



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NE 23040002

Memorando - SEMSA/ Nº 099

Chaves - PA, 27 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, do paciente Raimundo Nonato Miranda Vitória, no valor de R\$ 468,59 (Quatrocentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos), conforme solicitado através do Memo. Nº 025/2020-TFD-HMC em anexo.

Atenciosamente,

FERNANDA LOBO

SECRETÁRIA DE SAÚDE DE CHAVES



Avenida n. 240 - 1472
(Fax) (081)
Praça de Bandeira, 59
Cidade - 68.880-000
CNPJ 04.888.111/0001-37

Município de Chaves
(Fone em Belém) - (91) 3222-3111
Clínica Municipal de Chaves - (91) 98495 7395
Delegacia de Polícia Civil - 150 ou 183
Corpo de Bombeiros (Carm) - 193

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MEMO Nº 25/2020 –TFD – HMC - SEMSA Chaves- PA 26 de Março de 2020.

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

Assunto: Providências

Honrada em cumprimentá-lo, através do presente expediente, encaminhar - se planilha, com nome e valor das diárias TFD a ser pago ao paciente com evolução **Raimundo Nonato Miranda Vitória**, referente ao mês novembro/2019, no valor R\$468,50 (Quatrocentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos) para providencias. Em anexo planilha e cópia das evoluções e recibos.

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

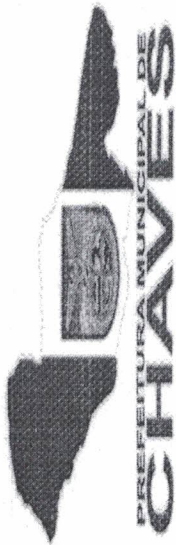
Atenciosamente,

Patricia Lima Queiroz

Assistente Social

CRESS - 6565

Patricia L. Queiroz
Assistente social - TFD
CRESS - 6565



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

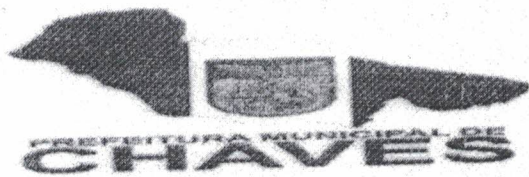
AJUDA DE CUSTO (DIÁRIAS) TFD MÊS NOVEMBRO/2019

Nº	PACIENTE	ACOMPANHANTE	DIÁRIA PACIENTE	DIÁRIA ACOMPANHANTE	RESSARCIMENTO DE PASSAGEM	TOTAL DIÁRIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	RAIMUNDO NONATO DE MIRANDA VITORIO CPF: 163.528.152-00 RG: 4445639 DADOSBANCÁRIOS: BRADESCO AGÊNCIA: 2046-0 CONTA: 0007802-6	MARCIO DOS ANJOS VITORIO CPF: 721353362-20 RG: 3492290	03	03	Ida e volta GANHOÃO X BELÉM X GANHOÃO R\$ 320,00	06	R\$ 24,75	R\$ 468,50
TOTAL								R\$ 468,50

Chaves – PA, 26 de Março de 2020.

Patricia Lima Queiroz

CPF: 0535



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

PROCESSO		MÊS	ANO
MUNICIPIO	CHAVES	NOVEMBRO	2019
PACIENTE	RAIMUNDO NONATO MIRANDA VITÓRIO		
ACOMPANHANTE	MÁRCIO DOS ANJOS VITÓRIO		

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
04/11/19	FHCGV	Cardio	SUS	Consulta	<i>Viiviane Patricia J. Lopes</i> Médica CRM: 7983
05/11/19	CHJB	clínica médica	SUS	Consulta	<i>Patricia J. Lopes</i> Médica CRM: 7983
11/11/19	FHCGV	Pneumologia	SUS	Consulta	<i>Patricia J. Lopes</i> Médica CRM: 7983
11/11/19	USB	clínica	SUS	Consulta	<i>Patricia J. Lopes</i> Médica CRM: 7983

RECIBO Nº

VALOR

8.000

Recebi (emos) de *Antônia Formando Colares Tavares*

a quantia de

oitenta reais

Correspondente a

Antônia Formando Colares Tavares 25

e para clareza firmo (amos) o presente

, *11* de *11* de *2019*Assinatura *Antônia Formando Colares Tavares*

Nome

CPF/IRG *53062448200***RECIBO** Nº

VALOR

7.000

Recebi (emos) de *Antônia Formando Colares Tavares*

a quantia de

oitenta reais

Correspondente a

Antônia Formando Colares Tavares 25

e para clareza firmo (amos) o presente

, *11* de *11* de *2019*Assinatura *Antônia Formando Colares Tavares*

Nome

CPF/IRG *53062448200***RECIBO** Nº

VALOR

8.000

Recebi (emos) de *Antônia Formando Colares Tavares*

a quantia de

oitenta reais

Correspondente a

Antônia Formando Colares Tavares 25

e para clareza firmo (amos) o presente

, *11* de *11* de *2019*Assinatura *Antônia Formando Colares Tavares*

Nome

CPF/IRG *53062448200***RECIBO** Nº

VALOR

7.000

Recebi (emos) de *Antônia Formando Colares Tavares*

a quantia de

oitenta reais

Correspondente a

Antônia Formando Colares Tavares 25

e para clareza firmo (amos) o presente

, *11* de *11* de *2019*Assinatura *Antônia Formando Colares Tavares*

Nome

CPF/IRG *53062448200*

NOTA DE EMPENHO 23040002

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

Data: 23/04/2020

Modalidade: ordinário

I N T E R E S S A D O

Credor.... RAIMUNDO NONATO MIRANDA VITÓRIO
Endereço.. Chaves-PA
C.P.F..... 163.528.152-00

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.... 3.3.90.92.00 Despesas de exercícios anteriores
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
15.149,00 468,50 14.680,50

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 NOVEMBRO/2019_CONFORME MEM.099/2020-SEMSA.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD	034018	AJUDA DE CUSTO TFD	468,50	468,50

Chaves, 23 de Abril de 2020.

Autorizo

ADALBERTO MELO LUCENA JUNIOR
EMPENHADOR

FERNANDA LOBO COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL



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.

Leidiane Corrêa. Em = 23/04/2020.

C. Interna

TFD - Raimundo Nonato Miranda.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.29
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2046-X - TELEGRAFO-URB.BELEM

CONTA: 7.802-6

FAVORECIDO: RAIMUNDO NONATO DE MIRANDA VITORIO

CPF/CNPJ: 163.528.152-00

VALOR: R\$ 468,50

DEBITO EM: 29/04/2020

=====

DOCUMENTO: 042902

AUTENTICACAO SISBB: D.9D1.429.A6E.34D.FCA