



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONFRESA  
CNPJ: 37.464.716/0001-50  
CONFRESA - MT, AV. CENTRO OESTE, Nº 286, CENTRO

RESERVA DE DOTAÇÃO SOLICITAÇÃO: 00001504/2026

REQUERENTE: 76060 - ANA CLAUDIA ALVES COSTA COZZA

SOLICITADA EM: 23/04/2026

ÓRGÃO: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE: 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

DESCRIÇÃO: SMS-SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA ANA CLAUDIA ALVES COSTA COZZA

JUSTIFICATIVA: SMS-SOLICITAR AQUISIÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA AJUDAR A CUSTEAR DESPESAS COM LOCOMOÇÃO DE PASSAGENS DA PACIENTE ANA CLAUDIA ALVES COSTA COZZA A MESMA ESTÁ EM TRATAMENTO ESPECIALIZADO (ONCOLOGIA) EM PALMAS TO, AGENDAMENTO PARA O DIA 29/04/2026 CONFORME SOLICITAÇÃO MÉDICA.

#### DOTAÇÃO

REDUZIDO	DOTAÇÃO	VALOR RESERVADO
00000137	06.001.10.122.0073.20079.3390000000.15001002000 - APLICAÇÕES DIRETAS	636,00

Quinta-feira, 23 de Abril de 2026

Vitor Duarte Queiroz Campos

050.658.451-82

Secretário de Saúde



Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.\*\*\*.\*\*\*-82, em 23/04/2026 às 11:17:45, com fundamento no Decreto nº 002/2026. A autenticidade do documento pode ser conferida através do Qrcode ou no site <https://confresa.online/protocolo/validar> informando o código: 5851065372



ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONFRESA  
CNPJ: 37.464.716/0001-50  
CONFRESA - MT, AV. CENTRO OESTE, Nº 286, CENTRO

SOLICITAÇÃO 1504/2026

Requerente: ANA CLAUDIA ALVES COSTA COZZA

Solicitada em: 23/04/2026

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor: 91 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Finalidade: SMS-SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA ANA CLAUDIA ALVES COSTA COZZA

Justificativa: SMS-SOLICITAR AQUISIÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA AJUDAR A CUSTEAR DESPESAS COM LOCOMOÇÃO DE PASSAGENS DA PACIENTE ANA CLAUDIA ALVES COSTA COZZA A MESMA ESTÁ EM TRATAMENTO ESPECIALIZADO (ONCOLOGIA) EM PALMAS TO, AGENDAMENTO PARA O DIA 29/04/2026 CONFORME SOLICITAÇÃO MÉDICA.

Cód. TCE	Seq.	Item	Descrição	Unidade		Quantidade			
				Fornecimento	Tipo	Unidade	Solicitada	Valor	Subtotal
00028236	1	19195	AJUDA DE CUSTO PARA PASSAGENS.	UNIDADE (CÓD.	PRODUTO	UN - UNIDAD	1,0000	636,0000	636,00
Quantidade Itens:			1	Quantidade Total:			1,0000	Total:	R\$ 636,00

Vitor Duarte Queiroz Campos

050.658.451-82

Secretário de Saúde

ANA CLAUDIA ALVES COSTA COZZA

REQUERENTE

Incluído Por: ANA CLARA MARINHO LUZ



Ofício nº114/SMS/SS/2026

Confresa-MT, 23 de abril de 2026

**Da:** Secretaria Municipal de Saúde – Confresa/MT

**Para:** Secretaria Municipal de Finanças

A/C Marina Freire da Cunha

Prezada Senhora,

Cumprimentamos Vossa Senhoria e na oportunidade encaminhamos:

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E/OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS**

1. DADOS DO REQUISITANTE																							
<b>Nome:</b> Victor Duarte Queiroz Campos																							
<b>Setor/Coord.:</b> Secretaria de Saúde																							
<b>E-mail:</b> <a href="mailto:servicosocial@saude.confresa.mt.gov.br">servicosocial@saude.confresa.mt.gov.br</a>																							
2 – JUSTIFICATIVA																							
- A Administração Municipal por meio da Secretaria Municipal de Saúde, vem solicitar aquisição de ajuda de custo para ajudar a custear despesas com locomoção de passagens da paciente Ana Claudia Alves Costa Cozza a mesma está em tratamento especializado ( <b>Oncologia</b> ) em Palmas TO, agendamento para o dia 29/04/2026 conforme solicitação médica.																							
3 – ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO E QUANTITATIVO																							
<table border="1"><thead><tr><th>ITEM</th><th>QTDE</th><th>UND</th><th>DESCRIÇÃO</th><th>MARCA</th><th>VALOR UNIT</th><th>VALOR TOTAL</th><td></td></tr></thead><tbody><tr><td>01</td><td>01</td><td>Und</td><td>Ajuda de custo</td><td>-</td><td>636,00</td><td>636,00</td><td></td></tr></tbody></table>								ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL		01	01	Und	Ajuda de custo	-	636,00	636,00	
ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL																	
01	01	Und	Ajuda de custo	-	636,00	636,00																	
4 – FORMA DE ENTREGA OU PRAZO DE EXECUÇÃO																							
Entrega: Imediata																							
5- DOTAÇÕES																							
ÓRGÃO: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE																							
UNID: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE																							
PROGRAMA: 0073 GESTAO EM SAUDE																							
AÇÃO: 2073 MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM GESTAO EM SAUDE																							

 66 3143-0000  Avenida Centro Oeste, 286 - Centro / CEP - 78652-000

 [ouvidoria@confresa.mt.gov.br](mailto:ouvidoria@confresa.mt.gov.br)

Horário de Funcionamento  
Segunda-Quinta  
das 07h às 17h

CNPJ: 37.464.716/0001-50



FICHA: 137 APLICAÇÕES DIRETAS

FONTE DE RECURSO: 1.500.1002-001 001

**6 – INDICAÇÃO DO(S) FISCAL (IS)**

**7 – OBSERVAÇÕES**

DADOS DO PACIENTE	
<b>NOME:</b> Ana Claudia Alves Costa Cozza	
<b>CPF:</b> 001.814.821-26	<b>RG:</b> 1947028-2
<b>DADOS BANCÁRIOS:</b> Banco 0260 • Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento <b>Agência:</b> 0001 <b>Conta:</b> 267191737-3	<b>ORGÃO EXP:</b> SSP/MT <b>DATA DE EXPEDIÇÃO:</b> 18/01/2005

Sem mais para o momento, agradeço.

**Victor Duarte Queiroz Campos**  
**Secretário Municipal de Saúde**  
**Portaria 114/2026**

 66 3143-0000  Avenida Centro Oeste, 286 - Centro / CEP - 78652-000

 [ouvidoria@confresa.mt.gov.br](mailto:ouvidoria@confresa.mt.gov.br)

Horário de Funcionamento  
Segunda-Quinta  
das 07h às 17h

CNPJ: 37.464.716/0001-50 



9:36

4G+ 91

← Hospital de Amor de Palmas

19 de janeiro de 2026

Esta empresa usa um serviço seguro da Meta para gerenciar esta conversa. Toque para saber mais.

Hospital de Amor de Palmas está na sua lista de contatos

Olá, **ANA CLAUDIA ALVES COSTA COZZA!**

Espero que esteja bem.

Estamos entrando em contato para lembrá-la de que no dia **29/04/2026** você tem um exame de ultrassom marcado conosco a partir das **13:00**.

Por favor, não falte, pois este exame é importante e foi recomendado pela médica.

Podemos confirmar a sua presença?

15:08

← CONFIRMAR

← NÃO CONFIRMAR

Boa tarde e aonde esse exame é em Palmas

15:12

isso nos foi comunicado que vc gostaria

Mensagem





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1947028-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/01/2005

NOME ANA CLAUDIA ALVES COSTA COZZA

FILIAÇÃO NATALINO FRANCISCO DA COSTA

MARIA CERIS ALVES COSTA

NATURALIDADE JOÃO LISBOA-MA DATA DE NASCIMENTO 07/09/1982

DOC ORIGEM C. CASM. LIV. 3 FLS. 198  
TERM 198 PORTO A. DO NORTE-MT

CPF \* \* \* \* \*

*Manoel Francisco da Silva*  
ASSINATURA DO DIRETOR

Ident. em 23/08/2019  
SPI/SJSP 091

Sistema Único de Saúde

ANA CLAUDIA ALVES COSTA COZZA

Data Nasc.: 07/09/1982 Sexo: F

705 6014 1797 2319



DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.  
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.  
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS 





**DOMICÍLIO DE ENTREGA**

 ENERGISA MATO GROSSO  
 RUA VEREADOR JOAO BARBOSA CARAMURU 184 - CEP:78010900 - BANDEIRANTES  
 CUIABÁ/MT (AG: 256)

 ROTEIRO: 051 - 0256 - 032 - 1185  
 MATRÍCULA: 4662385-2026-3-3

DOM. BANC.:

DOM. ENT.:9999999999

Data de Apresentação: 30/03/2026

Cadastre sua Fatura em Débito Automático.

Utilize o Código: 0004662385-6

 Classificação: MTC-CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B1  
 RESIDENCIAL / RESIDENCIAL

LIGAÇÃO: TRIFASICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP: Lim. Min.: 117 Lim. Max.: 133

**LUIZ COZZA**

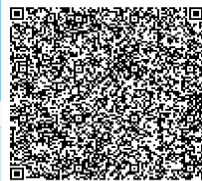
EST MT 430, S/N - N 13 MAPA CONFRESA - XINGU SEGUNDA - 78652000

 VILA RURAL JACARE VALENTE  
 CONFRESA (AG: 256)

 CNPJ/CPF/RANI: 55X.XXX.XX1-53  
 Insc. Est.: 138XXXXXX

**CÓDIGO DO CLIENTE**
**6/4662385-6**
**CÓDIGO DA INSTALAÇÃO**
**N7087419161**

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	16/02/2026	18/03/2026	30	16/04/2026



NOTA FISCAL Nº: 026.853.804 - Série: 002

DATA DE EMISSÃO:19/03/2026

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.sefaz.mt.gov.br/nf3e/consulta>

chave de acesso:

5126 0303 4673 2100 0199 6600 2026 8538 0420 8325

0150

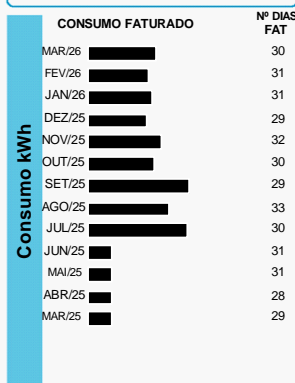
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de Autorização

**REF: MÊS / ANO**
**Março / 2026**
**VENCIMENTO**
**07/04/2026**
**TOTAL A PAGAR**
**R\$ 91,23**

-Desde dezembro/2025, sua Carta Demonstrativa de Compensação passou a estar disponível exclusivamente em formato digital. O envio por e-mail foi descontinuado. Todas as informações sobre sua Geração Distribuída podem ser acessadas pelo site [servicos.energisa.com.br](https://servicos.energisa.com.br) ou pelo aplicativo Energisa On, com mais praticidade e segurança. Importante: seu número de identificação será atualizado. A partir de 01/04/2026, o número da sua unidade consumidora será alterado, conforme determinação da ANEEL. A mudança é automática e não afeta o seu consumo nem o fornecimento de energia.

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/ COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	% Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Tarifa Unit (R\$)
Consumo em kWh		373,00	1,032540	385,14	1,82	385,14	17	65,47	0,852130
Energia Atv Injetada GDII		352,00	1,032540	-363,45	-1,71	-363,45	17	-61,79	0,852130
Ajuste GDII - TRF Reduzida(Lei 14.300/22) - Conv.		352,00	0,191980	67,57	0,00	0,00	0	0,00	0,191985
<b>LANÇAMENTOS E SERVIÇOS</b>									
MULTA 02/2026				1,82					
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 02/2026				0,03					
JUROS DE MORA 02/2026				0,12					

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
PIS	18,01	0,1017	0,02
COFINS	18,01	0,4683	0,09
ICMS	21,69	17,00	3,68


**TOTAL:** 91,23 0,11 21,69 3,68

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
N7087419161	Energia ativa em kWh	Ponta	3482	3855	1	373
N7087419161	Energia injetada	Ponta	11400	12675	1	1275

**RESERVADO AO FISCO**  
 LC 708/2021 (RICMS/MT) - Art. 14, VII, "a", item 3  
 EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de Autorização

ITAU		341 -7	CONTA PAGA - Data de Pagamento: 06/04/2026	
LOCAL DE PAGAMENTO			VENCIMENTO	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU			07/04/2026	
BENEFICIÁRIO			CNPJ	
ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.			03.467.321/0001-99	
ENDEREGO			Ag/COD. BENEFICIÁRIO	
R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900			2938/59720-6	
DATA DO DOCUMENTO			NOSSO NÚMERO	
19/03/2026			109/29320471-8	
Nº DOCUMENTO			ESPECIE DOC	
4662385-2026-03-3			DS	
ACEITE			DATA DO PROCESSAMENTO	
N			19/03/2026	
CARTERA			VALOR	
109			R\$	
ESPECIE			QUANTIDADE	
R\$			VALOR	
INSTRUÇÕES			(+/-) VALOR DO DOCUMENTO	
OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.			91,23	
PAGADOR			CPFCNPJ	
LUIZ COZZA			555.258.141-53	
EST MT 430, S/N - N 13 MAPA CONFRESA - XINGU SEGUNDA CONFRESA (AG: 256)			CÓD. DE BAIXA	
SACADOR/ AVALISTA				

Pague por **PIX**

É fácil, rápido e seguro.

Receba sua conta só com o PIX Cadastre-se em nossos canais

 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 Ficha de Compensação


## ATENÇÃO

UC com Microgeração classificada como GD\_II para faturamento, conforme Lei 14.300/22  
Saldo Acumulado: 9.255 A expirar no próximo ciclo: 0  
-Violência contra a mulher é crime. Não se cale. Denuncie. Ligue 180.  
- LEITURA INFORMADA PELO CLIENTE

## SITUAÇÃO DE DÉBITOS

INDICADORES DE QUALIDADE					CONSUMO DOS ÚLTIMOS 13 MESES												
LIMITES DA ANEEL	MENSAL	APUR.	TRIM.	ANUAL	MÊS	CONSUMO FATURADO	DEMANDA MEDIDA	CONS. FAT.	CONSUMO FATURADO	DEMANDA MEDIDA	ERE	DRE	ERE	DRE	CONS.	ERE	DEMANDA MEDIDA
DIC	33,00	2,63	0,00	0,00	MAR/26	373,00											0,00
FIC	9,00	2,00	0,00	0,00	FEV/26	338,00											0,00
DMC	24,00	2,10			JAN/26	358,00											0,00
DICRI	26,00				DEZ/25	325,00											0,00
					NOV/25	409,00											0,00
					OUT/25	365,00											0,00
					SET/25	560,00											0,00
					AGO/25	445,00											0,00
					JUL/25	552,00											0,00
					JUN/25	130,00											0,00
					MAI/25	130,00											0,00
					ABR/25	130,00 *											0,00
					MAR/25	130,00 *											0,00
							PONTA	INTER- DIÁRIA		FORA DE PONTA		PONTA		FORA DE PONTA		RESERVADO	TUSDG

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			ESTRUTURA DO CONSUMO									
DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	%	UN.	POSTO	ATUAL	ANTERIOR	K	PERDAS (%)	FAT. POT.	AJ. FAT. POT.	MEDIDO	FATURADO
Serviço de distribuição	30,04	32,93	KWH	Ponta	3.855,00	3.482,00	1,00				373,00	373,00
Compra de energia	37,10	40,67	INJ	Ponta	12.675,00	11.400,00	1,00				1.275,00	352,00
Serviço de transmissão	4,89	5,36										
Encargos setoriais	13,44	14,73										
Impostos diretos e encargos	5,76	6,31										
Outros serviços	0,00	0,00										
<b>Total</b>	<b>91,23</b>	<b>100,00</b>										
Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 01/2026): R\$ 66,15												

DADOS DA DEMANDA		FIQUE ATENTO	
			* KWTG: Dem TUSDG * K: Const Med

Informações sobre condições gerais do fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos estão disponíveis para consulta em nossas agências de atendimento e no site. Assim como, dados sobre apuração dos indicadores de continuidade, de tensão e limites aplicáveis também podem ser obtidos por meio do endereço eletrônico [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br).

Pagando sua conta em dia, você evita cobrança de multa de 2%, atualização monetária com base na variação do IPCA, juros de mora de 1% ao mês, corte no fornecimento de energia e demais transtornos. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz até a data do vencimento, uma vez vencida, você estará sujeito à inclusão de seu nome nos órgãos de proteção ao crédito (SPC, SERASA, SCPC), e também estará sujeito ao protesto do documento junto aos órgãos competentes, devendo arcar com todos os custos para retirada do protesto.

**Central de Atendimento Energisa: 0800 646 4196**  
**Central de Atendimento Energisa (alta e média tensão): 0800 648 4196**  
**Atendimento Energisa para deficiente auditivo ou de fala: 0800 648 1782**

Ouvidoria Energisa: 0800 065 1111 (horário comercial) - Necessário ter o número do protocolo de atendimento  
AGER- MT- Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Mato Grosso: 0800 727 0167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)  
ANEEL (Agência Nacional de Energia Elétrica): 167 (ligação gratuita de telefones fixos e móveis)  
PROCON | 151 (Ganha Tempo Ipiranga, Travessa Paes de Oliveira, Cuiabá - MT, CEP 78005-260, Telefone 65-3613-2100)

### ONDE PAGAR SUA CONTA

**Débito Automático:**  
Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Inter, Itaú, Mercantil do Brasil, Nubank, Primacredi, Santander, Sicredi.

**Agentes Credenciados:**  
Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Itaú, Santander, Sicredi ou nas modalidades de cartão de crédito e débito (disponível apenas nos canais digitais e postos de atendimento da Energisa).

**Autoatendimento e Internet:**  
Banco do Brasil, Bancoob, Bradesco, Caixa Econômica Federal, Itaú, Santander, Sicredi ou nas modalidades de cartão de crédito e débito (disponível apenas nos canais digitais e postos de atendimento da Energisa).

### Chegamos no WhatsApp!

Agora você pode solicitar a 2ª via das suas faturas, religação e tirar dúvidas através da nossa assistente virtual no Whatsapp.

Adicione o nosso número nos seus contatos:  
**65 9 9999-7974**

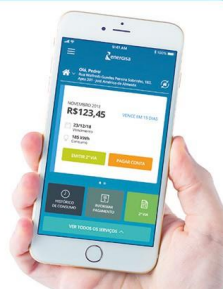


### Baixe o Energisa On no seu smartphone:

Mais comodidade e facilidade no seu relacionamento conosco.

Com o Energisa On você pode solicitar serviços, esclarecer dúvidas e muito mais.

Disponível para Android e iOS em [energisa.com.br/energisaon](http://energisa.com.br/energisaon)



Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.\*\*\*.\*\*\*-82, em 23/04/2026 às 11:17:45, com fundamento no Decreto nº 002/2026. A autenticidade do documento pode ser conferida através do Qrcode ou no site <https://confresa.online/protocolo/validar> informando o código: 5851065372

**IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO:**

**Nome:** Ana Claudia Alves Costa Cozza

**Data de nascimento:** 07/09/1982

**Sexo:** Feminino

**Filiação:** Maria Ceris Alves Costa

**Endereço:** Confresa-MT

**Assistente Social:** Luciene Ferreira Vilela CRESS: 3603 20ª Região MT

**Exposição de motivo:** O Presente parecer trata-se de um atendimento realizado por este serviço a senhora Ana Claudia, que solicita a possível aquisição de ajuda de custo para tratamento fora de domicilio TFD.

**Parecer Técnico:** Por meio de entrevista com a senhora Ana Claudia, a qual relatou que está em tratamento no Hospital de Amor em Palmas TO, com consulta na especialidade (**Oncologia**) agendado para o dia 29/04/2026, mas no momento a família não tem condições financeiras para arcar com as despesas totais da viagem e solicita junto a Secretaria Municipal de Saúde ajuda de custo para ajudar nas despesas de locomoção ate o local de tratamento.

Diante do exposto, considerando que a paciente necessita de tratamento especializado, considera-se parecer favorável à possível aquisição de ajuda de custo, em conformidade com a Lei Orgânica da Assistência Social – LOAS, nº 8.742 de 07 de dezembro de 1993.

“Capítulo IV, Sessão II (Dos benefícios eventuais), § Poderão ser estabelecidos outros benefícios eventuais para atender necessidades advindas de situações de vulnerabilidade temporária, com prioridade para criança, a família, o idoso, a pessoa portadora de deficiência, a gestante, a nutriz e nos casos de calamidade pública”.

“E na Lei Municipal nº 210 de 20/06/2005, que autoriza o Executivo Municipal de Confresa-Mt a fazer doações na forma direta em que menciona de atendimento direto ao público, nas áreas de Assistência Social, Médica, Educação e outras”

Luciene Ferreira Vilela  
Assistente Social

