



NE 23040008

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Memorando - SEMSA/ Nº 079

Chaves - PA, 19 de março de 2020

Para: Contabilidade

Assunto: Solicitação de empenho e pagamento.

Prezado (a) senhor (a);

Venho por meio deste solicitar providencias no sentido de viabilizar empenho com posterior pagamento das despesas com passagens de TFD, da paciente Iwandala dos Santos Negrão, no valor de R\$ 579,00 (quinhentos e setenta e nove reais), conforme solicitado através do Memo. Nº 022/2020-TFD-UMS em anexo.

Atenciosamente,

FERNANDA LOBO

SECRETÁRIA DE SAÚDE DE CHAVES



NE 23040008

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AJUDA DE CUSTO (DIÁRIAS) TFD MÊS JANEIRO DE 2020

Nº	PACIENTE	ACOMPANHANTE	DIÁRIA PACIENTE	DIÁRIA ACOMPANHANTE	RESSARCIMENTO DE PASSAGEM	TOTAL DIÁRIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	IWANDALA DOS SANTOS NEGÃO CPF: 055.001.632-56 RG: 8425800	JOAQUIM BATSITA DE SOUSA JUNIOR CPF: 016.338.632-39 RG: 6678508 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: CAIXA ECONOMICA AGENCIA: 2807 OPERAÇÃO: 013 CONTA POUPANÇA: 00032157-0	02	02	Passagem ida e volta CURURU X BELEM XCURURU R\$ 480,00	04	24,75	579,00
TOTAL								R\$ 579,00

Chaves - PA, 17 de Março de 2020.

Guilherme



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAVES

TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO MUNICIPIO DE CHAVES

PROCESSO		MÊS JAN/2020
MUNICIPIO	CHAVES	
PACIENTE	IWANDALA NEGRÃO DE SOUZA	
ACOMPANHANTE	JOAQUIM BATISTA DE SOUSA JUNIOR	

Sr. Médico (a) Assistente

As diárias e passagens para TFD são custeadas com verbas públicas, portanto sujeitas a fiscalização e auditoria. Assim solicitamos para controle, que sejam REGISTRADAS todas as informações possíveis, neste processo, tais como, data e local de atendimento, evolução médica de cada consulta, exames, procedimentos e qualquer atenção realizada.

Contamos com a sua colaboração.

DATA	UNIDADE	ESPECIALIDADE	CONVENIO	EVOLUÇÃO	Assinatura/carimbo do Médico
28/01/20	FSCMD	CLINICA		<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>
30/01/20	FSCMD ESPAÇO ACOUMER	S. Social	SUS	Paciente e acompanhante pedidos para consulta especialize Retorno em 26/05/2020	<i>[Handwritten signature]</i> Dr. Victor Aita CRM 4439
					<i>[Handwritten signature]</i> M ^a Luzia Matos ASSISTENTE SOCIAL GRESS 2287



A. DA COSTA MENDES COMÉRCIO & NAVEGAÇÃO

CNPJ: 17.731.651/0001-54 - Insc. Est.: 15.402.326-4

Ave. Barão do Rio Branco s/n - CEP: 68810-000 - Anajás-Pará

Fones: (91) 98327-4439 / 99813-5510 / 98322-2303

COBRA SETE III

O passageiro guardará o seu bilhete para fins de fiscalização em viagem

DE: ANAJÁS		PARA: BELEM		Série D 1ª Via Branca - Destinatário 2ª Via Verde - Cotabilidade	
NOME DO PASSAGEIRO: LWANDAIA DOS SANTOS				IDENTIDADE: 8425800	
DATA VIAGEM	AGÊNCIA	TARIFA	RS	RS 120100	
26/01/2020		SEGUROS	RS	RS —	
HORÁRIO	DATA DE EMISSÃO	OUTROS	RS	RS —	
10 H	26/01/2020	TOTAL DA PRESTAÇÃO	RS	RS 120100	
REDE / CAMAROTE	AGENTE				

Gráfica Fonseca Ltda. Tv. Vitória, 1995 - Fone: 3226-2443 - Belém-PA
CNPJ (ME) 14.166.268/0001-02. Insc. Est.: 15.125.528-8
Insc. Munic.: 079.300-9 - 100 Bis. Modelo BPO/14 Série "D"
50 x 2 vias nº 7.751 n. 12.750 - PAIDF 702018680994381



A. DA COSTA MENDES COMÉRCIO & NAVEGAÇÃO

CNPJ: 17.731.651/0001-54 - Insc. Est.: 15.402.326-4

Ave. Barão do Rio Branco s/n - CEP: 68810-000 - Anajás-Pará

Fones: (91) 98327-4439 / 99813-5510 / 98322-2303

COBRA SETE III

O passageiro guardará o seu bilhete para fins de fiscalização em viagem

DE: ANAJÁS		PARA: BELEM		Série D 1ª Via Branca - Destinatário 2ª Via Verde - Cotabilidade	
NOME DO PASSAGEIRO: SOABUIM BATISTA				IDENTIDADE: 6678508	
DATA VIAGEM	AGÊNCIA	TARIFA	RS	RS 120100	
26/01/2020		SEGUROS	RS	RS —	
HORÁRIO	DATA DE EMISSÃO	OUTROS	RS	RS —	
10 H	26/01/2020	TOTAL DA PRESTAÇÃO	RS	RS 120100	
REDE / CAMAROTE	AGENTE				

Gráfica Fonseca Ltda. Tv. Vitória, 1995 - Fone: 3226-2443 - Belém-PA
CNPJ (ME) 14.166.268/0001-02. Insc. Est.: 15.125.528-8
Insc. Munic.: 079.300-9 - 100 Bis. Modelo BPO/14 Série "D"
50 x 2 vias nº 7.751 n. 12.750 - PAIDF 702018680994381
A-DF: 543478-3 - Em: 11/05/2018, CENAT Breves - Validade: 11/09/2020
Conforme Decreto nº 4.676 de 18.06.2001



A. DA COSTA MENDES COMÉRCIO & NAVEGAÇÃO
 CNPJ: 17.731.651/0001-54 - Insc. Est.: 15.402.326-4
 Ave. Barão do Rio Branco s/n - CEP: 68810-000 - Anajás-Pará
 Fones: (91) 98327-4439 / 99813-5510 / 98322-2303

COBRA SETE III

O passageiro guardará o seu bilhete para fins de fiscalização em viagem

BILHETE DE PASSAGEM AQUAVIÁRIA/14 Série D
 1ª Via Branca - Destinatário
 2ª Via Verde - Cobabilidade

DE: BELÉM PARA: ANAGAS

NOME DO PASSAGEIRO: SABRIM BAPTISTA IDENTIDADE: 6078509

DATA VIAGEM	AGÊNCIA	TARIFA	RS
<u>30/01/2020</u>			<u>12010</u>
HORÁRIO	DATA DE EMISSÃO	SEGUROS	RS
<u>814</u>	<u>30/01/2020</u>		
REDE / CAMAROTE	AGENTE	OUTROS	RS
	<u>[Signature]</u>		
		TOTAL DA PRESTAÇÃO	RS <u>12010</u>



A. DA COSTA MENDES COMÉRCIO & NAVEGAÇÃO
 CNPJ: 17.731.651/0001-54 - Insc. Est.: 15.402.326-4
 Ave. Barão do Rio Branco s/n - CEP: 68810-000 - Anajás-Pará
 Fones: (91) 98327-4439 / 99813-5510 / 98322-2303

COBRA SETE III

O passageiro guardará o seu bilhete para fins de fiscalização em viagem

BILHETE DE PASSAGEM AQUAVIÁRIA/14 Série D
 1ª Via Branca - Destinatário
 2ª Via Verde - Cobabilidade

DE: BELÉM PARA: ANAGAS

NOME DO PASSAGEIRO: MANDAIA DOS SANTOS IDENTIDADE: 2425800

DATA VIAGEM	AGÊNCIA	TARIFA	RS
<u>30/01/2020</u>			<u>12010</u>
HORÁRIO	DATA DE EMISSÃO	SEGUROS	RS
<u>814</u>	<u>30/01/2020</u>		
REDE / CAMAROTE	AGENTE	OUTROS	RS
	<u>[Signature]</u>		
		TOTAL DA PRESTAÇÃO	RS <u>12010</u>

Gráfica Fonseca Ltda. Tv. Vitória, 1955 - Fone: 3226-2443 - Belém-PA
 CNPJ (IME): 16.166.288/0001-02 Insc. Est.: 15.125.528
 50 x 7 vnc n° 7.751
 AIDE 5474 2 5

Nome do Paciente:

Juan de los Rios

Data da Consulta: *28/04/2020*

Número da Consulta:

CPF do Profissional

Número do Registro

Cid. Primário

Cid. Secundário

Recursos Solicitados

Grupo/Procedimentos Executados

- Medicamento
- Hemodiálise
- Resson. Mag.
- Fisio/Exame
- Med. Nuclear
- Ecg
- Tomografia
- Ultrassom
- Hemodinâmica
- Obtenção
- Lit. Externa
- Urina
- Endoscopia
- Dial. Peri.
- Extração
- Sangue
- Fezes
- Eeg
- Raio - X
- Outros

SAÍDA DO PACIENTE

- Alta
- Encaminhamento
- Encaminhamento Externo
- Internação
- Retorno
- Retorno Obrigatório
- Outros

Retorno em: *120* dias

Especialidade Encaminhada *26/05/20*

Obs: Campo Número de Consulta

EXTRA:000000

VIA CENTRAL: 999999

CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL

Dr. Victor Aíra
CRM 4439

Pará
Governo Municipal de Chaves
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

NOTA DE EMPENHO 23040008

Data: 23/04/2020

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... JOAQUIM BATISTA DE SOUSA JUNIOR
Endereço.. Chaves-PA
C.P.F..... 016.338.632-39
Banco..... 237 Agência: 5696 C/C.: 1.200-9

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 20 04. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 301 0200 2.032 Manutenção da Secretária Municipal de Sa
úde
Categoria econômica.... 3.3.90.48.00 Outros aux. finan. a pessoas físicas
Fonte de recurso..... 12140000 Transferência SUS Bloco de custeio

Origem dos recursos.... Despesa fixada
Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	valor empenhado	Saldo disponível
23.848,50	579,00	23.269,50

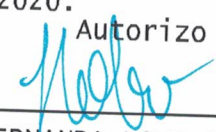
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas
com TFD DE JANEIRO/2020_CONFORME
MEM.079/2020-SEMSA.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD 034018 AJUDA DE CUSTO TFD	579,00	579,00

Chaves, 23 de Abril de 2020.


ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR
EMPENHADOR

Autorizo

FERNANDA LOBO COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.29
1674801674 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PA 150250 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 1674-8 CONTA: 36.656-0

=====

FINALIDADE: 23 PAGAMENTO DE BOLSA AUXILIO

REMETENTE : PA 150250 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 5696-0 - AFUA

CONTA: 1.200-9

FAVORECIDO: JOAQUIM BATISTA DE SOUSA JUNIOR

CPF/CNPJ: 016.338.632-39

VALOR: R\$ 579,00

DEBITO EM: 29/04/2020

=====

DOCUMENTO: 042905

AUTENTICACAO SISBB: 7.D02.B24.6F3.4C0.633



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES
End. Praça da Bandeira s/nº, CEP 68880-000 – Chaves/PA
Site: www.chaves.pa.gov.br

DESPACHO

A Tesouraria,

Após análise preliminar, considerando que o processo encontra-se regular para pagamento, encaminhado para conhecimento e demais providências.

TFD: Wandala dos Santos

Em=23/04/2020

Leidiane Costa

Q. Santos