



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Memorando - SEMSA/ Nº 078

Chaves - PA, 19 de março de 2020

Para: Contabilidade

Assunto: Solicitação de empenho e pagamento de TFD.

Prezado (a) senhor (a);

Empenho por meio deste solicitar providencias no sentido de viabilizar empenho com posterior pagamento das despesas de TFD, referente ao mês de fevereiro do corrente ano, no valor de R\$ 6.162,75 ( seis mil cento e sessenta e dois reais e setenta e cinco centavos) conforme documentação em anexo.

Atenciosamente,

**FERNANDA LOBO**

SECRETÁRIA DE SAÚDE DE CHAVES

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

MEMO Nº 21/2020 –TFD- HMC-SEMSA Chaves- PA 17 de Março de 2020.

Ao Sr. Ló de Andrade Pires  
Diretor do Hospital Municipal de Chaves.

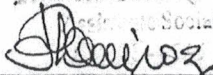
Assunto: Providências

Honrada em cumprimentá-la, através do presente expediente, encaminha - se planilha de diárias, com nomes e valores a ser pago a pacientes de TFD com evolução no mês de FEVEREIRO/2020, no valor total de **R\$ 6.162,75** (Seis mil cento e sessenta e dois reais e setenta e cinco centavos) para providencias. Em anexo planilha e cópias das evoluções.

Sem mais, aproveito o momento para externar votos de estima considerações.

Atenciosamente,

*Patricia Lima Queiroz*  
Assistente Social



---

Patricia L. Queiroz  
Assistente social - TFD  
CRESS - 6565



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 AJUDA DE CUSTO (DIÁRIAS) TFD MÊS FEVEREIRO/2020

Nº	PACIENTE	ACOMPANHANTE	DIARIA PACIENTE	DIARIA/ ACOMPANHANTE	RESSARCIMENTO DE PASSAGEM	TOTAL DIARIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	ANTÔNIO AMARAL SENA CPF: 650.507.382-53 RG: 3329693 DADOS BANCÁRIO: CAIXA AGÊNCIA: 4110 OPERAÇÃO: 013 CONTA: 00042444-8 <i>23040019</i>	MARIA LEOCÁDIA MIRANDA CPF: 974.833.892-49 RG: 5915656	13	13	00	26	R\$ 24.75	R\$ 643.50
02	MARIA DE FATIMA GEMAQUE LEAL CPF: 147872452-87 RG: 4508868	JOSÉ SANTANA LEAL CPF: 190080402-63 RG: 1655497 DADOS BANCÁRIO: CAIXA AGÊNCIA: 4110 OPERAÇÃO: 013 CONTA POUPANÇA: 00045091-0 <i>23040019</i>	13	13	00	26	R\$ 24.75	R\$ 643.50
03	IVALDO MIRANDA MELO CPF: 431362902-59 RG: 2522058 DADOS BANCÁRIO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 4412-1 CONTA POUPANÇA: 11448-0 VARIÇÃO: 61 <i>23040019</i>	LEILA MARIA RODRIGUES MELO CPF: 431362652-20 RG: 2522066	13	13	00	26	R\$ 24.75	R\$ 643.50



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

04	DIENE ABREU MORAES CPF: 05416365293 RG: 7543051 DADOS BANCARIOS: CAIXA AGENCIA: 0022 OPERAÇÃO: 013 CONTAPOUPANÇA: 60072-7	DILEUZA ABREU MORAES CPF: 957.624.262-20 RG: 5830360	13	13	00	26	R\$ 24.75	R\$ 643,50
05	MARIA ELI ALMEIDA CPF: 005.040.912-39 RG: 5758042 DADOS BANCÁRIO: CAIXA AGÊNCIA: 1315 OPERAÇÃO: 013 CONTA: 00076418-0	MEURE ROCHA DE OLIVEIRA CPF: 995.148.262-72 RG: 5558631	13	13	00	26	R\$ 24.75	R\$ 643,50
06	JOSÉ MARIA CARDOSO CPF: 056333622-68 RG: 4205222	JUMARA DE MORAES CARDOSO DO NASCIMENTO CPF: 599361642-00 RG: 2704882 DADOS BANCÁRIO: BANPARÁ AGÊNCIA: 011/00 CONTA CORRENTE: 835668	13	13	00	26	R\$ 24.75	R\$ 643,50
07	MANOEL DE JESUS RAMOS FARIAS CPF: 978.404.752-72 RG: 4405066	RONETE SENA CARVALHO CPF: 992.513.852-20 RG: 4571918 DADOS BANCÁRIOS: CAIXA	13	13	00	26	R\$ 24.75	R\$ 643,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

		AGÊNCIA: 0883 OP: 013 CONTA: 62382-6							
08	CARLOS ALBERTO AYRES DA SILVA CPF: 300.598.102-97 RG: 2796890	MARILENE NASCIMENTO DA COSTA CPF: 223.961792-68 RG: 1510203 DADOS BANCARIOS: CAIXA AGENCIA: 1882 OPERAÇÃO: 013 CONTA: 00000414-7	20	20	00	40	R\$ 24,75	R\$ 99	
09	MAILSON DOS SANTOS MAIA CPF: 025.204.322-76 RG: 7261692	MILENE DOS SANTOS CPF: 892.496.582-49 RG: 6143426 DADOS BANCARIOS: CAIXA AGENCIA: 0885 OPERAÇÃO: 013 CONTA: 056344-1	02	02	00	04	R\$ 24,75	R\$ 99	
10	NILSON SENA MARQUES CPF: 066757582-09 RG: 8669849	ANA CÉLIA MIRANDA MORAES CPF: 318083102-25 RG: 708349 DADOS BANCÁRIOS: CAIXA AGENCIA: 0883 OPERAÇÃO: 013 CONTA: 00010455-1	10	10	00	20	R\$ 24,75	R\$ 49	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

11	DELMIRES FERNANDES DOS SANTOS CPF: 467.942.472-91 RG: 2303124 DADOS BANCÁRIOS CAIXA ECONOMICA AGÊNCIA: 3229 OPERAÇÃO: 013 CONTA-DV: 0032585-1	S/A	01	00	01	R\$ 24,75	R\$ 24,75	
12	EMERSON PANTOJA NOGUEIRA CPF: 047.101.742-61 RG: 8217815 RAIMUNDA ONEIDE PANTOJA CPF: 749.195.802-82 RG: 4434999 DADOS BANCARIOS: CAIXA AGENCIA: 0885 OPERAÇÃO: 013 CONTA POUPANCA: 000.000.053.469-7		01	01	00	R\$ 24,75	R\$ 49,50	
<b>TOTAL</b>							<b>R\$ 6.162,75</b>	

Chaves - PA, 17 de Março de 2020.  
 Prefeitura Municipal de Chaves  
 Assessoria Social  
 Chaves - PA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAVES  
TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO MUNICIPIO DE CHAVES

PROCESSO		MÊS	ANO
MUNICIPIO	CHAVES	FEVEREIRO	2020
PACIENTE	ANTÔNIO AMARAL SENA		
ACOMPANHANTE	MARIA LEOCADIA MIRANDA		

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
03/02	ETDR	Nefro	BUS	Imediatista	Dra. Melys Martins Nefrologista CRM 6138
04/02	ETDR	Nefro	BUS	Imediatista	Dra. Melys Martins Nefrologista CRM 6138
06/02	ETDR	Nefro	BUS	Imediatista	Dra. Melys Martins Nefrologista CRM 6138
08/02	ETDR	Nefro	BUS	Imediatista	Dra. Nazare Ferreira Nefrologista CRM 5630-PA
11/02	ETDR	Nefro	BUS	Imediatista	Dra. Nazare Ferreira Nefrologista CRM 5630-PA
13/02	ETDR	Nefro	BUS	Imediatista	Dra. Nazare Ferreira Nefrologista CRM 5630-PA
15/02	ETDR	Nefro	BUS	Imediatista	Dra. Nazare Ferreira Nefrologista CRM 5630-PA
18/02	ETDR	Nefro	BUS	Imediatista	Dra. Nazare Ferreira Nefrologista CRM 5630-PA
20/02	ETDR	Nefro	BUS	Imediatista	Dra. Nazare Ferreira Nefrologista CRM 5630-PA
22/02	ETDR	Nefro	BUS	Imediatista	Márcia L. G. da Fonseca MÉDICA CRM 5630-PA
25/02	ETDR	Nefro	BUS	Imediatista	Dra. Nazare Ferreira Nefrologista CRM 5630-PA
27/02	ETDR	Nefro	BUS	Imediatista	Dra. Nazare Ferreira Nefrologista CRM 5630-PA
29/02	ETDR	Nefro	SUS	Imediatista	Dra. Nazare Ferreira Nefrologista CRM 5630-PA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAVES  
TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO MUNICIPIO DE CHAVES

PROCESSO		MÊS	ANO
MUNICIPIO	CHAVES	FEVEREIRO	2020
PACIENTE	MARIA DE FÁTIMA GEMAQUE LEAL		
ACOMPANHANTE	JOSÉ SANTANA LEAL		

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
03/02/2020	clínica	Nefrologia	SUS	Hemodialise	Dra. Karla Macêdo Nefrologista CRM-PA 10196
04/02/2020	"	"	"	Hemodialise	Dra. Karla Macêdo Nefrologista CRM-PA 10196
06/02/2020	"	"	"	Hemodialise	Dra. Karla Macêdo Nefrologista CRM-PA 10196
08/02/2020	clínica	Nefrologia	SUS	Hemodialise	Dra. Karla Macêdo Nefrologista CRM-PA 10196
11/02/2020	"	"	"	Hemodialise	Dra. Karla Macêdo Nefrologista CRM-PA 10196
13/02/2020	"	"	"	Hemodialise	Dra. Karla Macêdo Nefrologista CRM-PA 10196
15/02/2020	clínica	Nefrologia	SUS	Hemodialise	Dra. Karla Macêdo Nefrologista CRM-PA 10196
18/02/2020	"	"	"	Hemodialise	Dra. Karla Macêdo Nefrologista CRM-PA 10196
20/02/2020	"	"	"	Hemodialise	Dra. Karla Macêdo Nefrologista CRM-PA 10196
22/02/2020	clínica	Nefrologia	SUS	Hemodialise	Dra. Karla Macêdo Nefrologista CRM-PA 10196
25/02/2020	"	"	"	Hemodialise	Dra. Karla Macêdo Nefrologista CRM-PA 10196
27/02/2020	"	"	"	Hemodialise	Dra. Karla Macêdo Nefrologista CRM-PA 10196
29/02/2020	"	"	"	Hemodialise	Dra. Karla Macêdo Nefrologista CRM-PA 10196





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAVES**  
**TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO MUNICIPIO DE CHAVES**

PROCESSO		MÊS	ANO
MUNICIPIO	CHAVES	FEVEREIRO	2020
PACIENTE	IVALDO MIRANDA MELO		
ACOMPANHANTE	LEILA MARIA RODRIGUES MIRANDA		

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
01.02.2020	HDP	Nefrologia	SUS	hemodialise	Milena B. Barruso Médica CRM-PA 13658
04.02.2020	HDP	Nefrologia	SUS	hemodialise	Milena B. Barruso Médica CRM-PA 13658
06.02.2020	HDP	Nefrologia	SUS	hemodialise	Milena B. Barruso Médica CRM-PA 13658
08.02.2020	HDP	Nefrologia	SUS	hemodialise	Milena B. Barruso Médica CRM-PA 13658
11.02.2020	HDP	Nefrologia	SUS	hemodialise	Milena B. Barruso Médica CRM-PA 13658
13.02.2020	HDP	Nefrologia	SUS	hemodialise	Milena B. Barruso Médica CRM-PA 13658
15.02.2020	HDP	Nefrologia	SUS	hemodialise	Milena B. Barruso Médica CRM-PA 13658
18.02.2020	HDP	Nefrologia	SUS	hemodialise	Milena B. Barruso Médica CRM-PA 13658
20.02.2020	HDP	Nefrologia	SUS	hemodialise	Milena B. Barruso Médica CRM-PA 13658
22.02.2020	HDP	Nefrologia	SUS	hemodialise	Milena B. Barruso Médica CRM-PA 13658
25.02.2020	HDP	Nefrologia	SUS	hemodialise	Milena B. Barruso Médica CRM-PA 13658
27.02.2020	HDP	Nefrologia	SUS	hemodialise	Milena B. Barruso Médica CRM-PA 13658
29.02.2020	HDP	Nefrologia	SUS	hemodialise	Milena B. Barruso Médica CRM-PA 13658

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAVES  
TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO MUNICIPIO DE CHAVES

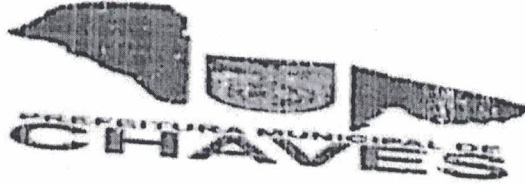
PROCESSO		MÊS	ANO
MUNICIPIO	CHAVES	FEVEREIRO	2020
PACIENTE	DIENE ABREU MORAES		
ACOMPANHANTE	DILEUZA ABREU MORAES		

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 atenuação realizada.

Contamos com a sua colaboração.

DATA	UNIDADE	ESPECIALIDADE	CONVENIO	EVOLUÇÃO	Assinatura/carimbo do Médico
03.02.2020	CEHMO	NEFROLOGISTA	SUS	HEMODIALISE	Rafael Teixeira Ribeiro Nefrologia CRM-PA 4595
05.02.2020	CEHMO	NEFROLOGISTA	SUS	HEMODIALISE	Rafael Teixeira Ribeiro Nefrologia CRM-PA 4595
07.02.2020	CEHMO	NEFROLOGISTA	SUS	HEMODIALISE	Rafael Teixeira Ribeiro Nefrologia CRM-PA 4595
10.02.2020	CEHMO	NEFROLOGISTA	SUS	HEMODIALISE	Rafael Teixeira Ribeiro Nefrologia CRM-PA 4595
12.02.2020	CEHMO	NEFROLOGISTA	SUS	HEMODIALISE	Rafael Teixeira Ribeiro Nefrologia CRM-PA 4595
14.02.2020	CEHMO	NEFROLOGISTA	SUS	HEMODIALISE	Rafael Teixeira Ribeiro Nefrologia CRM-PA 4595
17.02.2020	CEHMO	NEFROLOGISTA	SUS	HEMODIALISE	Rafael Teixeira Ribeiro Nefrologia CRM-PA 4595
19.02.2020	CEHMO	NEFROLOGISTA	SUS	HEMODIALISE	Rafael Teixeira Ribeiro Nefrologia CRM-PA 4595
21.02.2020	CEHMO	NEFROLOGISTA	SUS	HEMODIALISE	Rafael Teixeira Ribeiro Nefrologia CRM-PA 4595
24.02.2020	CEHMO	NEFROLOGISTA	SUS	HEMODIALISE	Rafael Teixeira Ribeiro Nefrologia CRM-PA 4595
26.02.2020	CEHMO	NEFROLOGISTA	SUS	HEMODIALISE	Rafael Teixeira Ribeiro Nefrologia CRM-PA 4595
27.02.2020	CEHMO	NEFROLOGISTA	SUS	HEMODIALISE	Rafael Teixeira Ribeiro Nefrologia CRM-PA 4595
28.02.2020	CEHMO	NEFROLOGISTA	SUS	HEMODIALISE	Rafael Teixeira Ribeiro Nefrologia CRM-PA 4595



✓

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAVES**  
**TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO MUNICIPIO DE CHAVES**

PROCESSO		MÊS	ANO
MUNICIPIO		FEVEREIRO	2020
PACIENTE	MARIA ELI ALMEIDA		
ACOMPANHANTE	MEURI ROCHA DE OLIVEIRA		

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
03/02	ETDR	Nefro	BUS	Remedicação	Ney Jr. Barros Médico CRM PA 12.653
04/02	ETDR	Nefro	BUS	Remedicação	Dra. Myrles Sta Nefrologista CRM PA 5438
06/02	ETDR	Nefro	BUS	Remedicação	Dra. Myrles Martins Nefrologista CRM PA 5438
08/02	ETDR	Nefro	BUS	Remedicação	José Assunção Jr Nefrologista CRM PA 5438
11/02	ETDR	Nefro	BUS	Remedicação	
13/02	ETDR	Nefro	BUS	Remedicação	Dra. Nazare Ferreira Nefrologia CRM 5530-PA
15/02	ETDR	Nefro	BUS	Remedicação	Dra. Nazare Ferreira Nefrologia CRM 5530-PA
18/02	ETDR	Nefro	BUS	Remedicação	Dra. Nazare Ferreira Nefrologia CRM 5530-PA
20/02	ETDR	Nefro	BUS	Remedicação	Márcia L.G. da Fonseca MÉDICA CRM PA 5449
22/02	ETDR	Nefro	BUS	Remedicação	Márcia L.G. da Fonseca MÉDICA CRM PA 5449
25/02	ETDR	Nefro	BUS	Remedicação	Márcia L.G. da Fonseca MÉDICA CRM PA 5449
27/02	ETDR	Nefro	BUS	Remedicação	Dra. Nazare Ferreira Nefrologia CRM 5530-PA
29/02	ETDR	Nefro	BUS	Remedicação	Dra. Nazare Ferreira Nefrologia CRM 5530-PA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAVES**  
**TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO MUNICIPIO DE CHAVES**

<b>PROCESSO</b>		<b>MÊS</b>	<b>ANO</b>
<b>MUNICIPIO</b>	<b>CHAVES</b>	<b>FEVEREIRO</b>	<b>2020</b>
<b>PACIENTE</b>	<b>JOSÉ MARIA CARDOSO</b>		
<b>ACOMPANHANTE</b>	<b>JUMARA DE MORAES CARDOSO DO NASCIMENTO</b>		

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
01.02.2020	Nefrocentro	Nefrologia	SUS	Hemodiálise	Dr. Sheila Costa NEFROLOGISTA CRM-PA 1002
02.02.2020	Nefrocentro	Nefrologia	SUS	Hemodiálise	Dr. Sheila Costa NEFROLOGISTA CRM-PA 1002
06.02.2020	Nefrocentro	Nefrologia	SUS	Hemodiálise	Dr. Sheila Costa NEFROLOGISTA CRM-PA 1002
08.02.2020	Nefrocentro	Nefrologia	SUS	Hemodiálise	Dr. Sheila Costa NEFROLOGISTA CRM-PA 1002
11.02.2020	Nefrocentro	Nefrologia	SUS	Hemodiálise	Dr. Sheila Costa NEFROLOGISTA CRM-PA 1002
13.02.2020	Nefrocentro	Nefrologia	SUS	Hemodiálise	Dr. Sheila Costa NEFROLOGISTA CRM-PA 1002
15.02.2020	Nefrocentro	Nefrologia	SUS	Hemodiálise	Dr. Sheila Costa NEFROLOGISTA CRM-PA 1002
18.02.2020	Nefrocentro	Nefrologia	SUS	Hemodiálise	Dr. Sheila Costa NEFROLOGISTA CRM-PA 1002
20.02.2020	Nefrocentro	Nefrologia	SUS	Hemodiálise	Dr. Sheila Costa NEFROLOGISTA CRM-PA 1002
22.02.2020	Nefrocentro	Nefrologia	SUS	Hemodiálise	Dr. Sheila Costa NEFROLOGISTA CRM-PA 1002
25.02.2020	Nefrocentro	Nefrologia	SUS	Hemodiálise	Dr. Sheila Costa NEFROLOGISTA CRM-PA 1002
27.02.2020	Nefrocentro	Nefrologia	SUS	Hemodiálise	Dr. Sheila Costa NEFROLOGISTA CRM-PA 1002
29.02.2020	Nefrocentro	Nefrologia	SUS	Hemodiálise	Dr. Sheila Costa NEFROLOGISTA CRM-PA 1002

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAVES  
TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO MUNICIPIO DE CHAVES

PROCESSO		MÊS	ANO
MUNICIPIO	CHAVES	FEVEREIRO	2020
PACIENTE	MANOEL DE JESUS RAMOS FARIAS		
ACOMPANHANTE	RONETE SENA		

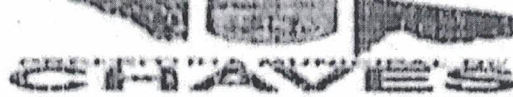
Sr. Médico (a) Assistente

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
01/02/2020	CHML	Nefrologia	SUS	HEMODIALISE	Daniel Silva Nefrologista CRM-PA 10405
01/02/2020	"	"	"	HEMODIALISE	Daniel Silva Nefrologista CRM-PA 10405
04/02/2020	"	"	"	HEMODIALISE	Daniel Silva Nefrologista CRM-PA 10405
08/02/2020	"	"	"	HEMODIALISE	Daniel Silva Nefrologista CRM-PA 10405
11/02/2020	"	"	"	HEMODIALISE	Daniel Silva Nefrologista CRM-PA 10405
13/02/2020	"	"	"	HEMODIALISE	Daniel Silva Nefrologista CRM-PA 10405
15/02/2020	"	"	"	HEMODIALISE	Daniel Silva Nefrologista CRM-PA 10405
18/02/2020	"	"	"	HEMODIALISE	Daniel Silva Nefrologista CRM-PA 10405
20/02/2020	"	"	"	HEMODIALISE	Daniel Silva Nefrologista CRM-PA 10405
22/02/2020	"	"	"	HEMODIALISE	Daniel Silva Nefrologista CRM-PA 10405
25/02/2020	"	"	"	HEMODIALISE	Daniel Silva Nefrologista CRM-PA 10405
27/02/2020	"	"	"	HEMODIALISE	Daniel Silva Nefrologista CRM-PA 10405
29/02/2020	"	"	"	HEMODIALISE	Daniel Silva Nefrologista CRM-PA 10405

Dra. Aline Melo  
Nefrologia  
CRM - 8873



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAVES**  
**TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO MUNICIPIO DE CHAVES**

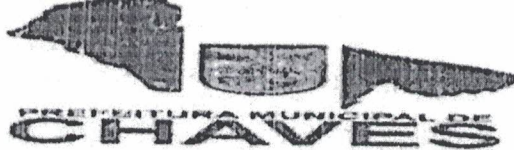
PROCESSO		MÊS	ANO
MUNICIPIO	CHAVES	FEVEREIRO	2020
PACIENTE	CARLOS ALBERTO AYRES DA SILVA		
ACOMPANHANTE	MARILENE NASCIMENTO DA COSTA		

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
01/02	CTDR	Nefro	SUS	Hamodialise	Dra. Mylles Martins Nefrologista CRM-PA 4427
02/02	ETDR	Nefro	SUS	Hamodialise	Dra. Mylles Martins Nefrologista CRM-PA 4427
05/02	fscmpa	Cir. Vascular	SUS	CONSULTA	[Assinatura]
06/02	CFAR	Otorrinol	SUS	CONSULTA	[Assinatura]
06/02	ETDR	Nefro	SUS	Hamodialise	Dra. Mylles Martins Nefrologista CRM-PA 4427
07/02	CTDR	Nefro	SUS	Hamodialise	[Assinatura]
08/02	CTDR	Nefro	SUS	Hamodialise	[Assinatura]
10/02	Inst/Unichon	Ultrassonografia	SUS	Cont Cardíaca	Eliane M. Martins Tecnóloga em Radiologia CRM-PA 4427
11/02	CTDR	Nefro	SUS	Hamodialise	Dra. Mylles Martins Nefrologista CRM-PA 4427
12/02	ETDR	Nefro	SUS	Hamodialise	Dra. Nazari Ferreira Nefrologista CRM-PA 5830-PA
12/02/20	MCC	Alq. Talmo	SUS	Exame	HOSPITAL EYRENA CHARONE Rua Diogo de Albuquerque, nº 285-298 CEP: 05.055-000 - Belem - Pará
13/02/20	CTDR	Nefro	SUS	Hamodialise	Dra. Mylles Martins Nefrologista CRM-PA 4427
14.02.2020	CHR	Fonaudiólogo	SUS	Exame	Dr. Nelson F. F. F. F. Fonaudiólogo CRM-PA 10779-5



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAVES**  
**TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO MUNICIPIO DE CHAVES**

PROCESSO		MÊS	ANO
MUNICIPIO	CHAVES	FEVEREIRO	2020
PACIENTE	CARLOS ALBERTO AYRES DA SILVA		
ACOMPANHANTE	MARILENE NASCIMENTO DA COSTA		

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
15/02	CTDR	Nefro	SUS	Hemodialise	Dra. Nazare Ferreira Nefrologia CRM 46.111-PA
18/02	BTDR	Nefro	SUS	Hemodialise	Dra. Nazare Ferreira Nefrologia CRM 46.111-PA
20/02	CTDR	Nefro	SUS	Hemodialise	Dra. Nazare Ferreira Nefrologia CRM 46.111-PA
21/02	BTDR	Nefro	SUS	Hemodialise	Dra. Nazare Ferreira Nefrologia CRM 46.111-PA
22/02	CTDR	Nefro	SUS	Hemodialise	Dra. Nazare Ferreira Nefrologia CRM 46.111-PA
25/02	BTDR	Nefro	SUS	Hemodialise	Dra. Nazare Ferreira Nefrologia CRM 46.111-PA
26/02	CTDR	Nefro	SUS	Hemodialise	Dra. Nazare Ferreira Nefrologia CRM 46.111-PA
27/02	CTDR	Nefro	SUS	Hemodialise	Dra. Nazare Ferreira Nefrologia CRM 46.111-PA
29/02	CTDR	Nefro	SUS	Hemodialise	Dra. Nazare Ferreira Nefrologia CRM 46.111-PA

Prefeitura Municipal de Chaves End. Praça da Bandeira S/N • CNPJ 04.858.111/0001-37 • CEP. 68.880-000 • Chaves - Pará - Unidade Municipal de Saúde, End. Travessa Ecofloresta Chermont n. 77 Bairro Centro Escritório em Belém: Rua Capão Abim nº 708 • Jurunas • CEP 66.025-540 Fone: 3222-5793 • Belém-PA

✓

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAVES**  
**TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO MUNICIPIO DE CHAVES**

PROCESSO		MÊS	ANO
MUNICIPIO	CHAVES	FEVEREIRO	2020
PACIENTE	MAILSON DOS SANTOS MAIA		
ACOMPANHANTE	MILENE DOS SANTOS		

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
12.02.20	Paciente compareceu ao Hospital Jean Bitar para				ellen C. de Jesus Londres Técnico de Laboratório CRF 1708
12/02/20	Realizar exames laboratoriais e veio acompanhado				
	com o				
26/09/20	Hospital Jean Bitar	Realização de exame laboratorial	Sus.	com acompanhante	Andréia V. de Lima Téc. de Laboratório CRF 1252



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAVES  
TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO MUNICIPIO DE CHAVES

PROCESSO		MÊS	ANO
MUNICIPIO	CHAVES	FEVEREIRO	2020
PACIENTE	NILSON SENA MARQUES		
ACOMPANHANTE	ANA CÉLIA MIRANDA MORAES		

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 Médico
20.01.20	Horta	Laboratório	SUS	Companheir	Melyane Costa CORENPA 208.532-ENF
21.01.20	Horta	Onco/gia	SUS	Companheir	Assistente Social Cleiton Lopes
10/02/20	Horta	Clare Hosp	SUS	Companheir	Assistente Social Cleiton Lopes
11/02/20	Horta	Clare Hosp	SUS	Companheir	Assistente Social Cleiton Lopes
12/02/20	Horta	Clare Hosp	SUS	Companheir	Assistente Social Cleiton Lopes
13/02/20	Horta	Clare Hosp	SUS	Companheir	Assistente Social Cleiton Lopes
14/02/20	Horta	Clare Hosp	SUS	Companheir	Assistente Social Cleiton Lopes
17/02/20	Horta	Clare Hosp	SUS	Companheir	Assistente Social Cleiton Lopes
18/02/20	Horta	Clare Hosp	SUS	Companheir	Assistente Social Cleiton Lopes
19/02/20	Horta	Clare Hosp	SUS	Companheir	Assistente Social Cleiton Lopes
20/02/20	Horta	Clare Hosp	SUS	Companheir	Assistente Social Cleiton Lopes
20/02/20	Horta	Clare Hosp	SUS	Companheir	Assistente Social Cleiton Lopes



✓

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAVES**  
**TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO MUNICIPIO DE CHAVES**

<b>PROCESSO Nº</b>		<b>MÊS</b>
<b>MUNICIPIO</b>	<b>CHAVES</b>	<b>FEVEREIRO</b>
<b>PACIENTE</b>	<b>DELMIRES FERNANDES DOS SANTOS</b>	
<b>ACOMPANHANTE</b>		

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
<i>22.02.2022</i>	<i>CD</i>	<i>ginecologia</i>			

*Tereza C. Azevedo*  
Hematologista  
CRM 6407

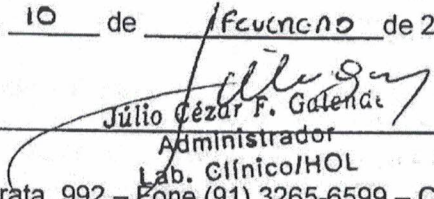


GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL OPHIR LOYOLA  
CENTRO DE ANÁLISES CLÍNICAS

**DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO**

Declaramos para os devidos fins que o (a) paciente DELMIRES FERMINDES DOS SANTOS  
portador do R.G nº 2303124 compareceu ao Laboratório Clínico deste Hospital, para  
realização de coleta de exames laboratoriais, no horário das 07:00 às 10:00. Acompanhado  
por: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Belém, 10 de fevereiro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Júlio César F. Galendi  
Administrador  
Lab. Clínico/HOL  
Av. Magalhães Barata, 992 - Fone (91) 3265-6599 - CEP: 66.060-281  
Bairro: São Brás - Belém, Pará  
CNPJ/MF N° 08.109.444/000171



✓

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAVES**  
**TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO MUNICIPIO DE CHAVES**

PROCESSO		MÊS	ANO
MUNICIPIO	CHAVES	FEVEREIRO	2020
PACIENTE	EMERSON PANTOJA NOGUEIRA		
ACOMPANHANTE	RAIMUNDA ONEIDE PANTOJA		

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
21/02/2020		oneide	SUS	relato	<i>[Signature]</i> Dra. Thais O... CRM 1208... CNS 49001620...



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL DE CHAVES

### FOLHA DE ENCAMINHAMENTO

DATA	DE	PARA	DESPACHO	ASSINATURA
17/03/20	AMC	SENSA	Encaminhamento para as provi- dências cabíveis.	[Handwritten Signature]

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

# NOTA DE EMPENHO 23040010

Data: 23/04/2020

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... JOSÉ SANTANA LEAL  
Endereço.. Chaves-PA  
C.P.F..... 190.080.402-63  
Banco..... 104 Agência: 4110 C/C.: 45.091-0

## 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
22.626,00	643,50	21.982,50

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.078/2020-SEMSA.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	26,0000	UNIDAD	034018	AJUDA DE CUSTO TFD	24,75	643,50

Chaves, 23 de Abril de 2020.

  
ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR  
EMPENHADOR

Autorizo  
  
FERNANDA LOBO COSTA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL

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

# NOTA DE EMPENHO 23040011

Data: 23/04/2020

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... IVALDO MIRANDA MELO  
Endereço.. Chaves-PA  
C.P.F..... 431.362.902-59  
Identidade CI:2522058 SSP PA  
Banco..... 001 Agência: 4412 C/C.: 11.448-0

## 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
21.982,50	643,50	21.339,00

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.078/2020-SEMSA.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	26,0000	UNIDAD 034018 AJUDA DE CUSTO TFD	24,75	643,50

Chaves, 23 de Abril de 2020.

  
ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR  
EMPENHADOR

Autorizo  
  
FERNANDA LOBO COSTA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL

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

# NOTA DE EMPENHO 23040012

Data: 23/04/2020

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... DIENE ABREU MORAES  
Endereço.. Chaves-PA  
C.P.F..... 054.163.652-93  
Banco..... 104 Agência: 0022 C/C.: 60.072-7

## 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
21.339,00	643,50	20.695,50

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.078/2020-SEMSA.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	26,0000	UNIDAD	034018	AJUDA DE CUSTO TFD	24,75	643,50

Chaves, 23 de Abril de 2020.

  
ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR  
EMPENHADOR

Autorizo  
  
FERNANDA LOBO COSTA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL



SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.48  
1674801674 SEGUNDA VIA 0005

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0022-1 - CIRIO

CONTA: 60.072-7

FAVORECIDO: DIENE ABREU MORAES

CPF/CNPJ: 054.163.652-93

VALOR: R\$

643,50

DEBITO EM: 24/04/2020

DOCUMENTO: 042403

AUTENTICACAO SISBB:

5.893.037.1FB.030.4FB

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

NOTA DE EMPENHO 23040009

Data: 23/04/2020

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... ANTONIO AMARAL SENA  
Endereço.. Chaves-PA  
C.P.F..... 650.507.382-53  
Identidade CI:3329693 SSP PA  
Banco..... 104 Agência: 4110 C/C.: 00.042.444-8

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 23.269,50 Valor empenhado 643,50 Saldo disponível 22.626,00

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 MEM.078/2020-SEMSA. JANEIRO/2020\_CONFORME

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	26,0000	UNIDAD 034018 AJUDA DE CUSTO TFD	24,75	643,50

Chaves, 23 de Abril de 2020.

ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR  
EMPENHADOR

Autorizo  
FERNANDA LOBO COSTA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL



Emissão de comprovantes

G337270934206  
27/04/2020 09:4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.48  
1674801674 SEGUNDA VIA 0001

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 4110-6 - SENADOR LEMOS  
CONTA: 42.444-8

FAVORECIDO: ANTONIO AMARAL SENA  
CPF/CNPJ: 650.507.382-53  
VALOR: R\$ 643,50  
DEBITO EM: 24/04/2020

DOCUMENTO: 042401  
AUTENTICACAO SISBB: 2.EFF.B07.EFD.B0B.24B

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

# NOTA DE EMPENHO 23040013

Data: 23/04/2020

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... MARIA ELI ALMEIDA  
Endereço.. Chaves-PA  
C.P.F..... 005.040.912-39

## 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
20.695,50	643,50	20.052,00

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 MEM.078/2020-SEMSA. JANEIRO/2020\_CONFORME

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	26,0000	UNIDAD	034018 AJUDA DE CUSTO TFD	24,75	643,50

Chaves, 23 de Abril de 2020.

  
ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR  
EMPENHADOR

Autorizo  
  
FERNANDA LOBO COSTA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.48  
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1315-3 - CABANAGEM  
CONTA: 76.418-0

FAVORECIDO: MARIA ELI ALMEIDA  
CPF/CNPJ: 005.040.912-39  
VALOR: R\$ 643,50  
DEBITO EM: 24/04/2020

=====

DOCUMENTO: 042404  
AUTENTICACAO SISBB: 4.9D2.E5C.D70.123.39C

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

# NOTA DE EMPENHO 23040014

Data: 23/04/2020

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... JUMARA DE MORAES CARDOSO  
Endereço.. Chaves-PA  
C.P.F..... 598.361.642-00  
Banco..... 037 Agência: 0110 C/C.: 83.566-8

## 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
20.052,00	643,50	19.408,50


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.078/2020-SEMSA.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	valor unitário	valor total (R\$)
001	26,0000	UNIDAD 034018 AJUDA DE CUSTO TFD	24,75	643,50

Chaves, 23 de Abril de 2020.

  
ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR  
EMPENHADOR

Autorizo  
  
FERNANDA LOBO COSTA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.48  
1674801674 SEGUNDA VIA 0005

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: 037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.  
AGENCIA: 0011-6 - BELEM CENTRO  
CONTA: 83.566-8

FAVORECIDO: JUMARA DE MORAES CARDOSO DO NASCIME  
CPF/CNPJ: 598.361.642-00  
VALOR: R\$ 643,50  
DEBITO EM: 24/04/2020

=====

DOCUMENTO: 042405  
AUTENTICACAO SISBB: B.2B7.BFE.398.5BC.CEA

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

# NOTA DE EMPENHO 23040016

Data: 23/04/2020

Modalidade: ordinário

## I N T E R E S S A D O

Credor.... MARILENE NASCIMENTO DA COSTA  
Endereço.. Chaves-PA  
C.P.F..... 223.961.792-68  
Banco..... 104 Agência: 1882 C/C.: 414-7

## C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

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

## D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

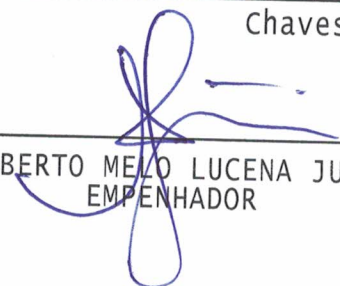
Saldo anterior	valor empenhado	Saldo disponível
18.765,00	990,00	17.775,00

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 MEM.078/2020-SEMSA. JANEIRO/2020\_CONFORME

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	40,0000	UNIDAD	034018	AJUDA DE CUSTO TFD	24,75	990,00

Chaves, 23 de Abril de 2020.

  
ADALBERTO MEILO LUCENA JUNIOR  
EMPENHADOR

Autorizo  
  
FERNANDA LOBO COSTA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.48  
1674801674 SEGUNDA VIA 0002

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1882-1 - ICOARACY  
CONTA: 414-7

FAVORECIDO: MARILENE NASCIMENTO DA COSTA  
CPF/CNPJ: 223.961.792-68  
VALOR: R\$ 990,00  
DEBITO EM: 24/04/2020

=====

DOCUMENTO: 042407  
AUTENTICACAO SISBB: B.CD3.E7F.D8F.F41.95B

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

# NOTA DE EMPENHO 23040015

Data: 23/04/2020

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... RONETE SENA CARVALHO  
Endereço.. Chaves-PA  
C.P.F..... 892.513.852-20  
Banco..... 104 Agência: 0883 C/C.: 62.382-6

## 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
19.408,50	643,50	18.765,00

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.078/2020-SEMSA.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	26,0000	UNIDAD 034018 AJUDA DE CUSTO TFD	24,75	643,50

Chaves, 23 de Abril de 2020.

  
ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR  
EMPENHADOR

Autorizo  
  
FERNANDA LOBO COSTA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL

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

# NOTA DE EMPENHO 23040019

Data: 23/04/2020

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... DELMIRES FERNANDES DOS SANTOS  
Endereço.. Chaves-PA  
C.P.F..... 467.942.472-91  
Identidade CI:2303124 PC PA  
Banco..... 104 Agência: 3229 C/C.: 0.032.585-1

## 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
17.181,00	24,75	17.156,25

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.078/2020-SEMSA.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD	034018	AJUDA DE CUSTO TFD	24,75	24,75

Chaves, 23 de Abril de 2020.

  
ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR  
EMPENHADOR

Autorizo  
  
FERNANDA LOBO COSTA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.49  
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3229-8 - CASTANHEIRA

CONTA: 32.585-1

FAVORECIDO: DELMIRES FERNANDES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 467.942.472-91

VALOR: R\$ 24,75

DEBITO EM: 24/04/2020

=====

DOCUMENTO: 042410

AUTENTICACAO SISBB: 4.BAE.5CC.4F3.540.A4F

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

# NOTA DE EMPENHO 23040020

Data: 23/04/2020

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... RAIMUNDA ONEIDE PANTOJA  
Endereço.. Chaves-PA  
C.P.F..... 749.195.802-82  
Banco..... 104 Agência: 0885 C/c.: 53.469-7

## 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
17.156,25	49,50	17.106,75

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.078/2020-SEMSA.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	2,0000	UNIDAD	034018	AJUDA DE CUSTO TFD	24,75	49,50

Chaves, 23 de Abril de 2020.

  
ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR  
EMPENHADOR

Autorizo  
  
FERNANDA LOBO COSTA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.49  
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0885-0 - VER-O-PESO

CONTA: 53.469-7

FAVORECIDO: RAIMUNDA ONEIDE PANTOJA

CPF/CNPJ: 749.195.802-82

VALOR: R\$ 49,50

DEBITO EM: 24/04/2020

=====

DOCUMENTO: 042411

AUTENTICACAO SISBB: 0.DC1.F69.F85.40D.256

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

# NOTA DE EMPENHO 23040018

Data: 23/04/2020

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... ANA CÉLIA MIRANDA MORAES  
Endereço.. Chaves-PA  
C.P.F..... 318.083.102-25  
Banco..... 013 Agência: 0883 C/C.: 00.010.455-1

## 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
17.676,00	495,00	17.181,00

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.078/2020-SEMSA.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	20,0000	UNIDAD	034018	AJUDA DE CUSTO TFD	24,75	495,00

Chaves, 23 de Abril de 2020.

ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR  
EMPENHADOR

Autorizo  
FERNANDA LOBO COSTA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.49  
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0883-4 - BATISTA CAMPOS

CONTA: 10.455-1

FAVORECIDO: ANA CELIA MIRANDA MORAES

CPF/CNPJ: 318.083.102-25

VALOR: R\$ 495,00

DEBITO EM: 24/04/2020

=====

DOCUMENTO: 042409

AUTENTICACAO SISBB: 7.C69.BAE.8A2.D72.A81





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

**DESPACHO**

A Tesouraria,

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

*Leidiane Costa*

*Com=23/04/2020.*

*C. Santos*

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

# NOTA DE EMPENHO 23040017

Data: 23/04/2020

Modalidade: ordinário

## INTERESSADO

Credor.... MILENE DOS SANTOS  
Endereço.. Chaves-PA  
C.P.F..... 892.496.582-49  
Banco..... 104 Agência: 0885 C/C.: 056.344-1

## 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
17.775,00	99,00	17.676,00

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.078/2020-SEMSA.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	4,0000	UNIDAD	034018	AJUDA DE CUSTO TFD	24,75	99,00

Chaves, 23 de Abril de 2020.

  
ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR  
EMPENHADOR

Autorizo  
  
FERNANDA LOBO COSTA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.49  
1674801674 SEGUNDA VIA 0001

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0885-0 - VER-O-PESO

CONTA: 56.344-1

FAVORECIDO: MILENE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 892.496.582-49

VALOR: R\$ 99,00

DEBITO EM: 24/04/2020

=====

DOCUMENTO: 042408

AUTENTICACAO SISBB: 4.433.B05.943.866.1FB