



Guia(s) Item	Conta Prestador	Código Código	Nome Descrição	Categoria	Qtde
3993394	5193410	2647154000713006	JOANA FERREIRA DE OLIVEIRA	Titular	
Custo operacional	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	14/03/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
Principal	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	14/03/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
3993394	5193409	2647154000713006	JOANA FERREIRA DE OLIVEIRA	Titular	
Custo operacional	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	13/03/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
Principal	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	13/03/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
4007501	5193250	2640101680033009	ROBSON FERNANDES DA SILVEIRA JUNIOR	Titular	
Custo operacional	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	10/05/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
Principal	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	10/05/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
4007501	5193249	2640101680033009	ROBSON FERNANDES DA SILVEIRA JUNIOR	Titular	
Custo operacional	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	09/05/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
Principal	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	09/05/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
4007501	5193248	2640101680033009	ROBSON FERNANDES DA SILVEIRA JUNIOR	Titular	
Custo operacional	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	08/05/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
Principal	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	08/05/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
4007501	5193247	2640101680033009	ROBSON FERNANDES DA SILVEIRA JUNIOR	Titular	
Custo operacional	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	07/05/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
Principal	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	07/05/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
4007501	5193252	2640101680033009	ROBSON FERNANDES DA SILVEIRA JUNIOR	Titular	
Custo operacional	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	14/05/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
Principal	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	14/05/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
4007501	5193245	2640101680033009	ROBSON FERNANDES DA SILVEIRA JUNIOR	Titular	
Custo operacional	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	09/04/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
Principal	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	09/04/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
4007501	5193244	2640101680033009	ROBSON FERNANDES DA SILVEIRA JUNIOR	Titular	
Custo operacional	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	08/04/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
Principal	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	08/04/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
4007501	5193243	2640101680033009	ROBSON FERNANDES DA SILVEIRA JUNIOR	Titular	
Custo operacional	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	28/03/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
Principal	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	28/03/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
4007501	5193251	2640101680033009	ROBSON FERNANDES DA SILVEIRA JUNIOR	Titular	
Custo operacional	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	13/05/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
Principal	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	13/05/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
4007501	5193246	2640101680033009	ROBSON FERNANDES DA SILVEIRA JUNIOR	Titular	
Custo operacional	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	11/04/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1
Principal	ARAGUAINA TERAPIA HIPERBARI	20104189	11/04/2024 - SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (		1

Responsável: _____

Recebido por: _____ Data: ____/____/____