUADRIL LADO ESQUERDO \$ RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA \$ RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA \$ RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + DELIQUA) \$ S RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + DELIQUA) \$ S RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + DELIQUA) \$ S RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + DELIQUA) \$ S RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + DELIQUA) \$ S RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + DELIQUA) \$ S RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + DELIQUA) \$ S RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + DELIQUA) \$ S RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + DELIQUA) \$ S RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + DELIQUA) \$ S RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + DELIQUA) \$ S RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + DELIQUA) \$ S RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + DELIQUA) \$ S RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + DELIQUA) \$ S RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + DELIQUA	,	5
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PEZADOS DO PELADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PEZADOS DO PELADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PEZADOS DO PELADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PEZADOS DO PELADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE ROBA SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE ROBA SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE ROBA SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE ROBA SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA DE BADOMEN INFERIORPELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE COCLINA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COCLINA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COCLINA CORRIOCIO RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORRIOCIO RESSONANCIA MAGNETICA DE COUNA CARANICIO RESSONANCIA MAGNETICA DE COUNA CARANICIO RESSONANCI	,	5
RADIOGRAFIA DE MAO LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO SOUERDO ADORDATION (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO SOUERDO 10 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO SOUERDO 11 RADIOGRAFIA DE SEGIAO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE SEGIAO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA + LATERAL + OBLIQUA + LATERAL + OBLIQUA + LATERAL + OBLIQU	,	1
RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE MAO LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO DIREITO 23: RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO ARDIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO 11: RADIOGRAFIA DE SESSO DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) 18: RADIOGRAFIA DE SESSO DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) 18: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 23: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 23: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 24: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 25: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 26: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 27: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 28: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 29: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 20: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 20: RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 21: REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL 26: RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL 27: RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL 28: RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL 29: RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA 20: RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA 21: RESSONANCIA MAGNETICA DE DE COMBONEN SUPERIOR 27: RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL 28: RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIO CERVICAL 29: RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL 20: RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL 20: RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA COMBONEN SUPERIOR 20: RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 21: RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORNICAL 21: RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORNICAL 21: RESSON	,	9
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO BIREITO RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO ESQUERDO 1(6) RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO BIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO BOURETO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO 7 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO BIREITO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO BIREITO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO 10 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE SEGIAO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 233 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 241 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 252 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA DERFIL) 253 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA DE PERFIL) 264 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) 274 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) 275 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) 276 REMOCAD DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL 7 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL 7 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL 7 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 1 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 1 RESSONANCIA MAGNETICA DE DOMEN UN PIERIOR RESSONANCIA MAGNETICA DE DOMEN SUPERIOR 1 RESSONANCIA MAGNETICA DE CONDUTO AUDITIVO INTERNO 1 RESSONANCIA MAGNETICA DE CONDUTO AUDITIVO INTERNO 1 RESSONANCIA MAGNETICA DE CONDUTO AUDITIVO INTERNO 1 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA 1 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA 1 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA 1 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 2 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 2 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 2 RESSONANCIA		3
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO DESQUERDO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PENNA LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO 7 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO 8 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO ESQUERDO 4 RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO 8 RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO 10 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA 11 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) 12 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) 13 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 14 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) 23 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) 23 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E DERFIL) 24 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E DERFIL) 25 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E DERFIL) 26 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E DERFIL) 27 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E DADO ESQUERDO 18 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL 19 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL 20 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA 21 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA 22 RESSONANCIA MAGNETICA BASE DO CRANIO 23 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 14 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CREVICAL 44 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CREVICAL 45 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 46 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 47 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 48 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 49 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 40 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 41 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 41 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 42 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 45 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACI		6
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO 7 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) 11 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 32 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 23 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO 10 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL 11 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 11 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 12 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 13 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 14 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 15 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA COMBO-SACRA 16 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA COMBO-SACRA 17 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA COMBO-SACRA 18 RESSONANCIA MAGNETICA	,	23
RADIOGRAFIA DE PERNA LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO ADIOGRAFIA DE PENNA LADO ESQUERDO ADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO ESQUERDO ARDIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO BENDAMA DE QUADRIL LADO ESQUERDO 110 RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO ESQUERDO 111 RADIOGRAFIA DE GUADRIL LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) 112 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + DERFIL) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 12 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) 12 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) 13 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL 14 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL 15 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA 16 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 17 RESSONANCIA MAGNETICA BASE DO CRANIO 18 RESSONANCIA MAGNETICA BOCA FECHADA 19 RESSONANCIA MAGNETICA DE ADDOMEN INFERIORO 10 RESSONANCIA MAGNETICA DE ADDOMEN INFERIORO 10 RESSONANCIA MAGNETICA DE ADDOMEN INFERIORO 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL 19 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORDONO-SACRA 16 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORDONO-SACRA 17 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORDONO-SACRA 16 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORDONO-SACRA 17 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORDONO-SACRA 18 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORDONO-SACRA 19		16
RADIOGRAFIA DE PERNA LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE RUBA ESCIGO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE REIGAO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA DE PERFIL) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 11 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 12 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 13 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 14 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE BACO (ESQUERDO) 12 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACO (ESQUERDO) 13 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACO (ESQUERDO) 14 RESSONANCIA MAGNETICA DE COCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA 16 RESSONANCIA		8
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO ESQUERDO 4 RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RENOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 12 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 13 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABSE DO CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE BODOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE BODOMEN SUPERIOR RESSONANCIA MAGNETICA DE BOCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE BOCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE BOCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE BOCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CONCICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNET		4
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) 18 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 12 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 14 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 15 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 16 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 17 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) 16 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 17 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 18 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 19 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 10 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 15 RESSONANCIA MAGNETICA DE COMBRO (ESQUERDO) 11 RESSONANCIA MAG		7
RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO 10 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) 11 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) 123 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 233 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 243 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) 254 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) 255 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) 265 RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO 166 RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO 17 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL 18 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL 19 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA 20 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 21 RESSONANCIA MAGNETICA BASE DO CRANIO 21 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 21 RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL BILATERAL 25 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE 26 RESSONANCIA MAGNETICA DE BADOMEN INFERIOR/PELVE 27 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA 27 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA 38 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA 39 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA 40 RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX 41 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL 45 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL 45 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORVICAL 46 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORVICAL 47 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORVICAL 48 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORVICAL 49 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORVICAL 40 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORVICAL 41 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORVICAL 45 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORVICAL 46 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORVICAL 47 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORVICAL 48 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORVICAL 49 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORVICAL 40 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORVICAL 41 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORVICA (LADO DIREITO) 41 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORVICA (LADO DIREITO) 41 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORVICA DO LIREITO) 41 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORVICA DO LIREITO) 41 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 41 RESSONANCIA MAGNE	,	4
RADIOGRAFIA DE QUADRIL LADO ESQUERDO RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA 1 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA 1 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 233 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) 233 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) 27 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) 27 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) 28 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) 29 RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL 70 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL 81 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA 82 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA 83 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 10 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 11 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 12 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 12 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 12 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE 75 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE 75 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACA (ESQUERDO) 16 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACA (ESQUERDO) 17 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA 166 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA 167 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 21 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORNIO 21 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 21 RES	,	5
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) 18 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 323 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) 233 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO 16 RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO 17 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL 18 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL 19 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA 20 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 31 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 42 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 43 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 44 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 45 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE 46 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE 47 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA 47 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA 48 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA 49 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA 40 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA 40 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA 41 RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX 45 RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX 45 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL 45 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA 46 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA 47 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA 46 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA 47 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA 46 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA 47 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA 46 RESSONANCIA MAGNETICA DE CONA (LADO DIREITO) 47 RESSONANCIA MAGNETICA DE COMA (LADO DIREITO) 48 RESSONANCIA MAGNETICA DE COMA (LADO DIREITO) 49 RESSONANCIA MAGNETICA DE COMA (LADO DIREITO) 41 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 41		10
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) 3. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) 23. RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 11 RESSONANCIA MAGNETICA BASE DO CRANIO 12 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 13 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) 13 RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) 14 RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) 15 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL 45 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL 45 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL 46 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 27 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 28 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 29 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 21 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 22 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 23 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 24 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 25 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 26 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 27 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 27 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 28 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 29 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 21 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORANIO 30 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 31 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 31		1
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) 233 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO ESQUERDO 110 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 12 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 12 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR 44 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL 45 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 21 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 22 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 23 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 21 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 21 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA COMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA COMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA COMBO-SACRA 167 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA COMBO-SACRA 168 RESSONANCIA MAGNETICA DE COMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO)	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	18
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 11 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 12 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 12 RESSONANCIA MAGNETICA DE BASE DO CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL BILATERAL 5. RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE 7. RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 21 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA D	,	3
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO 16 RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO ESQUERDO 17 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 18 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 19 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) 10 RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CORDUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 21 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 22 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 23 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 24 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 25 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 26 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 27 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 28 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 29 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 21 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 21 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 21 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO)	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	233
RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO ESQUERDO 11 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 11 RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA 12 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 13 RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 14 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) 13 RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) 14 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA 167 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 21 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 22 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 25 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 26 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 27 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 28 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 29 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 20 RESSONANCIA MAGNETICA DE COMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO)	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	27
REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA RESSONANCIA MAGNETICA BASE DO CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO 12 RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE BADOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) 10 RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 167 RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) 17 RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) 18 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 19 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 10 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO)	RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO DIREITO	16
RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA RESSONANCIA MAGNETICA BASE DO CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) 1 RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL 45 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA 167 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 21 RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) 1 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE CHANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE CORANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE CHANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO)	RADIOGRAFIA DE TORNOZELO LADO ESQUERDO	11
RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA RESSONANCIA MAGNETICA BASE DO CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) 1 RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 12 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 13 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 14 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 15 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 16 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 17 RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO)	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	7
RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA RESSONANCIA MAGNETICA BASE DO CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 12 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 13 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 14 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 15 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 16 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO)	RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL	1
RESSONANCIA MAGNETICA BASE DO CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE COMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 12 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 13 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 14 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO)	RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA ABERTA	2
RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE 10 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 11	RESSONANCIA MAGNETICA ATM BILATERAL BOCA FECHADA	1
RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL BILATERAL RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE 10 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO)	RESSONANCIA MAGNETICA BASE DO CRANIO	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE 10 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 11	RESSONANCIA MAGNETICA CONDUTO AUDITIVO INTERNO	12
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE 10 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO)	RESSONANCIA MAGNETICA COXO FEMURAL BILATERAL	5
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE 10 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 11	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR/PELVE	75
RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO) RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 12 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 13 RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO)	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	44
RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 12 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 13 RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO)	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 11	RESSONANCIA MAGNETICA DE BRAÇO (ESQUERDO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 12 RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO) 13 RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO)	RESSONANCIA MAGNETICA DE COCCIX	3
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 12 RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO) 13	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	45
RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO)		167
RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA (LADO DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO)		21
RESSONANCIA MAGNETICA DE HIPOFISE RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO) 11		1
RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (DIREITO) RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) 11 RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO) 12		60
RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (ESQUERDO) RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO) 11		10
RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO DIREITO)		11
·	,	11
RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO ESQUERDO)		1
	RESSONANCIA MAGNETICA DE PERNA (LADO ESQUERDO)	2



SEDE: Rua São Cosme e Damião, n° 500, Bairro Santa Mônica – CEP: 44.077.744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO CNPJ 29.664.289/0001-25

	_
RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA	6
RESSONANCIA MAGNETICA DE PUNHO (DIREITO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE PUNHO (ESQUERDO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	5
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	2
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO (LADO DIREITO)	4
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORNOZELO (LADO ESQUERDO)	1
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO	1
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO DIREITO	40
RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO ESQUERDO	37
RESSONANCIA MAGNETICA PE (LADO DIREITO)	4
RESSONANCIA MAGNETICA PE (LADO ESQUERDO)	1
SEDACAO	11
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	87
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN INFERIOR	123
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	135
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	4
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	12
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	3
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COTOVELO (LADO DIREITO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COTOVELO (LADO ESQUERDO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES	20
TEMPORO-MANDIBULARES	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO LADO DIREITO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO LADO ESQUERDO	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	23
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	126
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CONDUTO AUDITIVO INTERNO	2
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO COXO-FEMURAL (LADO ESQUERDO)	1
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	169
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO/PATELA (LADO ESQUERDO)	1_
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDES	5
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA VIAS URINARIAS	3
ULTRASSONOGRAFIA DA CERVICAL	5
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	62
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	8
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1
ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDES ABDOMINAIS	2
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	11
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	2
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	18
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO	6
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) ARTERIAL MEMBRO	4
INFERIOR ESQUERDO ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) VENOSOS MEMBRO	28
INFERIOR DIREITO	28
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3) VENOSOS MEMBRO	26
INFERIOR ESQUERDO	
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER VEIAS CERVICAIS	3
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	39



SEDE: Rua São Cosme e Damião, n° 500, Bairro Santa Mônica – CEP: 44.077.744 – Feira de Santana – Bahia.



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA - PORTAL DO SERTÃO CNPJ 29.664.289/0001-25

VIDEOLARINGOSCOPIA	Total por Unidade:	6.366
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		93
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA		2
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		1

Feira de Santana – Ba, 22 de dezembro de 2020.

KELLY FERREIRA DA SILVA DOS SANTOS DIRETORA EXECUTIVA DO CPISRFSA



SEDE: Rua São Cosme e Damião, n° 500, Bairro Santa Mônica – CEP: 44.077.744 – Feira de Santana – Bahia.

Outros

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25

CONTROLE SALDO BANCÁRIO - SEDE

2020 NOVEMBRO

Banco	Agência	Nº Conta	Descrição	Saldo Mês Atual
ВВ	41	140107-6	Conta Corrente	0,00
ВВ	41	140107-6	Aplicação Financeira	39.677,34
ВВ	41	140352-4	Conta Corrente	0,00
ВВ	41	140352-4	Aplicação Financeira	285.798,90
ВВ	41	145307-6	Conta Corrente	0,00
ВВ	41	145307-6	Aplicação Financeira	273.253,01
		TOTAL		598.729,25

Feira de Santana-Ba, 30 de Novembro 2020

Kelly Ferreila da Silva dos Santos Diretora Executiva Jackson Ribeiro Azevedo Contador - CRC/BA nº 021050-0/2

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

DEIMONSTRATIVOS INTEGRANITES DO RELATORIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO UNÇAMENTARIA - RREU

Função: Saúde Ente Consorciado: Estado da Bahia Custeio: 40,00% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

			Evacueão Ore	amentária do Exer	rício					Execuçã	io de Restos a l	Pagar no mês	
			Execução Orç	amentaria do Exem	icio				Restos a	pagar não Pr	ocessados	Restos a Paga	r Processado
Transferências receb Contrato de		Natureza da despesa	1	Movimento no mês		Мо	ovimento até o m	ês	Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelado
No mês	Até o mês	,	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	4.008,39	14.931,07	14.931,07	120.928,39	118.649,45	118.649,45	-	-	-	-	
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.11	4.008,39	12.442,57	12.442,57	92.808,39	92.808,39	92.808,39	-	-	-	-	
		3.1.90.13	-	2.488,50	2.488,50	28.120,00	25.841,06	25.841,06	-	-	-	-	
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			3.3.90.00	5.019,39	8.340,81	7.666,30	100.465,06	72.587,45	71.362,00	-	-	-	-
18.800,00	150.400,00	3.3.90.14	-	-	-	1.324,00	1.324,00	1.324,00	-	-	-	-	
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.35	-	4.520,00	4.520,00	57.440,00	48.400,00	48.400,00	-	-	-	-	
		3.3.90.37	-	1.428,00	714,00	12.138,00	8.568,00	7.854,00	-	-	-	-	
		3.3.90.39	3.385,79	1.300,84	1.340,33	27.929,46	13.203,48	12.692,04	-	-	-	-	
		3.3.90.92	1.633,60	1.091,97	1.091,97	1.633,60	1.091,97	1.091,97	-	-	-	-	
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
-	Total		9.027.78	23.271,88	22.597,37	221.393,45	191.236,90	190.011,46	-	-	-	-	

			No Mês	
<u>Código</u>	Descrição	<u>Empenho</u>	<u>Liquidação</u>	<u>Pagamento</u>
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	4.008,39	14.931,07	14.931,07
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	5.019,39	8.340,81	7.666,30
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	9.027,78	23.271,88	22.597,37

Kelly Fèrr ira da Silva dos Santos Diretora Executiva

Jackson Ribeiro Azevedo Contador - CRC/BA nº 021050-0/2

			<u>c</u>	ONSÓRCIO PÚBI	LICO INTERFEDERAT	IVO DE SAÚDE D	A REGIÃO DE FE	IRA DE SANTANA						
			DEMON	STRATIVOS INTE	GRANTES DO RELAT	ÓRIO RESUMIDO	DE EXECUÇÃO	ORCAMENTÁRIA -	. RRFO					
Função	. Carida		DEIVION	JIIMIIVOJ IIVIE	GRANTES DO REEAT	ONIO NESONIDO	DE EXECUÇÃO	ORÇAMENTANIA	TINEO					
-	: Assistência Hospitala:	r o Ambulatoria		Ente Consórciado:	Água Fria		Custeio:	2,21%			Competência	NOVEMBR	DE 2020	
3ubiunção.	. Assistericia riospitala	i e Ambulatoria												
					Manutenç	ão das Atividade	s: SEDE							
			Evo	cução Orçamentári	a da Evereísia					Execução	de Restos a Pa	gar no mês		
			Exe	cução orçamentan	a do Exercício				Restos a	pagar não Pro	cessados	Restos a Paga	r Processados	
	ecebidas por meio to de Rateio	Natureza da despesa		Movimento no mê	ès		Movimento até o m	ês	Liquidados	Liquidados Pagos Cancelados Pa			agos Cancelados	
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	132,88	494,97	494,97	4.008,78	3.933,23	3.933,23	-	-	-	-	-	
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.11	132,88	412,47	412,47	3.076,60	3.076,60	3.076,60	-	-	-	-	-	
		3.1.90.13	-	82,49	82,49	932,18	856,63	856,63	-	-	-	-	-	
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.00	166,39	276,50	254,14	3.330,42	2.406,27	2.365,65	-	-	-	-	-	
-	1.859,00	3.3.90.14	-	-	-	43,89	43,89	43,89	-	-	-	-	-	
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.35	-	149,84	149,84	1.904,14	1.604,46	1.604,46		-	-	-	-	
		3.3.90.37	-	47,34	23,67	402,37	284,03	260,36		-	-	-	-	
		3.3.90.39	112,24	43,12	44,43	925,86	437,70	420,74		-	-	-	-	
		3.3.90.92	54,15	36,20	36,20	54,15	36,20	36,20	-	-	-	-	-	
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Total		299,27	771,46	749,10	7.339,19	6.339,50	6.298,88	-	-	-	-	-	
Código	Descrição		Empenho	Liquidação	Pagamento									
3.1.90.00		c cocurs	132,88	494,97	494,97	04.07								
3.3.90.00	PESSOAL E ENCARGO		166,39	276,50	254,14			a de				167		
4.4.90.00	Outras Despesas Corr Investimentos	rentes	100,39	270,30	234,14		Kelly\Fe	eira da Silva dos Sant	os		lack	son Ribeiro Aze	vedo	
	TOTAL		299.27	771.46	749.10			/ Diretora Executiva				- CRC/BA nº 00		

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

										Execução	de Restos a Pa	igar no mês	
		Ex	ecução Orçame	ntária do Exercício					Restos a	pagar não Pro	Restos a Pag	Restos a Pagar Processados	
Transferências receb Contrato de		Natureza da despesa	N	∕lovimento no mês		Mov	rimento até o r	nês	Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	195,41	727,89	727,89	5.895,26	5.784,16	5.784,16	-	-	-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	195,41	606,58	606,58	4.524,41	4.524,41	4.524,41	-	-	-	-	-
		3.1.90.13	-	121,31	121,31	1.370,85	1.259,75	1.259,75	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94	-	=	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	244,70	406,61	373,73	4.897,67	3.538,64	3.478,90	-	-	-	-	-
916,82	6.425,32	3.3.90.14	-	-	-	64,55	64,55	64,55	-	-	-	-	-
		3.3.90.30	-	=	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.35	-	220,35	220,35	2.800,20	2.359,50	2.359,50	-	-	-	-	-
		3.3.90.37	-	69,62	34,81	591,73	417,69	382,88	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	165,06	63,42	65,34	1.361,56	643,67	618,74	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	79,64	53,23	53,23	79,64	53,23	53,23	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total		440,10	1.134,50	1.101,62	10.792,93	9.322,80	9.263,06	-	-	-	-	-

<u>Código</u>	<u>Descrição</u>	<u>Empenho</u>	<u>Liquidação</u>	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	195,41	727,89	727,89
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	244,70	406,61	373,73
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	440.10	1.134.50	1.101.62

Contador - CR@/BA nº 021050-0/2

Diário Oficial do **Município** 012

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTECDANTES DO DEL ATÓDIO DESUMIDO DE EVECUÇÃO ODCAMENTÁDIA.

Função: Saúde Ente Consórciado: Anguera Custeio: 1.45% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

										Execução	de Restos a Pa	gar no mês	
		Ex	ecução Orçame	entária do Exercício					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processado				
Transferências receb Contrato de		Natureza da despesa	1	Movimento no mês		Mov	vimento até o i	mês	Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	87,18	324,75	324,75	2.630,19	2.580,63	2.580,63	-	-	-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-		-	-	-	-	-		-
		3.1.90.11	87,18	270,63	270,63	2.018,58	2.018,58	2.018,58	-	-	-		-
		3.1.90.13		54,12	54,12	611,61	562,04	562,04	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	109,17	181,41	166,74	2.185,11	1.578,78	1.552,12	-	-	-	-	-
409,83	3.705,59	3.3.90.14	-	-	-	28,80	28,80	28,80	-	-	-	-	-
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-
		3.3.90.35	-	98,31	98,31	1.249,32	1.052,70	1.052,70	-	-	-	-	-
		3.3.90.37		31,06	15,53	264,00	186,35	170,82	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	73,64	28,29	29,15	607,47	287,18	276,05	-		-	-	-
		3.3.90.92	35,53	23,75	23,75	35,53	23,75	23,75	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total		196,35	506,16	491,49	4.815,31	4.159,40	4.132,75	-	-	-	-	-

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	87,18	324,75	324,75
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	109,17	181,41	166,74
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	196,35	506,16	491,49



derno 1 Diário Oficial do **Município** 013

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA. CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Função: Saúde

Ente Consórciado: Antonio Cardoso Custeio: 1.51% Competência: NOVEMBRO DE 2020

orunção. Assistencia nospitalar e Ambulatorial

Manutenção das Atividades: SEDE

manutenção das Atividades: SEDE													
		F		ntária do Exercício						Execução	de Restos a Pa	agar no mês	
		EX	ecução Orçame	ntaria do Exercicio					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processa				ar Processados
Transferências receb Contrato de		Natureza da despesa	1	Movimento no mês		Mov	vimento até o	mês	Liquidados	iquidados Pagos Cancelados		Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	90,79	338,19	338,19	2.739,03	2.687,41	2.687,41	-	-			
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	90,79	281,82	281,82	2.102,11	2.102,11	2.102,11	-	-	-	-	-
		3.1.90.13		56,36	56,36	636,92	585,30	585,30	-	-	-	-	-
		3.1.90.92		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	113,69	188,92	173,64	2.275,53	1.644,11	1.616,35	-				-
426,71	2.986,97	3.3.90.14		-	-	29,99	29,99	29,99	-	-	-	-	-
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.35	-	102,38	102,38	1.301,02	1.096,26	1.096,26	-		-	-	-
		3.3.90.37	-	32,34	16,17	274,93	194,07	177,89	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	76,69	29,46	30,36	632,60	299,06	287,47	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	37,00	24,73	24,73	37,00	24,73	24,73	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total			204.48	527.11	511.83	5.014.56	4.331.52	4.303.76					

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	90,79	338,19	338,19
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	113,69	188,92	173,64
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	204,48	527,11	511,83

Kelly Felyera da Silva dos Santos
Diretora Executiva

Jackson Riberro Azevedo
Contador - CRC/6 A nº 021050-0/2

NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Manutenção e Desenvolvimento do Ensino e do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resenvido de Execução Orçamentaria - RREC.

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Baixa Grande Custeio: 2.65% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenição das Advidades. SEDE													
		Ev	acueão Orcamo	ntária do Exercício						Execução	de Restos a Pa	igar no mês	
		EX	ecução Orçame	ntaria do Exercicio					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processa				ar Processados
Transferências recebidas por meio Contrato de Rateio		Natureza da despesa	N	Movimento no mês		Mov	Movimento até o mês		Liquidados Pagos Cancelados		Pagos	Cancelados	
No mês	Até o mês	исэрсэц	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	159,33	593,51	593,51	4.806,90	4.716,32	4.716,32		-		-	-
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	159,33	494,59	494,59	3.689,13	3.689,13	3.689,13	-		-	-	-
		3.1.90.13	-	98,92	98,92	1.117,77	1.027,18	1.027,18	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-		-		-	-	-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	199,52	331,55	304,74	3.993,49	2.885,35	2.836,64	-	-	-	-	-
747,57	5.983,82	3.3.90.14	-	-	-	52,63	52,63	52,63	-		-	-	-
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.35	-	179,67	179,67	2.283,24	1.923,90	1.923,90	-	-	-	-	-
		3.3.90.37	-	56,76	28,38	482,49	340,58	312,20	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	134,59	51,71	53,28	1.110,20	524,84	504,51	-		-	-	-
		3.3.90.92	64,94	43,41	43,41	64,94	43,41	43,41	-		-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-		-	-	-		-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-
						7 552 96							

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	159,33	593,51	593,51
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	199,52	331,55	304,74
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	358,85	925,06	898,25

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORCAMENTÁRIA - RI

DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde

Ente Consórciado: Capela do Alto Alegre Custeio: 1,51% bfunção: Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção	das	Atividades:	SEDE
------------	-----	-------------	------

manatengao ado namadados ozoz													
		Ev	ocucão Orcomo	ntária do Exercício						Execução	de Restos a Pa	igar no mês	
		EX	ecução Orçanie	intaria do Exercicio					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Proces			ar Processados	
Transferências recel Contrato d		Natureza da despesa	1	Movimento no mês				Liquidados Pagos Cancelados		Pagos	Cancelados		
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	90,79	338,19	338,19	2.739,03	2.687,41	2.687,41	-		-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	90,79	281,82	281,82	2.102,11	2.102,11	2.102,11	-	-	-	-	-
		3.1.90.13		56,36	56,36	636,92	585,30	585,30	-	-	-	-	-
	8.869,22	3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	113,69	188,92	173,64	2.275,53	1.644,11	1.616,35	-	-	-	-	-
1.079,92		3.3.90.14	-	-	-	29,99	29,99	29,99	-	-	-	-	-
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.35	-	102,38	102,38	1.301,02	1.096,26	1.096,26	-	-	-	-	-
		3.3.90.37		32,34	16,17	274,93	194,07	177,89	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	76,69	29,46	30,36	632,60	299,06	287,47	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	37,00	24,73	24,73	37,00	24,73	24,73	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total		204,48	527,11	511,83	5.014,56	4.331,52	4.303,76				-	-

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	90,79	338,19	338,19
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	113,69	188,92	173,64
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	204,48	527,11	511,83

Kelly Ferriira da Silva dos Santos

Jackson Ribeiro Azevedo
Contador - CRC/BA nº 021050-0/2

NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Manutenção e Desenvolvimento do Ensino e do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resenvido de Execução Orçamentaria - RREC.

CONSORCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RI

Função: Saúde
Ente Consórciado: Candeal Custeio: 1,07% Competência: NOVEMBRO DE 2020
Subhunção: Assistância Hosnifalar e Ambulatorial

Manutenção das Atividades: SEDE

		F								Execução	de Restos a Pa	agar no mês	
		EX	ecuçao Orçame	ntária do Exercício					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processado				
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	1	Movimento no mês	vimento no mês		Movimento até o mês		Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
	3 3 3	3.1.90.00	64,33	239,64	239,64	1.940,90	1.904,32	1.904,32	-		-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	64,33	199,70	199,70	1.489,57	1.489,57	1.489,57	-	-	-	-	
		3.1.90.13	-	39,94	39,94	451,33	414,75	414,75	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	80,56	133,87	123,04	1.612,46	1.165,03	1.145,36	-	-	-	-	-
-	2.432,68	3.3.90.14	-	-	-	21,25	21,25	21,25	-	-	-	-	-
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.35	-	72,55	72,55	921,91	776,82	776,82	-		-	-	-
		3.3.90.37	-	22,92	11,46	194,81	137,52	126,06	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	54,34	20,88	21,51	448,27	211,92	203,71	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	26,22	17,53	17,53	26,22	17,53	17,53	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total	144.90	373.51	362.69	3.553.36	3.069.35	3.049.68	-	-	-		-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	64,33	239,64	239,64
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	80,56	133,87	123,04
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	144,90	373,51	362,69

Kelly Fericia da Silva dos Santos Diretora Executiva Jackson Ribeiro Azevedo
Contador - CRC/BA nº 021050-0/2

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA. CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde

unição. Assistencia nospitalar e Ambulatorial

Ente Consórciado: Conceição do Jacuípe Custeio: 4,29% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

		F		ntária do Exercício					Execução de Restos a Pagar no mês					
		EX	ecução Orçame	ntaria do Exercicio					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Process					
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	1	Movimento no mês		Mov	rimento até o i	mês	Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados	
No mês	Até o mês	исэрсэц	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	257,94	960,81	960,81	7.781,74	7.635,09	7.635,09	-	-	-	-	-	
		3.1.90.04		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.11	257,94	800,68	800,68	5.972,22	5.972,22	5.972,22	-	-	-	-	-	
		3.1.90.13	-	160,14	160,14	1.809,52	1.662,87	1.662,87	-	-	-	-	-	
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.00	323,00	536,73	493,33	6.464,93	4.671,00	4.592,14	-	-	-	-	-	
1.210,86	9.682,05	3.3.90.14	-	-	-	85,20	85,20	85,20	-	-	-	-	-	
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-		-		-	
		3.3.90.35	-	290,86	290,86	3.696,26	3.114,54	3.114,54	-	-	-	-	-	
		3.3.90.37		91,89	45,95	781,08	551,35	505,40	-	-	-	-	-	
		3.3.90.39	217,88	83,71	86,25	1.797,26	849,64	816,73	-	-	-	-	-	
	3	3.3.90.92	105,12	70,27	70,27	105,12	70,27	70,27	-	-	-	-	-	
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Total			580,94	1.497,55	1.454,14	14.246,67	12.306,09	12.227,24	-		-	-	-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	257,94	960,81	960,81
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	323,00	536,73	493,33
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	580,94	1.497,55	1.454,14

Kelly Aerreira da Silva dos Santos

Jackson Ribeiro Azevedo
Contador - RC/BA nº 021050-0/2

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA. CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde

Ente Consórciado: Corração de Maria Custeio: 2.93% Competência: NOVFI

runçao: Jaude Ente Consórciado: Coração de Maria Custeio: 2,93% Competência: NOVEMBRO DE 2020 Subfunção: Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Manutenção	das Atividades	: SEDE
------------	----------------	--------

										Evecução	de Restos a Pa	gar no môs	
		Ex	ecução Orçame	entária do Exercício					Restos a	pagar não Pro		Restos a Pagar Processados	
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	Movimento no mês			Mov	vimento até o	mês	Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	176,17	656,22	656,22	5.314,80	5.214,64	5.214,64	-		-	-	-
		3.1.90.04		-	-		-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	176,17	546,85	546,85	4.078,93	4.078,93	4.078,93	-	-	-	-	-
		3.1.90.13	-	109,37	109,37	1.235,87	1.135,71	1.135,71	-		-	-	-
		3.1.90.92		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-
		3.3.90.00	220,60	366,58	336,93	4.415,44	3.190,22	3.136,36	-	-	-	-	-
-	5.786,31	3.3.90.14	-	-	-	58,19	58,19	58,19	-	-	-	-	-
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-		-	-	-
		3.3.90.35	-	198,65	198,65	2.524,49	2.127,18	2.127,18	-	-	-	-	-
		3.3.90.37	-	62,76	31,38	533,47	376,56	345,18	-		-	-	-
	-	3.3.90.39	148,81	57,17	58,91	1.227,50	580,29	557,81	-		-	-	-
		3.3.90.92	71,80	47,99	47,99	71,80	47,99	47,99	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total 396,77 1.022,80 993,15							8.404,86	8.351,00	-	-	-	-	-

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	176,17	656,22	656,22
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	220,60	366,58	336,93
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	396,77	1.022,80	993,15



Jackson Fibeiro Azevedo Contador - CRC/BA nº 021050-0/2

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESLIMIDO DE EXECUÇÃO ORCAMENTÁRIA - RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Feira de Santana Custeio: 31,85% Competência: NOVEMBRO DE 2020
Subfunção: Assistência Hospitalar e Ambulatorial

/lanutenção das Atividades: SEDE

						o das / ttivia							
			Evecução On		Execução	de Restos a Pa	igar no mês						
			Execução Of	çamentária do Exer	cicio				Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Proc				
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa		Movimento no mês	i	Movimento até o mês			Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	исэрсэц	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	1.915,01	7.133,32	7.133,32	57.773,54	56.684,78	56.684,78	-	-	-	-	-
		3.1.90.04		-		-	-	-	-		-	-	-
		3.1.90.11	1.915,01	5.944,44	5.944,44	44.339,21	44.339,21	44.339,21	-			-	-
		3.1.90.13		1.188,88	1.188,88	13.434,33	12.345,57	12.345,57	-		-	-	-
		3.1.90.92		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-		-	-	-
		3.3.90.00	2.398,01	3.984,82	3.662,57	47.997,18	34.678,65	34.093,20	-		-	-	-
-	98.432,27	3.3.90.14		-	-	632,54	632,54	632,54	-	-	-	-	-
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-		-	-	-
		3.3.90.35	-	2.159,43	2.159,43	27.441,96	23.123,10	23.123,10	-	-	-	-	-
		3.3.90.37		682,23	341,11	5.798,93	4.093,36	3.752,25	-		-	-	-
		3.3.90.39	1.617,56	621,48	640,34	13.343,30	6.307,96	6.063,62	-		-	-	-
		3.3.90.92	780,45	521,69	521,69	780,45	521,69	521,69	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52		-		-	-	-	-		-	-	-
	Total		4.313,02	11.118,14	10.795,89	105.770,72	91.363,43	90.777,97	-	-	-	-	-

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	1.915,01	7.133,32	7.133,32
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	2.398,01	3.984,82	3.662,57
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	4.313,02	11.118,14	10.795,89

Kelly Fèrreira da Silva dos Santos

Diretora Executiva

Jackson Ribeiro Azevedo Contador - C-C/BA nº 021050-0/2

Diário Oficial do **Município 020**

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Ichu Custeio: 0.80% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

										Execução	de Restos a Pa	gar no mês	
		Ex	ecução Orçame	ntária do Exercício					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Pro				
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	1	Movimento no mês		Movimento até o mês			Liquidados	uidados Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	48,10	179,17	179,17	1.451,14	1.423,79	1.423,79	-	-	-	-	-
		3.1.90.04		-	-		-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	48,10	149,31	149,31	1.113,70	1.113,70	1.113,70	-	-	-	-	-
		3.1.90.13		29,86	29,86	337,44	310,09	310,09	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	60,23	100,09	92,00	1.205,58	871,05	856,34	-	-	-	-	-
226,67	1.813,68	3.3.90.14		-	-	15,89	15,89	15,89	-	-	-	-	-
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-	-	-		-
		3.3.90.35		54,24	54,24	689,28	580,80	580,80	-	-	-	-	-
		3.3.90.37	-	17,14	8,57	145,66	102,82	94,25	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	40,63	15,61	16,08	335,15	158,44	152,30	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	19,60	13,10	13,10	19,60	13,10	13,10	-	-	-	-	-
	4.4.90		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total 108,33 279,26 271,17 2.656,72 2.294,84 2.280,14								-	-	-	-	-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	48,10	179,17	179,17
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	60,23	100,09	92,00
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	108,33	279,26	271,17

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA	_
CNPJ - 29.664.289/0001-25	
DELICATED ATTICOS INTERCONANTES DO DEL ATÓDIO DESLIBADO DE ENESURÃO ODCIMENTÁDIO	_

Função: Saúde Ente Consórciado: Gavião Custeio: 0.58% Competência: NOVEMBRO DE 2020

				IV	anutenção (as Atividad	es: SEDE						
		Ev	acueão Orcamo	ntária do Exercício						Execução	de Restos a Pa	agar no mês	
		EX	ecução Orçame	ntaria do Exercicio					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Pr				
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	Movimento no mês			Mov	vimento até o i	mês	Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	34,87	129,90	129,90	1.052,08	1.032,25	1.032,25	-	-	-	-	
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	34,87	108,25	108,25	807,43	807,43	807,43	-	-	-	-	-
		3.1.90.13	-	21,65	21,65	244,64	224,82	224,82	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	43,67	72,57	66,70	874,05	631,51	620,85	-	-	-	-	-
163,00	1.305,44	3.3.90.14	-	-	-	11,52	11,52	11,52	-	-	-	-	-
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-	-	-		-
		3.3.90.35	-	39,32	39,32	499,73	421,08	421,08	-	-	-	-	-
		3.3.90.37		12,42	6,21	105,60	74,54	68,33	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	29,46	11,32	11,66	242,99	114,87	110,42	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	14,21	9,50	9,50	14,21	9,50	9,50	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total	•	78.54	202.47	196.60	1.926.12	1.663.76	1.653.10					

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	34,87	129,90	129,90
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	43,67	72,57	66,70
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	78,54	202,47	196,60

NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resumido de Execução Orgamentária – RREQ.

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Inecaetá Custeio: 1.88% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

		Ex	ecução Orçame	ntária do Exercício					Execução de Restos a Pagar no mês					
									Restos a	pagar não Pro	cessados	Restos a Pag	ar Processados	
Transferências receb Contrato de		Natureza da despesa	1	Movimento no mês		Mov	vimento até o i	mês	Liquidados	Liquidados Pagos Cance		Pagos	Cancelados	
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	113,04	421,06	421,06	3.410,18	3.345,91	3.345,91	-	-	-	-	-	
			3.1.90.04		-	-		-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	113,04	350,88	350,88	2.617,20	2.617,20	2.617,20	-	-	-	-	-	
		3.1.90.13		70,18	70,18	792,98	728,72	728,72	-	-	-	-	-	
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-		-	-	-	
		3.3.90.00	141,55	235,21	216,19	2.833,11	2.046,97	2.012,41	-	-	-	-	-	
529,12	4.239,81	3.3.90.14	-	-	-	37,34	37,34	37,34	-	-	-	-	-	
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-	-	-		-	
		3.3.90.35	-	127,46	127,46	1.619,81	1.364,88	1.364,88	-	-	-	-	-	
		3.3.90.37		40,27	20,13	342,29	241,62	221,48	-		-	-	-	
		3.3.90.39	95,48	36,68	37,80	787,61	372,34	357,92	-	-	-	-	-	
		3.3.90.92	46,07	30,79	30,79	46,07	30,79	30,79	-	-	-	-	-	
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4.4.90.52		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
-	Total		254,58	656,27	637,25	6.243,30	5.392,88	5.358,32	-	-	-	-	-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	113,04	421,06	421,06
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	141,55	235,21	216,19
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	254,58	656,27	637,25



Diário Oficial do **Município 023**

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Ipirá Custeio: 7,72% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SED

Mailuteilyau das Attividades. SLDL															
		Ev	acueão Orcamo	ntária do Eversísio						Execução	de Restos a Pa	igar no mês			
	Execução Orçamentária do Exercício									pagar não Pro	cessados	Restos a Pag	ar Processado		
Transferências receb Contrato de		Natureza da despesa	1	Movimento no mês		Mov	vimento até o	mês	Liquidados	s Pagos Cancelados		Liquidados Pagos		Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	исэрсэц	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento							
		3.1.90.00	464,17	1.729,02	1.729,02	14.003,51	13.739,61	13.739,61		-		-			
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
		3.1.90.11	464,17	1.440,85	1.440,85	10.747,21	10.747,21	10.747,21	-	-	-	-	-		
			3.1.90.13	-	288,17	288,17	3.256,30	2.992,39	2.992,39	-	-	-	-	-	
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-		
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
		3.3.90.00	581,25	965,87	887,76	11.633,85	8.405,63	8.263,72	-	-	-	-	-		
2.878,97	29.566,46	3.3.90.14	-	-	-	153,32	153,32	153,32	-	-	-	-	-		
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-	-	-		-		
		3.3.90.35	-	523,42	523,42	6.651,55	5.604,72	5.604,72	-	-	-	-	-		
		3.3.90.37		165,36	82,68	1.405,58	992,17	909,49	-	-	-	-	-		
		3.3.90.39	392,07	150,64	155,21	3.234,23	1.528,96	1.469,74	-	-	-	-	-		
		3.3.90.92	189,17	126,45	126,45	189,17	126,45	126,45	-	-	-	-	-		
		4.4.90.00	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-		
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
	Total	•	1 045 42	2 694 88	2 616 78	25 637 36	22 145 23	22 003 33							

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	464,17	1.729,02	1.729,02
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	581,25	965,87	887,76
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	1.045,42	2.694,88	2.616,78

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTECRANTES DO DELATÓDIO DESUMIDO DE EVECUÇÃO ODCAMENTÁDIA. DI

Função: Saúde Ente Consórciado: Irará Custeio: 3.76% Competência: NOVEMBRO DE 2020

				IV	anutenção (as Atividad	es: SEDE						
		Ev	acueão Orcamo	ntária do Eversísio					Execução de Restos a Pagar no mês				
		EX	ecuçao Orçame	ntária do Exercício					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processa				ar Processados
	ebidas por meio do de Rateio	Natureza da despesa	N	Movimento no mês		Mov	Movimento até o mês			Pagos Cancelados		Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	226,07	842,11	842,11	6.820,36	6.691,83	6.691,83	-	-			
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	226,07	701,76	701,76	5.234,39	5.234,39	5.234,39	-	-	-	-	-
		3.1.90.13	-	140,35	140,35	1.585,97	1.457,44	1.457,44	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	283,09	470,42	432,38	5.666,23	4.093,93	4.024,82	-	-	-	-	-
	2.117,64	3.3.90.14	-	-	-	74,67	74,67	74,67	-		-	-	-
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.35	-	254,93	254,93	3.239,62	2.729,76	2.729,76	-		-	-	-
		3.3.90.37	-	80,54	40,27	684,58	483,24	442,97	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	190,96	73,37	75,59	1.575,22	744,68	715,83	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	92,14	61,59	61,59	92,14	61,59	61,59	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total		509.17	1.312.53	1.274.49	12.486.59	10.785.76	10.716.65					

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	226,07	842,11	842,11
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	283,09	470,42	432,38
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	509,17	1.312,53	1.274,49

Diário Oficial do **Município** 025

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Nova Fátima Custeio: 1.01% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

										Execução	de Restos a Pa	agar no mês		
	Execução Orçamentária do Exercício										Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processado			
Transferências receb Contrato de		Natureza da despesa	1	Movimento no mês		Mov	vimento até o	mês	Liquidados	dados Pagos Cancelados		Pagos	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	aespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	60,73	226,21	226,21	1.832,07	1.797,54	1.797,54	-		-			
			3.1.90.04	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	60,73	188,50	188,50	1.406,05	1.406,05	1.406,05	-	-	-	-	-	
		3.1.90.13		37,70	37,70	426,02	391,49	391,49	-				-	
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.94		-	-	-	-		-	-		-	-	
		3.3.90.00	76,04	126,36	116,14	1.522,05	1.099,70	1.081,13	-	-	-	-	-	
285,32	2.283,17	3.3.90.14	-	-	-	20,06	20,06	20,06	-	-	-	-	-	
		3.3.90.30		-	-	-	-		-	-	-	-	-	
		3.3.90.35		68,48	68,48	870,22	733,26	733,26	-	-	-	-	-	
		3.3.90.37		21,63	10,82	183,89	129,81	118,99	-	-	-	-	-	
		3.3.90.39	51,29	19,71	20,31	423,13	200,03	192,28	-	-	-	-	-	
		3.3.90.92	24,75	16,54	16,54	24,75	16,54	16,54	-	-	-	-	-	
		4.4.90.00		-	-	-	-	-		-	-	-	-	
		4.4.90.52		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Total		136,77	352,57	342,35	3.354,11	2.897,24	2.878,67	-	-	-	-	-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	60,73	226,21	226,21
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	76,04	126,36	116,14
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	136,77	352,57	342,35

Kelly Farre ra da Silva dos Santos Diretora Executiva Jackson Ribeiro Azevedo
Contador - CRC/BA nº 021050-0/2

NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Manutenção e Desenvolvimento do Ensino e do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resenvido de Execução Orçamentaria - RREC.

3.1.90.00

4.4.90.00

PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS

Outras Despesas Correntes

105,82

132,51

238,33

394,18

614,38

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

			CONSÓRCIO	PÚBLICO INTERI				E FEIRA DE	SANTANA				
						64.289/000		-~					
		DEMO	NSTRATIVOS	INTEGRANTES D	O RELATORI	O RESUMID	O DE EXECU	ÇAO ORÇAN	IENTARIA –	RREO			
Função: 5				Ente Consórciado:	Pé de Serra		Custeio:	1.76%			Competência:	NOVEMBRO	DE 2020
Subfunção: /	Assistência Hospitalar e	Ambulatorial									•		
				М	anutenção c	las Atividade	es: SEDE						
			~ ~							Execução	de Restos a Pa	agar no mês	
		EX	ecução Orçame	ntária do Exercício					Restos a	pagar não Pro	cessados	Restos a Paga	ar Processados
Transferências receb Contrato d		Natureza da despesa	N	Aovimento no mês		Mov	rimento até o i	mês	Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	· ·	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00 3.1.90.04	105,82	394,18	394,18	3.192,51	3.132,35	3.132,35	-	-	-		
		3.1.90.11	105,82	328,48	328,48	2.450,14	2.450,14	2.450,14	-	-	-	-	-
		3.1.90.13	-	65,70	65,70	742,37	682,20	682,20	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	132,51	220,20	202,39	2.652,28	1.916,31	1.883,96	-	-	-	-	
495,92	3.969,88	3.3.90.14	-	-	-	34,95	34,95	34,95	-	-	-	-	-
		3.3.90.30	-	-	-				-	-	-	-	-
		3.3.90.35	-	119,33 37,70	119,33 18.85	1.516,42 320.44	1.277,76 226,20	1.277,76 207.35	-		-	-	-
		3.3.90.37	89.38	34,34	35.38	737.34	348.57	335.07	-	-			-
		3.3.90.92	43,13	28,83	28,83	43,13	28,83	28,83					
		4.4.90.00	- 43,13	20,03	-	- 45,15	-	-	-	-		-	-
]		4.4.90.52		-	-	-	-	-	-			-	-
L	Total			614,38	596,57	5.844,79	5.048,65	5.016,30	-	-	-	-	-

NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal -RGF, do público necessinais à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Manutenção e Desenvolvimento do Ensino e do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resumido de Execução Organentaria – RREC.

394,18

202,39

596,57

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Pintadas Custeio: 1.35% Competência: NOVEMBRO DE 2020

			~ ~	./ /.						Execução	de Restos a Pa	agar no mês	
		ь	ecuçao Orçame	ntária do Exercício					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Pro				ar Processado:
Transferências receb Contrato de		Natureza da despesa	N	Novimento no mês		Mov	vimento até o i	mês	Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	81,17	302,35	302,35	2.448,80	2.402,65	2.402,65	-		-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-		-	-	-		-	-	-
		3.1.90.11	81,17	251,96	251,96	1.879,37	1.879,37	1.879,37	-		-	-	-
		3.1.90.13		50,39	50,39	569,43	523,28	523,28	-		-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-		-	-	-
		3.3.90.00	101,64	168,90	155,24	2.034,42	1.469,90	1.445,08	-	-	-	-	-
762,40	3.436,68	3.3.90.14		-	-	26,81	26,81	26,81	-	-	-	-	-
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-
		3.3.90.35		91,53	91,53	1.163,16	980,10	980,10	-		-	-	-
		3.3.90.37		28,92	14,46	245,79	173,50	159,04	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	68,56	26,34	27,14	565,57	267,37	257,01	-		-	-	-
		3.3.90.92	33,08	22,11	22,11	33,08	22,11	22,11	-	-	-	-	-
		4.4.90.00		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total			182,81	471,26	457,60	4.483,22	3.872,55	3.847,73	-	-	-	-	-

Código	<u>Descrição</u>	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	81,17	302,35	302,35
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	101,64	168,90	155,24
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	182,81	471,26	457,60

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Rafael Jambeiro Custeio: 2.93% Competência: NOVEMBRO DE 2020

										Execução	de Restos a Pa	igar no mês	
		Ex	ecução Orçame	ntária do Exercício					Restos a	pagar não Pro			ar Processados
Transferências receb Contrato de		Natureza da despesa	Movimento no mês			Mov	vimento até o i	mês	Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	176,17	656,22	656,22	5.314,80	5.214,64	5.214,64	-	-	-	-	-
		3.1.90.04		-	-		-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	176,17	546,85	546,85	4.078,93	4.078,93	4.078,93	-	-	-	-	-
		3.1.90.13		109,37	109,37	1.235,87	1.135,71	1.135,71	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	220,60	366,58	336,93	4.415,44	3.190,22	3.136,36	-	-	-	-	-
826,20	6.612,00	3.3.90.14	-	-	-	58,19	58,19	58,19	-	-	-	-	-
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-		-		-
		3.3.90.35		198,65	198,65	2.524,49	2.127,18	2.127,18	-	-	-	-	-
		3.3.90.37	-	62,76	31,38	533,47	376,56	345,18	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	148,81	57,17	58,91	1.227,50	580,29	557,81	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	71,80	47,99	47,99	71,80	47,99	47,99	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total		396.77	1.022,80	993,15	9.730.24	8.404,86	8.351.00	-	-	-	-	-

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	176,17	656,22	656,22
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	220,60	366,58	336,93
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	396,77	1.022,80	993,15

NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resumido de Execução Orgamentária – RREQ.

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25

DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO Função: Saúde Ente Consórciado: Riachão do Jacuípe Custeio: 4.33% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

				М	anutenção (das Atividad	es: SEDE						
		F		ntária do Exercício						Execução	de Restos a Pa	agar no mês	
		EX	ecução Orçame	ntaria do Exercicio					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processado				
Transferências recel Contrato d		Natureza da despesa	1	Movimento no mês		Mov	vimento até o	mês	Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	исэрсэц	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	260,35	969,77	969,77	7.854,30	7.706,28	7.706,28	-		-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	260,35	808,14	808,14	6.027,91	6.027,91	6.027,91	-	-	-	-	-
		3.1.90.13		161,63	161,63	1.826,39	1.678,38	1.678,38	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	326,01	541,74	497,93	6.525,21	4.714,55	4.634,96	-	-	-	-	-
1.221,20	8.551,34	3.3.90.14	-	-	-	85,99	85,99	85,99	-	-	-	-	-
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-	-	-		-
		3.3.90.35	-	293,57	293,57	3.730,73	3.143,58	3.143,58	-	-	-	-	-
		3.3.90.37		92,75	46,37	788,36	556,49	510,12	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	219,91	84,49	87,05	1.814,02	857,57	824,35	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	106,10	70,92	70,92	106,10	70,92	70,92	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total			1.511,51	1.467,70	14.379,50	12.420,84	12.341,24	-	-	-	-	-

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	260,35	969,77	969,77
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	326,01	541,74	497,93
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	586,35	1.511,51	1.467,70

NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resumido de Execução Orgamentária – RREQ.

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Santa Bárbara Custeio: 2.69% Competência: NOVEMBRO DE 2020

				IVI	anutençao (aas Atividad	es: SEDE							
		F								Execução	de Restos a Pa	agar no mês		
		EX	ecução Orçame	ntária do Exercício					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processado					
Transferências rece Contrato d		Natureza da despesa	1	Movimento no mês		Movimento até o mês			Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados	
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	161,74	602,47	602,47	4.879,46	4.787,51	4.787,51	-		-	-		
			3.1.90.04	-	-	-	-	-		-		-	-	-
		3.1.90.11	161,74	502,06	502,06	3.744,82	3.744,82	3.744,82	-	-	-	-	-	
		3.1.90.13	-	100,41	100,41	1.134,64	1.042,69	1.042,69	-	-	-	-	-	
		3.1.90.92	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.00	202,53	336,55	309,34	4.053,77	2.928,90	2.879,46	-	-	-	-	-	
759,36	6.073,90	3.3.90.14	-	-	-	53,42	53,42	53,42	-	-	-	-	-	
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.35	-	182,38	182,38	2.317,70	1.952,94	1.952,94	-	-	-	-	-	
		3.3.90.37	-	57,62	28,81	489,77	345,72	316,91	-	-	-	-	-	
		3.3.90.39	136,62	52,49	54,08	1.126,95	532,76	512,12	-	-	-	-	-	
		3.3.90.92	65,92	44,06	44,06	65,92	44,06	44,06	-	-	-	-	-	
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
-	Total	•	364.27	939.02	911.80	8.933.23	7.716.41	7.666.96	-				-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	161,74	602,47	602,47
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	202,53	336,55	309,34
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	364,27	939,02	911,80

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORCAMENTÁRIA - R

Função: Saúde Ente Consórciado: Santanópolis Custeio: 1,16% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

		Ex	ecução Orçame	ntária do Exercício					Execução de Restos a Pagar no mês Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processados					
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	Movimento no mês Movimento até o mê				mês	Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados		
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	69,75	259,80	259,80	2.104,15	2.064,50	2.064,50	-	-	-	-		
	326,63 2.613,31	3.1.90.04	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.11	69,75	216,50	216,50	1.614,87	1.614,87	1.614,87	-	-	-	-	-	
		3.1.90.13		43,30	43,30	489,29	449,63	449,63	-	-	-	-	-	
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.00	87,34	145,13	133,39	1.748,09	1.263,02	1.241,70	-	-	-	-	-	
326,63		3.3.90.14			-	23,04	23,04	23,04	-	-	-	-	-	
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.35		78,65	78,65	999,46	842,16	842,16	-	-	-	-	-	
		3.3.90.37		24,85	12,42	211,20	149,08	136,66	-	-	-	-	-	
		3.3.90.39	58,91	22,63	23,32	485,97	229,74	220,84	-	-	-	-	-	
		3.3.90.92	28,42	19,00	19,00	28,42	19,00	19,00	-	-	-	-	-	
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Total 157,08 404,93 39						3.852,25	3.327,52	3.306,20		-		-	-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	69,75	259,80	259,80
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	87,34	145,13	133,39
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	157,08	404,93	393,19

Kelly Ferieira da Silva dos Santos

Jackson Ribeiro Azevedo
Contador - CRC/BA nº 021050-0/2

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONISTRATIVOS INTECDANTES DO DEL ATÓDIO DESUMIDO DE EVECUÇÃO ODCAMENTÁDIA. D

Função: Saúde Custeio: 6.84% Ente Consórciado: Santo Estevão Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: S	SEDE
------------------------------	------

										Execução	de Restos a Pa	gar no mês	
		Ex	ecução Orçame	ntária do Exercício					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processado				
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	Movimento no mês		Mov	Movimento até o mês			Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados	
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	411,26	1.531,93	1.531,93	12.407,25	12.173,43	12.173,43	-	-	-	-	-
	3.1.90.04		-	-		-	-	-	-	-	-	-	
	3.158,20 18.581,44	3.1.90.11	411,26	1.276,61	1.276,61	9.522,14	9.522,14	9.522,14	-	-	-	-	-
		3.1.90.13		255,32	255,32	2.885,11	2.651,29	2.651,29	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	514,99	855,77	786,56	10.307,71	7.447,47	7.321,74	-	-	-	-	-
3.158,20		3.3.90.14	-	-	-	135,84	135,84	135,84	-	-	-	-	-
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-	-	-		-
		3.3.90.35		463,75	463,75	5.893,34	4.965,84	4.965,84	-	-	-	-	-
		3.3.90.37	-	146,51	73,26	1.245,36	879,08	805,82	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	347,38	133,47	137,52	2.865,56	1.354,68	1.302,20	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	167,61	112,04	112,04	167,61	112,04	112,04	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ľ	4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total 926,25 2.387,69 2.318,49 22.714,97 19.620,91 19.495,								-	-	-	-	-

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	411,26	1.531,93	1.531,93
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	514,99	855,77	786,56
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	926,25	2.387,69	2.318,49

NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resumido de Execução Orgamentária – RREQ.

Diário Oficial do **Município 033**

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTECDANTES DO DELATÓDIO DESLIMIDO DE EVECUÇÃO ODCAMENTÁDIA. DE

Função: Saúde Ente Consórciado: São Gonçalo dos Campos Custeio: 4.86% Competência: NOVEMBRO DE 2020

agar no mé	de Restos a Pa	Execução o		Execução Orcamentária do Exercício									
Restos a	Restos a pagar não Processados Restos a				Execução Orçamentaria do Exercicio								
Pagos	Cancelados	Pagos	Liquidados	5	ento até o mês	Movime	Movimento no mês			Natureza da	Contrato de Rateio		
				Pagamento	Liquidação	Empenho	Pagamento	Liquidação	Empenho	исэрсэц	Até o mês	nês	
	-	-	-	8.649,55	8.649,55	8.815,68	1.088,48	1.088,48	292,21	3.1.90.00			
5			Liquidados	Pagamento	Liquidação	Empenho	.0	Liquidação	Empenho	despesa	de Rateio	Contrato	

											cessados	Restos a Pagar Processados		
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	Movimento no mês Movimento até o mês				Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados			
No mês At	té o mês	исэрсэц	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	292,21	1.088,48	1.088,48	8.815,68	8.649,55	8.649,55	-	-	-	-		
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.11	292,21	907,06	907,06	6.765,73	6.765,73	6.765,73	-	-	-	-	-	
		3.1.90.13	-	181,41	181,41	2.049,95	1.883,81	1.883,81	-	-	-	-		
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
		3.1.90.94	-	-	-		-	-	-	-	-	-		
		3.3.90.00	3.3.90.00	365,91	608,04	558,87	7.323,90	5.291,62	5.202,29	-	-	-	-	
-		3.3.90.14	-	-	-	96,52	96,52	96,52	-	-	-	-		
		3.3.90.30		-	-			-	-	-	-	-		
		3.3.90.35	-	329,51	329,51	4.187,38	3.528,36	3.528,36	-	-	-	-		
		3.3.90.37	-	104,10	52,05	884,86	624,61	572,56	-	-	-	-		
		3.3.90.39	246,82	94,83	97,71	2.036,06	962,53	925,25	-	-	-	-		
	3.3.90.92	119,09	79,60	79,60	119,09	79,60	79,60	-	-	-	-			
	4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
	4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Total		•	658.13	1.696.52	1.647.35	16.139.58	13.941.17	13.851.84	-	-	-	_		

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	292,21	1.088,48	1.088,48
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	365,91	608,04	558,87
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	658,13	1.696,52	1.647,35

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Serra Preta Custeio: 1.93% Competência: NOVEMBRO DE 2020

				IV	anutenção t	ias Atividadi	es. SEDE						
		F		ntária do Exercício						Execução	de Restos a Pa	ıgar no mês	
		EX	ecução Orçame	ntaria do Exercicio					Restos a	pagar não Pro	cessados	Restos a Paga	ar Processados
Transferências rece Contrato		Natureza da despesa	N	Movimento no mês			Movimento até o mês			Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	· ·	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	116,04	432,25	432,25	3.500,88	3.434,90	3.434,90	-	-	-	-	-
		3.1.90.04		-	-	-	-	-	-	-	-		-
		3.1.90.11	116,04	360,21	360,21	2.686,80	2.686,80	2.686,80	-	-	-	-	-
		3.1.90.13		72,04	72,04	814,07	748,10	748,10	-	-	-		-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-		-	-	-		-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-
		3.3.90.00	145,31	241,47	221,94	2.908,46	2.101,41	2.065,93	-	-	-	-	-
543,40	4.355,86	3.3.90.14	-	-	-	38,33	38,33	38,33	-	-	-		-
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.35	-	130,85	130,85	1.662,89	1.401,18	1.401,18	-	-	-		-
		3.3.90.37	-	41,34	20,67	351,40	248,04	227,37	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	98,02	37,66	38,80	808,56	382,24	367,43	-		-	-	-
		3.3.90.92	47,29	31,61	31,61	47,29	31,61	31,61	-		-		-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-			
		4.4.90.52		-	-	-	-		-	-	-		

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	116,04	432,25	432,25
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	145,31	241,47	221,94
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	261,35	673,72	654,19

ara iena, 23 de dezembro de 2020 | 7mo m. Edição ir 00420 | Cademo i

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORCAMENTÁRIA - RE

Função: Saúde Ente Consórciado: Tanquinho Custeio: 1,03% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

Execução Orçamentária do Exercício								Execução de Restos a Pagar no mês					
								Restos a	pagar não Pro	ocessados Restos a Pagar Processado			
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	Movimento no mês			Movimento até o mês			Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	61,93	230,69	230,69	1.868,34	1.833,13	1.833,13	-	-	-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-		-	-	-	-	-		-
		3.1.90.11	61,93	192,24	192,24	1.433,89	1.433,89	1.433,89	-	-	-	-	-
	2.314,84	3.1.90.13		38,45	38,45	434,45	399,24	399,24	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	77,55	128,87	118,44	1.552,19	1.121,48	1.102,54	-	-	-	-	-
289,19		3.3.90.14	-	-	-	20,46	20,46	20,46	-	-	-	-	-
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.35	-	69,83	69,83	887,45	747,78	747,78	-	-	-	-	-
		3.3.90.37		22,06	11,03	187,53	132,38	121,34	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	52,31	20,10	20,71	431,51	203,99	196,09	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	25,24	16,87	16,87	25,24	16,87	16,87	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	139,48	359,55	349,13	3.420,53	2.954,61	2.935,68	-	-			-		

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	61,93	230,69	230,69
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	77,55	128,87	118,44
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	139,48	359,55	349,13



Jackso Ribeiro Azevedo Contador - RC/BA nº 021050-0/2

NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Manutenção e Desenvolvimento do Ensino e do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resenvido de Execução Orçamentaria - RREC.

irta-teria, 25 de dezembro de 2020 | Ano III - Edição II 00428 | Caderilo I

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA. CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Teodoro Sampaio Custeio: 0,96% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

Execução Orçamentária do Exercício								Execução de Restos a Pagar no mês					
Execução Organientaria do exercicio									Restos a	pagar não Pro	Processados Restos a Pagar Processado		
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	Movimento no mês			Movimento até o mês			Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	57,72	215,01	215,01	1.741,37	1.708,55	1.708,55	-		-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-
	2.172,93	3.1.90.11	57,72	179,17	179,17	1.336,44	1.336,44	1.336,44	-		-	-	-
		3.1.90.13		35,83	35,83	404,93	372,11	372,11	-		-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-		-	-	-
		3.3.90.00	72,28	120,11	110,39	1.446,70	1.045,26	1.027,61	-	-	-	-	-
271,19		3.3.90.14	-	-	-	19,07	19,07	19,07	-		-		-
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-		-	-	-
		3.3.90.35	-	65,09	65,09	827,14	696,96	696,96	-		-	-	-
		3.3.90.37		20,56	10,28	174,79	123,38	113,10	-		-	-	-
		3.3.90.39	48,76	18,73	19,30	402,18	190,13	182,77	-		-	-	-
		3.3.90.92	23,52	15,72	15,72	23,52	15,72	15,72	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-
•	Total	130,00	335,12	325,40	3.188,07	2.753,81	2.736,16		-		-	-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	57,72	215,01	215,01
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	72,28	120,11	110,39
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	130,00	335,12	325,40

Kelly Fervei a da Silva dos Santos

Jackson Ribeiro Azevedo
Contador - CRC/BA nº 021050-0/2

NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Manutenção e Desenvolvimento do Ensino e do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resenvido de Execução Orçamentaria - RREC.

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORCAMENTÁRIA – RE

Função: Saúde Ente Consórciado: Terra Nova Custeio: 1,69% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

										Execução	de Restos a Pa	gar no mês				
	Execução Orçamentária do Exercício											Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processa				
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	N	Movimento no mês Movimento até o mês			Liquidados Pagos	Pagos Cancelados		Pagos	Cancelados					
No mês	Até o mês		Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento								
		3.1.90.00	101,61	378,50	378,50	3.065,53	3.007,76	3.007,76	-	-	-	-	-			
		3.1.90.04		-	-		-	-	-	-	-	-	-			
		3.1.90.11	101,61	315,42	315,42	2.352,69	2.352,69	2.352,69	-	-	-	-	-			
		3.1.90.13		63,08	63,08	712,84	655,07	655,07	-	-	-	-	-			
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-			
		3.3.90.00	127,24	211,44	194,34	2.546,79	1.840,09	1.809,03	-	-	-	-	-			
476,01	3.807,20	3.3.90.14	-	-	-	33,56	33,56	33,56	-	-	-	-	-			
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-			
		3.3.90.35	-	114,58	114,58	1.456,10	1.226,94	1.226,94	-	-	-	-	-			
		3.3.90.37	-	36,20	18,10	307,70	217,20	199,10	-	-	-	-	-			
		3.3.90.39	85,83	32,98	33,98	708,01	334,71	321,74	-		-	-	-			
	3.3.90.92	41,41	27,68	27,68	41,41	27,68	27,68	-	-	-	-	-				
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
	Total 228,85 589,94 572,84 5.612,32 4.847,86 4.816,								-	-	-	-	-			

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	101,61	378,50	378,50
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	127,24	211,44	194,34
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	228,85	589,94	572,84

Kelly Febre ra da Silva dos Santos

Jackson Ritieiro Azevedo
Contador - CRC/BA nº 021050-0/2

Outros

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25

CONTROLE SALDO BANCÁRIO - SEDE

2020 **NOVEMBRO**

Banco	Agência	Nº Conta	Descrição	Saldo Mês Atual
ВВ	41	140107-6	Conta Corrente	0,00
ВВ	41	140107-6	Aplicação Financeira	39.677,34
ВВ	41	140352-4	Conta Corrente	0,00
ВВ	41	140352-4	Aplicação Financeira	285.798,90
ВВ	41	145307-6	Conta Corrente	0,00
ВВ	41	145307-6	Aplicação Financeira	273.253,01
		TOTAL		598.729,25

Feira de Santana-Ba, 30 de Novembro 2020

Kelly Ferreila da Silva dos Santos Diretora Executiva

Jackson Ribeiro Azevedo Contador - €RC/BA nº 021050-O/2

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba consorcioportaldosertao.ba.ipmbrasil.org.br

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

DEMONSTRATIVOS INTEGNANTES DO RELATORIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ONÇAMENTARIA - RREC

Função: Saúde Ente Consorciado: Estado da Bahia Custeio: 40,00% Competência: NOVEMBRO DE 2020 Subfunção: Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Manutenção das Atividades: SEDE

			Evacueão Ore	amontária do Evor	rício					Execuçã	io de Restos a I	Pagar no mês			
	Execução Orçamentária do Exercício											Restos a pagar não Processados Restos a Pagar I			
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	1	Movimento no mês Movimento até o mês					Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelado		
No mês	Até o mês	,	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento							
		3.1.90.00	4.008,39	14.931,07	14.931,07	120.928,39	118.649,45	118.649,45	-	-	-	-			
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
		3.1.90.11	4.008,39	12.442,57	12.442,57	92.808,39	92.808,39	92.808,39	-	-	-	-	-		
		3.1.90.13	-	2.488,50	2.488,50	28.120,00	25.841,06	25.841,06	-	-	-	-			
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
		3.3.90.00	5.019,39	8.340,81	7.666,30	100.465,06	72.587,45	71.362,00	-	-	-	-			
18.800,00	150.400,00	3.3.90.14	-	-	-	1.324,00	1.324,00	1.324,00	-	-	-	-			
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
		3.3.90.35	-	4.520,00	4.520,00	57.440,00	48.400,00	48.400,00	-	-	-	-			
		3.3.90.37	-	1.428,00	714,00	12.138,00	8.568,00	7.854,00	-	-	-	-			
		3.3.90.39	3.385,79	1.300,84	1.340,33	27.929,46	13.203,48	12.692,04	-	-	-	-			
		3.3.90.92	1.633,60	1.091,97	1.091,97	1.633,60	1.091,97	1.091,97	-	-	-	-			
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
	Total		9.027.78	23.271.88	22.597,37	221.393.45	191.236,90	190.011.46	-	-	-	-			

			No Mês	
<u>Código</u>	<u>Descrição</u>	<u>Empenho</u>	<u>Liquidação</u>	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	4.008,39	14.931,07	14.931,07
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	5.019,39	8.340,81	7.666,30
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	9.027,78	23.271,88	22.597,37

Kelly Fèrreira da Silva dos Santos

Diretora Executiva

Jackson Ribeiro Azevedo Contador - CRC/BA nº 021050-0/2

			<u>c</u>	ONSÓRCIO PÚBI	LICO INTERFEDERAT	IVO DE SAÚDE D	A REGIÃO DE FE	IRA DE SANTANA					
			DEMON	STRATIVOS INTE	GRANTES DO RELAT	ÓRIO RESUMIDO	DE EXECUÇÃO	ORCAMENTÁRIA -	- RREO				
Função:	: Saúde												
Subfunção:	: Assistência Hospitala	r e Ambulatoria	I	Ente Consórciado:	Agua Fria		Custeio:	2,21%			Competencia	NOVEMBRO) DE 2020
					Manutenç	ão das Atividade	s: SEDE						
										Execução	de Restos a Pa	gar no mês	
			Exe	cução Orçamentári	a do Exercício				Restos a	pagar não Pro	cessados	Restos a Paga	r Processado
	ecebidas por meio to de Rateio	Natureza da		Movimento no mê	ès	ļ	Movimento até o m	ês	Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	despesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	132,88	494,97	494,97	4.008,78	3.933,23	3.933,23	-	-	-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	132,88	412,47	412,47	3.076,60	3.076,60	3.076,60	-	-	-	-	-
		3.1.90.13	-	82,49	82,49	932,18	856,63	856,63	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	166,39	276,50	254,14	3.330,42	2.406,27	2.365,65	-	-	-	-	-
-	1.859,00	3.3.90.14	-	-	-	43,89	43,89	43,89	-	-	-	-	-
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.35	-	149,84	149,84	1.904,14	1.604,46	1.604,46	-	-	-	-	-
		3.3.90.37	-	47,34	23,67	402,37	284,03	260,36	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	112,24	43,12	44,43	925,86	437,70	420,74	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	54,15	36,20	36,20	54,15	36,20	36,20	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-
	Total		299,27	771,46	749,10	7.339,19	6.339,50	6.298,88	-		-		-
Código	<u>Descrição</u>		Empenho	Liquidação	Pagamento								
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGO	S SOCIAIS	132,88	494,97	494,97			\cap				JA	
3.3.90.00	Outras Despesas Corr		166,39	276,50	254,14			Bellen				101	
4.4.90.00	Investimentos		-	-	-	•	Kelly\e	eira da Silva dos Sant	os		Jack	son Ribeiro Aze	vedo
	TOTAL		299,27	771,46	749,10	749,10 Diretora Executiva Contador - CRC/BA nº 021050-0/2						1050-0/2	

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde

Ente Consórciado: Amélia Rodrigues Custeio: 3,25% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

										Execução	de Restos a Pa	igar no mês				
	Execução Orçamentária do Exercício											Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Process				
	ansferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		N	Movimento no mês Movimento até o mês					Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados			
No mês	Até o mês	despesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento								
		3.1.90.00	195,41	727,89	727,89	5.895,26	5.784,16	5.784,16	-	-	-	-	-			
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
		3.1.90.11	195,41	606,58	606,58	4.524,41	4.524,41	4.524,41	-	-	-	-	-			
		3.1.90.13	-	121,31	121,31	1.370,85	1.259,75	1.259,75	-	-	-	-	-			
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
		3.1.90.94	-	=	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
		3.3.90.00	244,70	406,61	373,73	4.897,67	3.538,64	3.478,90	-	-	-	-	-			
916,82	6.425,32	3.3.90.14	-	-	-	64,55	64,55	64,55	-	-	-	-	-			
		3.3.90.30	-	=	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
		3.3.90.35	-	220,35	220,35	2.800,20	2.359,50	2.359,50	-	-	-	-	-			
		3.3.90.37	-	69,62	34,81	591,73	417,69	382,88	-	-	-	-	-			
		3.3.90.39	165,06	63,42	65,34	1.361,56	643,67	618,74	-	-	-	-	-			
		3.3.90.92	79,64	53,23	53,23	79,64	53,23	53,23	-	-	-	-	-			
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
	Total 440,10 1.134,50 1.101,62 10.792,93 9.322,80 9.263							9.263,06	-	-	-	-	-			

<u>Código</u>	<u>Descrição</u>	<u>Empenho</u>	<u>Liquidação</u>	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	195,41	727,89	727,89
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	244,70	406,61	373,73
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	440.10	1.134.50	1.101.62

Kell\Freira da Silva dos Santos

Jackson Ribeiro Azevedo Contador - CRE/BA nº 021050-O/2

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA. CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Anguera Custeio: 1,45% Competência: NOVEMBRO DE 2020

orungati. Assistentia nospitalai e Ambulatoriai

Manutenção	das	Atividades:	SEDE
------------	-----	-------------	------

		F		ntária do Exercício						Execução	de Restos a Pa	igar no mês	
		EX		Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Process									
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	N	Aovimento no mês		Mov	Movimento até o mês		Liquidados	s Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês		Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	87,18	324,75	324,75	2.630,19	2.580,63	2.580,63	-	-	-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	87,18	270,63	270,63	2.018,58	2.018,58	2.018,58	-	-	-		-
		3.1.90.13	-	54,12	54,12	611,61	562,04	562,04	-		-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-
		3.1.90.94	-	-	-		-	-	-		-	-	-
		3.3.90.00	109,17	181,41	166,74	2.185,11	1.578,78	1.552,12	-	-	-	-	-
409,83	3.705,59	3.3.90.14	-	-	-	28,80	28,80	28,80	-	-	-		-
		3.3.90.30	-	-	-		-	-	-		-	-	-
		3.3.90.35	-	98,31	98,31	1.249,32	1.052,70	1.052,70	-	-	-	-	-
		3.3.90.37	-	31,06	15,53	264,00	186,35	170,82	-		-	-	-
		3.3.90.39	73,64	28,29	29,15	607,47	287,18	276,05	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	35,53	23,75	23,75	35,53	23,75	23,75	-	-	-		-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-
	Total		196,35	506,16	491,49	4.815,31	4.159,40	4.132,75	-	-	-	-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	87,18	324,75	324,75
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	109,17	181,41	166,74
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	196,35	506,16	491,49





CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Antonio Cardoso Custeio: 1.51%

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE													
		F.								Execução	de Restos a Pa	agar no mês	
	Execução Orçamentária do Exercício									pagar não Pro	cessados	Restos a Pag	ar Processados
Transferências receb Contrato de		Natureza da despesa	1	Movimento no mês		Mov	rimento até o i	mês	Liquidados Pagos Cancelados			Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	90,79	338,19	338,19	2.739,03	2.687,41	2.687,41	-	-	-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-
		3.1.90.11	90,79	281,82	281,82	2.102,11	2.102,11	2.102,11	-	-	-	-	-
		3.1.90.13	-	56,36	56,36	636,92	585,30	585,30	-		-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	113,69	188,92	173,64	2.275,53	1.644,11	1.616,35	-	-	-	-	-
426,71	2.986,97	3.3.90.14	-	-	-	29,99	29,99	29,99	-	-	-	-	-
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-		-		-
		3.3.90.35	-	102,38	102,38	1.301,02	1.096,26	1.096,26	-	-	-	-	-
		3.3.90.37		32,34	16,17	274,93	194,07	177,89	-		-	-	-
		3.3.90.39	76,69	29,46	30,36	632,60	299,06	287,47	-		-	-	-
		3.3.90.92	37,00	24,73	24,73	37,00	24,73	24,73	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-
Total			204.48	527,11	511.83	5.014.56	4.331,52	4.303.76	-		-	-	-

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	90,79	338,19	338,19
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	113,69	188,92	173,64
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	204,48	527,11	511,83

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORCAMENTÁRIA – RE

Função: Saúde

runçao: Saude Ente Consórciado: Baixa Grande Custeio: 2,65% Competência: NOVEMBRO DE 2020 Subfunção: Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Manutenção	das Atividades	: SEDE
------------	----------------	--------

										Evecução	de Restos a Pa	gar no môs	
		Ex	ecução Orçame	ntária do Exercício					Restos a	pagar não Pro			ar Processados
Transferências receb Contrato de		Natureza da despesa	Movimento no mês			Mov	Movimento até o mês		Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	159,33	593,51	593,51	4.806,90	4.716,32	4.716,32	-		-	-	-
		3.1.90.04		-	-		-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	159,33	494,59	494,59	3.689,13	3.689,13	3.689,13	-	-	-	-	-
	3.1.90.13		98,92	98,92	1.117,77	1.027,18	1.027,18	-	-	-	-	-	
	3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	199,52	331,55	304,74	3.993,49	2.885,35	2.836,64	-	-	-	-	-
747,57	5.983,82	3.3.90.14	-	-	-	52,63	52,63	52,63	-	-	-	-	-
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.35	-	179,67	179,67	2.283,24	1.923,90	1.923,90	-	-	-	-	-
		3.3.90.37		56,76	28,38	482,49	340,58	312,20	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	134,59	51,71	53,28	1.110,20	524,84	504,51	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	64,94	43,41	43,41	64,94	43,41	43,41	-	-	-	-	-
		4.4.90.00		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total		358,85	925,06	898,25	8.800,39	7.601,67	7.552,96	-	-	-	-	-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	159,33	593,51	593,51
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	199,52	331,55	304,74
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	358,85	925,06	898,25





NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Manutenção e Desenvolvimento do Ensino e do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resenvido de Execução Orçamentaria - RREC.

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde

Funçaci: Saude Ente Consórciado: Capela do Alto Alegre Custeio: 1,51% Competência: NOVEMBRO DE 2020 Subfunção: Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Manutenção	das	Atividades:	SEDE
------------	-----	-------------	------

										Execução	de Restos a Pa	agar no mês	
		Ex	ecução Orçame	ntária do Exercício					Restos a	pagar não Pro		-	ar Processados
Transferências receb Contrato de		Natureza da despesa	Movimento no mês			Mov	Movimento até o mês			Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	90,79	338,19	338,19	2.739,03	2.687,41	2.687,41	-		-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	90,79	281,82	281,82	2.102,11	2.102,11	2.102,11	-	-	-	-	-
	3.1.90.13		56,36	56,36	636,92	585,30	585,30	-	-	-	-	-	
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	113,69	188,92	173,64	2.275,53	1.644,11	1.616,35	-	-	-	-	-
1.079,92	8.869,22	3.3.90.14	-	-	-	29,99	29,99	29,99	-	-	-	-	-
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.35	-	102,38	102,38	1.301,02	1.096,26	1.096,26	-	-	-	-	-
		3.3.90.37	-	32,34	16,17	274,93	194,07	177,89	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	76,69	29,46	30,36	632,60	299,06	287,47	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	37,00	24,73	24,73	37,00	24,73	24,73	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total		204,48	527,11	511,83	5.014,56	4.331,52	4.303,76	-	-	-	-	-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	90,79	338,19	338,19
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	113,69	188,92	173,64
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	204,48	527,11	511,83





NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Manutenção e Desenvolvimento do Ensino e do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resenvido de Execução Orçamentaria - RREC.

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Candeal Custeio: 1.07% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Δtividades: SEDE

				IVI	anutenção (as Atividad	es: SEDE							
		Ev	acueão Orcamo	ntária do Exercício						Execução	de Restos a Pa	agar no mês		
		EX	ecução Orçame	entaria do Exercicio					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processa				ar Processado	
Transferências rece Contrato		Natureza da despesa	1	Movimento no mês		Mov	vimento até o	mês	Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados	
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	64,33	239,64	239,64	1.940,90	1.904,32	1.904,32	-	-	-	-		
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			3.1.90.11	64,33	199,70	199,70	1.489,57	1.489,57	1.489,57	-	-	-	-	-
		3.1.90.13	-	39,94	39,94	451,33	414,75	414,75	-	-	-	-	-	
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.00	80,56	133,87	123,04	1.612,46	1.165,03	1.145,36	-			-	-	
	2.432,68	3.3.90.14	-	-	-	21,25	21,25	21,25	-		-	-	-	
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.35	-	72,55	72,55	921,91	776,82	776,82	-		-	-	-	
		3.3.90.37	-	22,92	11,46	194,81	137,52	126,06	-	-	-	-	-	
	3.3.90.39	54,34	20,88	21,51	448,27	211,92	203,71	-	-	-	-	-		
	3.3.90.92	26,22	17,53	17,53	26,22	17,53	17,53	-	-	-	-	-		
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Total	•	144.90	373.51	362.69	3,553,36	3.069.35	3.049.68						

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	64,33	239,64	239,64
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	80,56	133,87	123,04
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	144,90	373,51	362,69

Kelly Ferreija da Silva dos Santos

Jackson Rilleiro Azevedo
Contador - CRC/BA nº 021050-0/2

NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Manutenção e Desenvolvimento do Ensino e do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resenvido de Execução Orçamentaria - RREC.

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA	
CNPJ - 29.664.289/0001-25	
DESCRIPTION OF INTERPRETATION OF THE PROPERTY	

Função: Saúde
Ente Consórciado: Conceição do Jacuípe Custeio: 4,29% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

				IVI	anutenção (as Atividad	es: SEDE							
	Execução Orçamentária do Exercício Execução de Restos a Pagar no mês													
	Execução Orçanientaria do Exercicio										Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Proc			
Transferências receb Contrato de		Natureza da despesa	Movimento no mês			Movimento até o mês			Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados	
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	257,94	960,81	960,81	7.781,74	7.635,09	7.635,09	-	-	-	-		
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.11	257,94	800,68	800,68	5.972,22	5.972,22	5.972,22	-	-	-	-	-	
		3.1.90.13	-	160,14	160,14	1.809,52	1.662,87	1.662,87	-	-	-	-	-	
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.00	323,00	536,73	493,33	6.464,93	4.671,00	4.592,14	-	-	-	-	-	
1.210,86	9.682,05	3.3.90.14	-	-	-	85,20	85,20	85,20	-	-	-	-	-	
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-	-	-		-	
		3.3.90.35	-	290,86	290,86	3.696,26	3.114,54	3.114,54	-	-	-	-	-	
		3.3.90.37		91,89	45,95	781,08	551,35	505,40	-	-	-	-	-	
		3.3.90.39	217,88	83,71	86,25	1.797,26	849,64	816,73	-	-	-	-	-	
		3.3.90.92	105,12	70,27	70,27	105,12	70,27	70,27	-	-	-	-	-	
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Total	•	580.94	1.497.55	1.454.14	14.246.67	12.306.09	12.227.24						

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	257,94	960,81	960,81
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	323,00	536,73	493,33
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	580,94	1.497,55	1.454,14

Kelly Aerreira da Silva dos Santos

Jackson Ribeiro Azevedo
Contador - ERC/BA nº 021050-O/2

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA. CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde
Ente Consórciado: Coração de Maria Custeio: 2,93% Competência: NOVEMBRO DE 2020

função: Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Manutenção	das	Atividades:	SEDE
------------	-----	-------------	------

Execução Orçamentária do Exercício										Execução de Restos a Pagar no mês				
	Execução Organientalia do Exercicio										Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processados			
Transferências rece Contrato		Natureza da despesa	Movimento no mês			Movimento até o mês			Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados	
No mês	mês Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	176,17	656,22	656,22	5.314,80	5.214,64	5.214,64	-		-	-	-	
	3.1.90.04		-	-		-	-	-	-	-	-	-		
		3.1.90.11	176,17	546,85	546,85	4.078,93	4.078,93	4.078,93	-	-	-	-	-	
		3.1.90.13		109,37	109,37	1.235,87	1.135,71	1.135,71	-	-	-	-	-	
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.00	220,60	366,58	336,93	4.415,44	3.190,22	3.136,36	-	-	-	-	-	
-	5.786,31	3.3.90.14	-	-	-	58,19	58,19	58,19	-	-	-	-	-	
		3.3.90.30		-	-			-	-	-		-	-	
		3.3.90.35	-	198,65	198,65	2.524,49	2.127,18	2.127,18	-	-	-	-	-	
		3.3.90.37	-	62,76	31,38	533,47	376,56	345,18	-	-	-	-	-	
		3.3.90.39	148,81	57,17	58,91	1.227,50	580,29	557,81	-	-	-	-	-	
		3.3.90.92	71,80	47,99	47,99	71,80	47,99	47,99	-	-	-	-	-	
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	
	Total	•	396.77	1.022.80	993.15	9.730.24	8.404.86	8.351.00						

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	176,17	656,22	656,22
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	220,60	366,58	336,93
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	396,77	1.022,80	993,15





NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Manutenção e Desenvolvimento do Ensino e do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resenvido de Execução Orçamentaria - RREC.

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Feira de Santana Custeio: 31,85% Competência: NOVEMBRO DE 2020
Subfunção: Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Manutenção das Atividades: SEDE

				Execução	de Restos a Pa	igar no mês							
			Execução Or	çamentária do Exer	CICIO				Restos a pagar não Processados			Restos a Pagar Processados	
Transferências receb do Contrato de		Natureza da despesa	Movimento no mês			Movimento até o mês			Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês Até o r	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	1.915,01	7.133,32	7.133,32	57.773,54	56.684,78	56.684,78	-		-	-	-
		3.1.90.04		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	1.915,01	5.944,44	5.944,44	44.339,21	44.339,21	44.339,21	-	-	-	-	-
		3.1.90.13		1.188,88	1.188,88	13.434,33	12.345,57	12.345,57	-	-	-	-	-
		3.1.90.92		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	2.398,01	3.984,82	3.662,57	47.997,18	34.678,65	34.093,20	-	-	-	-	-
-	98.432,27	3.3.90.14		-	-	632,54	632,54	632,54	-	-	-	-	-
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-		-	-	-
		3.3.90.35		2.159,43	2.159,43	27.441,96	23.123,10	23.123,10	-	-	-	-	-
		3.3.90.37		682,23	341,11	5.798,93	4.093,36	3.752,25	-		-	-	-
		3.3.90.39	1.617,56	621,48	640,34	13.343,30	6.307,96	6.063,62	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	780,45	521,69	521,69	780,45	521,69	521,69	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total		4.313,02	11.118,14	10.795,89	105.770,72	91.363,43	90.777,97	-	-	-	-	-

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	1.915,01	7.133,32	7.133,32
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	2.398,01	3.984,82	3.662,57
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	4.313,02	11.118,14	10.795,89

Kelly Fèrreira da Silva dos Santos

Jackson Ribeiro Azevedo
Contador - C. C/BA nº 021050-0/2

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA

DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde

Funçaci: Saude Ente Consórciado: Ichu Custeio: 0,80% Competência: NOVEMBRO DE 2020 Subfunção: Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Į	Manu	tenção	das A	Ativida	des:	SEDE

CNPJ - 29.664.289/0001-25

	Execução Quanantário da Execução a Execução de Restos a Pagar no mês													
Execução Orçamentária do Exercício									Restos a pagar não Processados Restos a P			Restos a Pag	Pagar Processados	
Transferências receb Contrato de		Natureza da despesa	ı	Movimento no mês Movime			Movimento até o mês		Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados	
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	48,10	179,17	179,17	1.451,14	1.423,79	1.423,79	-		-	-	-	
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.11	48,10	149,31	149,31	1.113,70	1.113,70	1.113,70	-	-	-	-	-	
		3.1.90.13	-	29,86	29,86	337,44	310,09	310,09	-		-	-	-	
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.00	60,23	100,09	92,00	1.205,58	871,05	856,34	-		-	-	-	
226,67	1.813,68	3.3.90.14	-	-	-	15,89	15,89	15,89	-		-	-	-	
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.35	-	54,24	54,24	689,28	580,80	580,80	-	-	-	-	-	
		3.3.90.37	-	17,14	8,57	145,66	102,82	94,25	-	-	-	-	-	
		3.3.90.39	40,63	15,61	16,08	335,15	158,44	152,30	-	-	-	-	-	
		3.3.90.92	19,60	13,10	13,10	19,60	13,10	13,10	-	-	-	-	-	
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4.4.90.52		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Total			108,33	279,26	271,17	2.656,72	2.294,84	2.280,14	-		-	-	-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	48,10	179,17	179,17
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	60,23	100,09	92,00
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	108,33	279,26	271,17

Kelly Nerreira da Silva dos Santos Diretora Executiva Jackson Ribeiro Azevedo
Contador - CRO BA nº 021050-0/2

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Gavião Custeio: 0.58% Competência: NOVEMBRO DE 2020

I	Vlanu	tenção	das	Ativid	lades:	SEDE

		Ev	acueão Orcamo	ntária do Exercício					Execução de Restos a Pagar no mês					
		EX	ecução Orçame	ntaria do Exercicio					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processa					
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	Movimento no mês			Movimento até o mês			Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados	
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	34,87	129,90	129,90	1.052,08	1.032,25	1.032,25	-	-	-	-	-	
		3.1.90.04	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.11	34,87	108,25	108,25	807,43	807,43	807,43	-	-	-	-	-	
		3.1.90.13	-	21,65	21,65	244,64	224,82	224,82	-	-	-	-	-	
	1.305,44	3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.00	43,67	72,57	66,70	874,05	631,51	620,85	-	-	-	-	-	
163,00		3.3.90.14	-	-	-	11,52	11,52	11,52	-	-	-	-	-	
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-	-	-		-	
		3.3.90.35	-	39,32	39,32	499,73	421,08	421,08	-	-	-	-	-	
		3.3.90.37		12,42	6,21	105,60	74,54	68,33	-	-	-	-	-	
		3.3.90.39	29,46	11,32	11,66	242,99	114,87	110,42	-	-	-	-	-	
		3.3.90.92	14,21	9,50	9,50	14,21	9,50	9,50	-	-	-	-	-	
	_	4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Total 78.54 202.47 196.60						1.926.12	1,663,76	1.653.10	-	-	-	-		

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	34,87	129,90	129,90
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	43,67	72,57	66,70
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	78,54	202,47	196,60





NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resumido de Execução Orgamentária – RREQ.

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Inecaetá Custeio: 1.88% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

				IV	anutenção (as Atividad	es: SEDE							
		Ev	acueão Orcamo	ntária do Eversísio						Execução	de Restos a Pa	agar no mês		
		EX	ecuçao Orçame	ntária do Exercício					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Proce					
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	Movimento no mês			Movimento até o mês			Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados	
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	113,04	421,06	421,06	3.410,18	3.345,91	3.345,91	-	-			-	
			3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-
		3.1.90.11	113,04	350,88	350,88	2.617,20	2.617,20	2.617,20	-	-	-	-	-	
	3.1.90.13		70,18	70,18	792,98	728,72	728,72	-	-	-	-	-		
		3.1.90.92		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-		-	-	-	
		3.3.90.00	141,55	235,21	216,19	2.833,11	2.046,97	2.012,41	-	-	-	-	-	
529,12	4.239,81	3.3.90.14		-	-	37,34	37,34	37,34	-	-	-	-	-	
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-			-	-	
		3.3.90.35	-	127,46	127,46	1.619,81	1.364,88	1.364,88	-	-	-	-	-	
		3.3.90.37	-	40,27	20,13	342,29	241,62	221,48	-	-	-	-	-	
		3.3.90.39	95,48	36,68	37,80	787,61	372,34	357,92	-	-	-	-	-	
	3.3.90.92	46,07	30,79	30,79	46,07	30,79	30,79	-	-	-	-	-		
		4.4.90.00		-	-		-	-	-		-	-	-	
		4.4.90.52		-	-		-	-	-	-	-	-	-	
	Total		254.58	656.27	637.25	6.243.30	5,392,88	5.358.32			T .			

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	113,04	421,06	421,06
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	141,55	235,21	216,19
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	254,58	656,27	637,25

Kelly Fericija da Silva dos Santos

Jackson Ri Fro Azevedo
Contador - CRC BA nº 021050-0/2

NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Manutenção e Desenvolvimento do Ensino e do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resenvido de Execução Orçamentaria - RREC.

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORCAMENTÁRIA - R

Função: Saúde Ente Consórciado: Ipirá Custeio: 7,72% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das	Atividades: SEDE
----------------	------------------

										Execução	de Restos a Pa	gar no mês	
		Ex	ecução Orçame	ntária do Exercício					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Process				
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	Movimento no mês			Movimento até o mês			Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	464,17	1.729,02	1.729,02	14.003,51	13.739,61	13.739,61	-	-		-	-
		3.1.90.04	-	-	-	-		-	-	-			-
	3.1.90.11	464,17	1.440,85	1.440,85	10.747,21	10.747,21	10.747,21	-	-	-	-	-	
	29.566,46	3.1.90.13		288,17	288,17	3.256,30	2.992,39	2.992,39	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	581,25	965,87	887,76	11.633,85	8.405,63	8.263,72	-	-	-	-	-
2.878,97		3.3.90.14	-	-	-	153,32	153,32	153,32	-	-	-	-	-
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-			-	-
		3.3.90.35	-	523,42	523,42	6.651,55	5.604,72	5.604,72	-	-	-	-	-
		3.3.90.37	-	165,36	82,68	1.405,58	992,17	909,49	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	392,07	150,64	155,21	3.234,23	1.528,96	1.469,74	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	189,17	126,45	126,45	189,17	126,45	126,45	-	-	-	-	-
	-	4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total 1.045,42 2.694,88 2.616,78							22.145.23	22.003,33	-	-	-	-	-

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	464,17	1.729,02	1.729,02
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	581,25	965,87	887,76
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	1.045,42	2.694,88	2.616,78

Kelly Ferre ra da Silva dos Santos Diretora Executiva Jackson Ribe ro Azevedo
Contador - CRC/EA nº 021050-0/2

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONISTRATIVOS INTECDANTES DO DEL ATÓDIO DESUMIDO DE EVECUÇÃO ODCAMENTÁDIA. D

Função: Saúde Ente Consórciado: Irará Custeio: 3.76% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

					,	aus / ter v ruuu							
		Ev	ocucão Orcamo	ntária do Exercício						Execução	de Restos a Pa	igar no mês	
		EX	ecução Orçanie	intaria do Exercicio					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Proc				
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	ı	Movimento no mês		Movimento até o mês			Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	226,07	842,11	842,11	6.820,36	6.691,83	6.691,83	-	-	-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	226,07	701,76	701,76	5.234,39	5.234,39	5.234,39	-	-	-	-	-
		3.1.90.13		140,35	140,35	1.585,97	1.457,44	1.457,44	-	-	-	-	-
		3.1.90.92		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	283,09	470,42	432,38	5.666,23	4.093,93	4.024,82	-	-	-	-	-
-	2.117,64	3.3.90.14	-	-	-	74,67	74,67	74,67	-	-	-	-	-
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-		-	-	-
		3.3.90.35	-	254,93	254,93	3.239,62	2.729,76	2.729,76	-	-	-	-	-
		3.3.90.37	-	80,54	40,27	684,58	483,24	442,97	-		-	-	-
		3.3.90.39	190,96	73,37	75,59	1.575,22	744,68	715,83	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	92,14	61,59	61,59	92,14	61,59	61,59	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total 509,17 1.312,53 1.274,49						12.486,59	10.785,76	10.716,65	-	-	-	-	-

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	226,07	842,11	842,11
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	283,09	470,42	432,38
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	509,17	1.312,53	1.274,49

Kelly Ferreira da Silva dos Santos Diretora Executiva Jackson Ribeiro Azevedo
Contador - CRO/BA nº 021050-0/2

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Nova Fátima Custeio: 1.01% Competência: NOVEMBRO DE 2020

		Ev	acueão Orcamo	ntária do Exercício						Execução	de Restos a Pa	igar no mês	
		EX	ecução Orçame	ntaria do Exercicio					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Process				
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	1	Movimento no mês		Movimento até o mês			Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	60,73	226,21	226,21	1.832,07	1.797,54	1.797,54	-	-	-		-
	285,32 2.283,17	3.1.90.04	-	-	-		-		-	-		-	-
		3.1.90.11	60,73	188,50	188,50	1.406,05	1.406,05	1.406,05	-	-	-	-	-
		3.1.90.13		37,70	37,70	426,02	391,49	391,49	-	-		-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	76,04	126,36	116,14	1.522,05	1.099,70	1.081,13	-	-		-	
285,32		3.3.90.14	-	-	-	20,06	20,06	20,06	-	-	-	-	-
		3.3.90.30		-	-		-		-				
		3.3.90.35	-	68,48	68,48	870,22	733,26	733,26	-	-	-	-	-
		3.3.90.37		21,63	10,82	183,89	129,81	118,99	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	51,29	19,71	20,31	423,13	200,03	192,28	-	-		-	-
		3.3.90.92	24,75	16,54	16,54	24,75	16,54	16,54	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total		136.77	352,57	342.35	3.354.11	2.897.24	2.878.67	-	-		_	-

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	60,73	226,21	226,21
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	76,04	126,36	116,14
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	136,77	352,57	342,35

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORCAMENTÁRIA - R

Função: Saúde Ente Consórciado: Pé de Serra Custeio: 1.76% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

		Ex				de Restos a Pa	0							
									Restos a	pagar não Pro	cessados	Restos a Pag	Pagar Processados	
Transferências receb Contrato d		Natureza da despesa	,	Movimento no mês		Mov	vimento até o	mês	Liquidados	Liquidados Pagos Cancelados		Pagos	Cancelados	
No mês	Até o mês	исэрсэц	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	105,82	394,18	394,18	3.192,51	3.132,35	3.132,35	-	-	-		-	
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.11	105,82	328,48	328,48	2.450,14	2.450,14	2.450,14	-	-	-	-	-	
		3.1.90.13		65,70	65,70	742,37	682,20	682,20	-	-	-	-	-	
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	
		3.3.90.00	132,51	220,20	202,39	2.652,28	1.916,31	1.883,96	-	-	-	-	-	
495,92	3.969,88	3.3.90.14	-	-	-	34,95	34,95	34,95	-	-	-	-	-	
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-	-	-		-	
		3.3.90.35	-	119,33	119,33	1.516,42	1.277,76	1.277,76	-	-	-	-	-	
		3.3.90.37		37,70	18,85	320,44	226,20	207,35	-	-	-	-	-	
		3.3.90.39	89,38	34,34	35,38	737,34	348,57	335,07	-	-	-	-	-	
		3.3.90.92	43,13	28,83	28,83	43,13	28,83	28,83	-	-	-	-	-	
		4.4.90.00	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Total		238,33	614,38	596,57	5.844,79	5.048,65	5.016,30		-			-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	105,82	394,18	394,18
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	132,51	220,20	202,39
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	238,33	614,38	596,57

Kelly Ferre ra da Silva dos Santos

Diretora Executiva

Jackson Ribellio Azevedo
Contador - CRC/&A nº 021050-0/2

NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Manutenção e Desenvolvimento do Ensino e do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resenvido de Execução Orçamentaria - RREC.

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA. CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Pintadas Custeio: 1,35% Competência: NOVEMBRO DE 2020
Subfunção: Assistência Hosoitalar e Ambulatorial

Manutenção das Atividades: SEDE

		E.	ocucão Orcomo	ntária do Exercício						Execução	de Restos a Pa	agar no mês	
			tecução Orçanie	iitaria do Exercicio					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Pro				
Transferências recebi Contrato de		Natureza da despesa	N	Novimento no mês		Mov	vimento até o i	mês	Liquidados	Pagos Cancelados		Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	81,17	302,35	302,35	2.448,80	2.402,65	2.402,65	-		-		-
		3.1.90.04	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	81,17	251,96	251,96	1.879,37	1.879,37	1.879,37	-	-	-	-	-
		3.1.90.13	-	50,39	50,39	569,43	523,28	523,28	-		-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-
		3.3.90.00	101,64	168,90	155,24	2.034,42	1.469,90	1.445,08	-	-	-	-	
762,40	3.436,68	3.3.90.14	-	-	-	26,81	26,81	26,81	-	-	-	-	-
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-		-		-
		3.3.90.35	-	91,53	91,53	1.163,16	980,10	980,10	-	-	-	-	-
		3.3.90.37	-	28,92	14,46	245,79	173,50	159,04	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	68,56	26,34	27,14	565,57	267,37	257,01	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	33,08	22,11	22,11	33,08	22,11	22,11	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total		182.81	471.26	457.60	4.483.22	3.872.55	3.847.73					

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	81,17	302,35	302,35
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	101,64	168,90	155,24
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	182,81	471,26	457,60

Kelly Fhrriira da Silva dos Santos Diretora Executiva Jackson Wibeiro Azevedo
Contador - RC/BA nº 021050-0/2

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA. CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Ente Consórciado: Rafael Jambeiro Custeio: 2.93% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

				IVI	anutenção (as Atividad	es: SEDE							
	Execução Orçamentária do Exercício Execução de Restos a Pagar no mês													
		EX	ecução Orçame	ntaria do Exercicio					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Proces					
Transferências rece Contrato d		Natureza da despesa	1	Aovimento no mês		Mov	vimento até o i	mês	Liquidados	Liquidados Pagos		Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	исэрсэц	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	176,17	656,22	656,22	5.314,80	5.214,64	5.214,64	-		-	-	-	
		3.1.90.04	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	
		3.1.90.11	176,17	546,85	546,85	4.078,93	4.078,93	4.078,93	-	-	-	-	-	
		3.1.90.13	-	109,37	109,37	1.235,87	1.135,71	1.135,71	-	-	-	-	-	
		3.1.90.92	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.00	220,60	366,58	336,93	4.415,44	3.190,22	3.136,36	-	-	-	-	-	
826,20	6.612,00	3.3.90.14	-	-	-	58,19	58,19	58,19	-	-	-	-	-	
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.35	-	198,65	198,65	2.524,49	2.127,18	2.127,18	-	-	-	-	-	
		3.3.90.37	-	62,76	31,38	533,47	376,56	345,18	-	-	-	-	-	
		3.3.90.39	148,81	57,17	58,91	1.227,50	580,29	557,81	-	-	-	-	-	
		3.3.90.92	71,80	47,99	47,99	71,80	47,99	47,99	-	-	-	-	-	
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Total 396.77 1,022.80 993.15 9,730.24 8,404.86 8,351.00 -														

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	176,17	656,22	656,22
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	220,60	366,58	336,93
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	396,77	1.022,80	993,15

Função: Saúde

Kelly Feyre ra da Silva dos Santos Diretora Executiva Jackson Ribeiro Azevedo
Contador - CRC/BA nº 021050-0/2

NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Manutenção e Desenvolvimento do Ensino e do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resenvido de Execução Orçamentaria - RREC.

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Riachão do Jacuípe Custeio: 4.33% Competência: NOVEMBRO DE 2020

·		Ev	ocucão Orcomo	ntário do Eversísio						Execução	de Restos a Pa	igar no mês				
	Execução Orçamentária do Exercício											Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Proce				
Transferências recebi Contrato de		Natureza da despesa	N	Aovimento no mês		Mov	vimento até o i	mês	Liquidados	Liquidados Pagos Cancelados		Pagos	Cancelados			
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento								
		3.1.90.00	260,35	969,77	969,77	7.854,30	7.706,28	7.706,28	-		-	-	-			
		3.1.90.04		-	-		-	-	-	-	-	-	-			
		3.1.90.11	260,35	808,14	808,14	6.027,91	6.027,91	6.027,91	-	-	-	-	-			
		3.1.90.13		161,63	161,63	1.826,39	1.678,38	1.678,38	-	-	-	-	-			
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
		3.3.90.00	326,01	541,74	497,93	6.525,21	4.714,55	4.634,96	-	-	-	-	-			
1.221,20	8.551,34	3.3.90.14	-	-	-	85,99	85,99	85,99	-	-	-	-	-			
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-		-		-			
		3.3.90.35	-	293,57	293,57	3.730,73	3.143,58	3.143,58	-	-	-	-	-			
		3.3.90.37	-	92,75	46,37	788,36	556,49	510,12	-	-	-	-	-			
		3.3.90.39	219,91	84,49	87,05	1.814,02	857,57	824,35	-	-	-	-	-			
		3.3.90.92	106,10	70,92	70,92	106,10	70,92	70,92	-	-	-	-	-			
		4.4.90.00	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-			
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
	Total		586.35	1.511.51	1.467.70	14.379.50	12.420.84	12.341.24	41 24							

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	260,35	969,77	969,77
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	326,01	541,74	497,93
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	586,35	1.511,51	1.467,70





NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resumido de Execução Orgamentária – RREQ.

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA. CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde

Ente Consórciado: Santa Bárbara Custeio: 2,69% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Subbunção: Actividacia Novembro de Polystocial

Manutenção das Atividades: SEDE

			Execução	de Restos a Pa	igar no mês								
		EX	ecução Orçame	ntária do Exercício					Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Proc				ar Processados
Transferências receb Contrato de		Natureza da despesa	1	Movimento no mês	mês M		Movimento até o mês Liquidados Pagos Cancelados		Liquidados Pagos Cancelados		Pagos	Cancelados	
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	161,74	602,47	602,47	4.879,46	4.787,51	4.787,51	-	-	-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	161,74	502,06	502,06	3.744,82	3.744,82	3.744,82	-	-	-	-	-
		3.1.90.13	-	100,41	100,41	1.134,64	1.042,69	1.042,69	-	-		-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	202,53	336,55	309,34	4.053,77	2.928,90	2.879,46	-	-	-	-	-
759,36	6.073,90	3.3.90.14	-	-	-	53,42	53,42	53,42	-	-	-	-	-
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-		-	-	
		3.3.90.35	-	182,38	182,38	2.317,70	1.952,94	1.952,94	-	-	-	-	-
		3.3.90.37		57,62	28,81	489,77	345,72	316,91	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	136,62	52,49	54,08	1.126,95	532,76	512,12	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	65,92	44,06	44,06	65,92	44,06	44,06	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-
	Total		364.27	939.02	911.80	8.933.23	7.716.41	7.666.96	666 96				

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	161,74	602,47	602,47
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	202,53	336,55	309,34
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	364,27	939,02	911,80





CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA CNPJ - 29.664.289/0001-25 DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO

Função: Saúde Ente Consórciado: Santanópolis Custeio: 1,16% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

		Ev	ecucão Orcame	ntária do Exercício					Execução de Restos a Pagar no mês				
Executed 5. yunioniana do Exercicio										Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processad			
	ransferências recebidas por meio do Contrato de Rateio Naturez despe		1	Movimento no mês			Movimento até o mês			Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	69,75	259,80	259,80	2.104,15	2.064,50	2.064,50	-	-	-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	69,75	216,50	216,50	1.614,87	1.614,87	1.614,87	-	-	-	-	-
	2.613,31	3.1.90.13	-	43,30	43,30	489,29	449,63	449,63	-	-	-	-	-
		3.1.90.92		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	87,34	145,13	133,39	1.748,09	1.263,02	1.241,70	-	-	-	-	-
326,63		3.3.90.14	-	-	-	23,04	23,04	23,04	-	-	-		-
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-	-		-	-
		3.3.90.35	-	78,65	78,65	999,46	842,16	842,16	-	-	-	-	-
		3.3.90.37		24,85	12,42	211,20	149,08	136,66	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	58,91	22,63	23,32	485,97	229,74	220,84	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	28,42	19,00	19,00	28,42	19,00	19,00	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total		157,08	404,93	393,19	3.852,25	3.327,52	3.306,20		-		-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	69,75	259,80	259,80
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	87,34	145,13	133,39
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	157,08	404,93	393,19

Kelly Ferreija da Silva dos Santos

Jackson Rit erro Azevedo
Contador - CRC/BA nº 021050-0/2

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORCAMENTÁRIA – RE

Função: Saúde Ente Consórciado: Santo Estevão Custeio: 6.84% Comoetência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

mulaterique aux vierrau aux vi													
		Ev	ocucão Orcomo	ntário do Evorcício					Execução de Restos a Pagar no mês				
Execução Orçamentária do Exercício										Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Process			ar Processados
Transferências rece Contrato d		Natureza da despesa	1	Movimento no mês		Mov	vimento até o	mês	Liquidados Pagos Cancelados		Pagos	Cancelados	
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	411,26	1.531,93	1.531,93	12.407,25	12.173,43	12.173,43	-	-	-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.11	411,26	1.276,61	1.276,61	9.522,14	9.522,14	9.522,14	-	-	-	-	-
	18.581,44	3.1.90.13		255,32	255,32	2.885,11	2.651,29	2.651,29	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	514,99	855,77	786,56	10.307,71	7.447,47	7.321,74	-	-	-	-	-
3.158,20		3.3.90.14	-	-	-	135,84	135,84	135,84	-	-	-	-	-
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.35	-	463,75	463,75	5.893,34	4.965,84	4.965,84	-	-	-	-	-
		3.3.90.37		146,51	73,26	1.245,36	879,08	805,82	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	347,38	133,47	137,52	2.865,56	1.354,68	1.302,20	-	-	-	-	
		3.3.90.92	167,61	112,04	112,04	167,61	112,04	112,04	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total		926,25	2.387,69	2.318,49	22.714,97	19.620,91	19.495,18				-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	411,26	1.531,93	1.531,93
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	514,99	855,77	786,56
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	926,25	2.387,69	2.318,49

Kelly Fèrre ra da Silva dos Santos
Diretora Executiva

Jackson Ribeltro Azevedo
Contador - CRC/EA nº 021050-0/2

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA								
CNPJ - 29.664.289/0001-25								
DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO								

Função: Saúde Ente Consórciado: São Gonçalo dos Campos Custeio: 4,86% Competência: NOVEMBRO DE 2020 Subfunção: Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Manutenção das Ativio	dades: SEDE
-----------------------	-------------

	Manutenção das Atividades: SEDE																		
			F		f-1-				Execução de Restos a Pagar no mês										
	Execução Orçamentária do Exercício											Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processado							
	ebidas por meio do de Rateio	Natureza da despesa	1	Movimento no mês		Movime	ento até o mês	i	Liquidados Pagos Cancelado		Liquidados Pagos		Liquidados Pagos	Liquidados Pagos Cancelados		uidados Pagos Cancelados		Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento											
		3.1.90.00	292,21	1.088,48	1.088,48	8.815,68	8.649,55	8.649,55		-	-		-						
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
		3.1.90.11	292,21	907,06	907,06	6.765,73	6.765,73	6.765,73	-		-	-	-						
		3.1.90.13	-	181,41	181,41	2.049,95	1.883,81	1.883,81	-		-	-	-						
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-						
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-						
		3.3.90.00	365,91	608,04	558,87	7.323,90	5.291,62	5.202,29	-	-	-	-	-						
-	4.114,38	3.3.90.14		-	-	96,52	96,52	96,52	-	-	-	-	-						
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
		3.3.90.35	-	329,51	329,51	4.187,38	3.528,36	3.528,36	-		-	-	-						
		3.3.90.37	-	104,10	52,05	884,86	624,61	572,56	-		-	-	-						
		3.3.90.39	246,82	94,83	97,71	2.036,06	962,53	925,25	-		-	-	-						
		3.3.90.92	119,09	79,60	79,60	119,09	79,60	79,60	-	-	-	-	-						
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-						
		4.4.90.52		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
	Total		658.13	1,696,52	1,647,35	16.139.58	13.941.17	13.851.84	-	-	-	-	-						

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	292,21	1.088,48	1.088,48
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	365,91	608,04	558,87
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	658,13	1.696,52	1.647,35

Kelly Perreira da Silva dos Santos
Diretora Executiva

Jackso Ribeiro Azevedo Contador - CRC/BA nº 021050-0/2

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTECDANTES DO DEL ATÓDIO DESUMIDO DE EVECUÇÃO ODCAMENTÁDIA.

Função: Saúde Ente Consórciado: Serra Preta Custeio: 1.93% Competência: NOVEMBRO DE 2020

-													
		Ev	ocucão Orcamo	ntária do Exercício						Execução	de Restos a Pa	igar no mês	
yand do Excludio										Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processad			
Transferências receb Contrato de		Natureza da despesa	1	Movimento no mês Movimento até o mês			Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados		
No mês	Até o mês	исэрсэц	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento					
		3.1.90.00	116,04	432,25	432,25	3.500,88	3.434,90	3.434,90	-	-	-	-	-
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	4.355,86	3.1.90.11	116,04	360,21	360,21	2.686,80	2.686,80	2.686,80	-	-	-		-
		3.1.90.13		72,04	72,04	814,07	748,10	748,10	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.1.90.94		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.00	145,31	241,47	221,94	2.908,46	2.101,41	2.065,93	-	-	-	-	-
543,40		3.3.90.14	-	-	-	38,33	38,33	38,33	-	-	-		-
		3.3.90.30		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		3.3.90.35	-	130,85	130,85	1.662,89	1.401,18	1.401,18	-	-	-	-	-
		3.3.90.37		41,34	20,67	351,40	248,04	227,37	-	-	-	-	-
		3.3.90.39	98,02	37,66	38,80	808,56	382,24	367,43	-	-	-	-	-
		3.3.90.92	47,29	31,61	31,61	47,29	31,61	31,61	-	-	-	-	-
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total		261,35	673,72	654,19	6.409,34	5.536,31	5.500,83		-	-	-	-

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	116,04	432,25	432,25
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	145,31	241,47	221,94
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	261,35	673,72	654,19

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA									
CNPJ - 29.664.289/0001-25									
XECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO									
,									

Função: Saúde Ente Consórciado: Tanquinho Custeio: 1,03% Competência: NOVEMBRO DE 2020
Subhunção: Assistância Hosnifalar e Ambulatorial

Manutenção	das Atividades	: SEDE
------------	----------------	--------

Execução de Restos a Pagar no mês														
Execução Orçamentária do Exercício										Restos a pagar não Processados Restos a Pagar Processados				
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	1	Movimento no mês Movimento até o mês			Liquidados	Pagos	Cancelados	Pagos	Cancelados			
No mês	Até o mês	uespesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	61,93	230,69	230,69	1.868,34	1.833,13	1.833,13	-	-	-	-	-	
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.11	61,93	192,24	192,24	1.433,89	1.433,89	1.433,89	-	-	-		-	
	2.314,84		3.1.90.13		38,45	38,45	434,45	399,24	399,24	-	-	-	-	-
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.00	77,55	128,87	118,44	1.552,19	1.121,48	1.102,54	-	-	-	-	-	
289,19		3.3.90.14	-	-	-	20,46	20,46	20,46	-		-	-	-	
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.35	-	69,83	69,83	887,45	747,78	747,78	-		-	-	-	
		3.3.90.37	-	22,06	11,03	187,53	132,38	121,34	-	-	-	-	-	
		3.3.90.39	52,31	20,10	20,71	431,51	203,99	196,09	-	-	-	-	-	
		3.3.90.92	25,24	16,87	16,87	25,24	16,87	16,87	-	-	-	-	-	
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
_	Total		139,48	359,55	349,13	3.420,53	2.954,61	2.935,68	-	-	-	-	-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	61,93	230,69	230,69
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	77,55	128,87	118,44
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	139,48	359,55	349,13



Jackso Ribeiro Azevedo
Contador - RC/BA nº 021050-0/2

NOTA: De acordo com o § 4º do art. 11 da Portaria STN nº 274/2016, os entes consorciados efetuarão na contabilidade o registro das informações do consórcio Demonstrativo da Despesa com Pessoal, que compõe o Relatório de Gestão Fiscal — RGF, do público necessárias à elaboração do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Manutenção e Desenvolvimento do Ensino e do Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, ambos integrantes do Relatório Resenvido de Execução Orçamentaria - RREC.

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORCAMENTÁRIA - R

Função: Saide Ente Consórciado: Teodoro Sampaio Custeio: 0,96% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

Manutenção das Atividades: SEDE																	
		F								Execução	de Restos a Pa	agar no mês					
	Execução Orçamentária do Exercício										cessados	Restos a Pag	ar Processados				
	Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		1	Movimento no mês		Mov	Movimento até o mês		Liquidados	quidados Pagos Cancelad		Liquidados Pagos Cancelados		Liquidados Pagos Cancelados Pago		Pagos	Cancelados
No mês	Até o mês	despesa	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento									
		3.1.90.00	57,72	215,01	215,01	1.741,37	1.708,55	1.708,55	-	-		-	-				
		3.1.90.04	-	-	-			-	-	-	-	-	-				
		3.1.90.11	57,72	179,17	179,17	1.336,44	1.336,44	1.336,44	-	-	-	-	-				
		3.1.90.13	-	35,83	35,83	404,93	372,11	372,11	-	-	-	-	-				
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
		3.3.90.00	72,28	120,11	110,39	1.446,70	1.045,26	1.027,61	-	-	-	-	-				
271,19	2.172,93	3.3.90.14	-	-	-	19,07	19,07	19,07	-	-	-	-	-				
		3.3.90.30	-	-	-			-	-	-	-	-	-				
		3.3.90.35	-	65,09	65,09	827,14	696,96	696,96	-	-	-	-	-				
		3.3.90.37		20,56	10,28	174,79	123,38	113,10	-	-	-	-	-				
		3.3.90.39	48,76	18,73	19,30	402,18	190,13	182,77	-	-	-	-	-				
		3.3.90.92	23,52	15,72	15,72	23,52	15,72	15,72	-	-	-	-	-				
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-				
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
•	Total	•	130.00	335.12	325.40	3.188.07	2.753.81	2.736.16	-								

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	57,72	215,01	215,01
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	72,28	120,11	110,39
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	130,00	335,12	325,40

Kelly Ferrei a da Silva dos Santos

Jackson Ribeiro Azevedo Contador - CRC/BA nº 021050-0/2

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA REGIÃO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ - 29.664.289/0001-25
DEMONSTRATIVOS INTEGRANTES DO RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORCAMENTÁRIA - R

Função: Saúde Ente Consórciado: Terra Nova Custeio: 1,69% Competência: NOVEMBRO DE 2020

Manutenção das Atividades: SEDE

Execução Orçamentária do Exercício										Execução de Restos a Pagar no mês				
										pagar não Pro	cessados	Restos a Pag	ar Processados	
Transferências recebidas por meio do Contrato de Rateio		Natureza da despesa	,	Movimento no mês		Mo	vimento até o	mês	Liquidados	iquidados Pagos Canc		Pagos	Cancelados	
No mês	Até o mês	исэрсэц	Empenho	Liquidação	Pagamento	Empenho	Liquidação	Pagamento						
		3.1.90.00	101,61	378,50	378,50	3.065,53	3.007,76	3.007,76	-	-	-	-	-	
		3.1.90.04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	1 3.807,20	3.1.90.11	101,61	315,42	315,42	2.352,69	2.352,69	2.352,69	-	-	-	-	-	
		3.1.90.13	-	63,08	63,08	712,84	655,07	655,07	-	-	-	-	-	
		3.1.90.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.1.90.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		3.3.90.00	127,24	211,44	194,34	2.546,79	1.840,09	1.809,03	-	-	-	-	-	
476,01		3.3.90.14		-	-	33,56	33,56	33,56	-	-	-	-	-	
		3.3.90.30	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	
		3.3.90.35	-	114,58	114,58	1.456,10	1.226,94	1.226,94	-	-	-	-	-	
		3.3.90.37	-	36,20	18,10	307,70	217,20	199,10	-		-	-	-	
		3.3.90.39	85,83	32,98	33,98	708,01	334,71	321,74	-	-	-	-	-	
		3.3.90.92	41,41	27,68	27,68	41,41	27,68	27,68	-	-	-	-	-	
		4.4.90.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		4.4.90.52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Total		228,85	589,94	572,84	5.612,32	4.847,86	4.816,79	-	-	-	-	-	

Código	Descrição	Empenho	Liquidação	Pagamento
3.1.90.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	101,61	378,50	378,50
3.3.90.00	Outras Despesas Correntes	127,24	211,44	194,34
4.4.90.00	Investimentos	-	-	-
	TOTAL	228,85	589,94	572,84

Kelly Feyre ra da Silva dos Santos

Diretora Executiva

Jackson Rineiro Azevedo
Contador - CRC/BA nº 021050-0/2