



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: 00001505/2026

REQUERENTE: 50800 - GRACILENE PEREIRA DOS PASSOS SILVA

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 GRACILENE PEREIRA DOS PASSOS SILVA

JUSTIFICATIVA: SMS-SOLICITAR AQUISIÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA AJUDAR A CUSTEAR DESPESAS COM PASSAGENS DA

PACIENTE GRACILENE PEREIRA DOS PASSOS SILVA,

ESTÁ EM TRATAMENTO ESPECIALIZADO (ONCOLOGIA) EM GOIANIA GO, CONFORME AGENDAMENTO MÉDICO.

DOTAÇÃO

REDUZIDO

DOTAÇÃO

VALOR RESERVADO

00000137

06.001.10.122.0073.20079.3390000000.15001002000 - APLICAÇÕES DIRETAS

800,00

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 11:17:22, 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: 4815493846



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

SOLICITAÇÃO 1505/2026

Requerente: GRACILENE PEREIRA DOS PASSOS SILVA

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 GRACILENE PEREIRA DOS PASSOS SILVA

Justificativa: SMS-SOLICITAR AQUISIÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA AJUDAR A CUSTEAR DESPESAS COM PASSAGENS DA PACIENTE GRACILENE PEREIRA DOS PASSOS SILVA, ESTÁ EM TRATAMENTO ESPECIALIZADO (ONCOLOGIA) EM GOIANIA GO, CONFORME AGENDAMENTO MÉDICO.

Cód. TCE	Seq.	Item	Descrição	Unidade Fornecimento	Tipo	Unidade	Quantidade		Subtotal
							Solicitada	Valor	
00028236	1	19195	AJUDA DE CUSTO PARA PASSAGENS.	UNIDADE (CÓD.	PRODUTO	UN - UNIDADE	1,0000	800,0000	800,00
Quantidade Itens:			1	Quantidade Total:			1,0000	Total:	R\$ 800,00

Vitor Duarte Queiroz Campos

050.658.451-82

Secretário de Saúde

GRACILENE PEREIRA DOS PASSOS SILVA

REQUERENTE

Incluído Por: ANA CLARA MARINHO LUZ



Ofício nº115/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																					
Nome: Victor Duarte Queiroz Campos																					
Setor/Coord.: Secretaria de Saúde																					
E-mail: servicosocial@saude.confresa.mt.gov.br																					
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 passagens da paciente Gracilene Pereira dos Passos Silva, está em tratamento especializado (Oncologia) em Goiania GO, Conforme agendamento médico.																					
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></tr></thead><tbody><tr><td>01</td><td>01</td><td>Und</td><td>Ajuda de custo</td><td>-</td><td>800,00</td><td>800,00</td></tr></tbody></table>								ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	01	01	Und	Ajuda de custo	-	800,00	800,00
ITEM	QTDE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL															
01	01	Und	Ajuda de custo	-	800,00	800,00															
4 – FORMA DE ENTREGA OU PRAZO DE EXECUÇÃO																					
Entrega: Imediata																					
5- DOTAÇÕES																					
ÓRGÃO: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE																					
UNID: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE																					

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

 ouvidoria@confresa.mt.gov.br

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

CNPJ: 37.464.716/0001-50



PROGRAMA: 0073 GESTAO EM SAUDE

AÇÃO: 2073 MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM GESTAO EM SAUDE

FICHA: 137 APLICAÇÕES DIRETAS

FONTE DE RECURSO: 1.500.1002-001 001

6 – INDICAÇÃO DO(S) FISCAL (IS)

7 – OBSERVAÇÕES

DADOS DO PACIENTE	
NOME: Gracilene Pereira dos Passos Silva	
CPF: 532.971.301-30	RG:
DADOS BANCÁRIOS:	ORGÃO EXP: SSP/MT
BANCO: Banco do Brasil	
AGENCIA: 3989-6	
CONTA: 24233-0	

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

Horário de Funcionamento

Segunda a Sexta
das 07h às 17h

CNPJ: 37.464.716/0001-50



Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.***.***-82, em 23/04/2026 às 11:17:22, 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: 4815493846

Data	Hora	Médico	Agendado	Data	Hora	Médico	Agendado
29.10.22	07:30	Felipe	Dyene	25.09.24	13:30	Felipe	Dyene
31.01.23	13:30	Felipe	Dyene	20.03.24	07:30	Felipe	Dyene
2-2-23	7:30	Felipe	Dyene	20.03.25	07:30	Felipe	Aracielen
22.03.23	13:30	Felipe	Heli	22.09.25	13:30	Felipe	Dyene
25.05.23	07:30	Felipe	Dyene	30.10.25	07:30	Felipe	gracielen
15.06.23	07:30	Felipe	Dyene	30.04.26	07:30	Felipe	gracielen
20.07.23	13:30	Felipe	Dyene				
10.08.23	07:30	Felipe	Gabriella				
29.01.24	13:30	Felipe	Heli				
24.6							
13.5.24	13:30	Felipe	Samyella				
24.6.24	13:30	Felipe	Samyella				
05.9.24							
05.9.24	7:30	Felipe	Samyella				

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **GRACILENE PEREIRA DOS PASSOS SILVA**



FILIAÇÃO
FRANCISCO NETO DA SILVA

MARIA PEREIRA DOS PASSOS SILVA

DATA NASCIMENTO 06/06/1971 TIPO/FATOR RH *****
NATALIDADE BRASÍLIA - DF
OBSERVAÇÃO *****

Gracilene P dos P Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 532971301-30 DNI *****
RG 2140360 2ª VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 23/07/2019
REGISTRO CIVIL
CERTIDÃO DE NASCIMENTO 55707 A-50 FLS185 2 ZN
BRASÍLIA-DF EM 04/07/2019

T. ELEITOR ***** CTPS ***** SÉRIE UF
NIS/PIIS/PASEP ***** IDENTIDADE PROFISSIONAL *****
CERT. MILITAR *****
CNH ***** CNS *****

POLEGAR DIREITO



37674456
Deusny Aparecido Silva Filho
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

704.802.039.774.742 1

GRACILENE PEREIRA P SILVA
06/06/1971
GOIANIA - GO





CEI/G-04/21 118516/01

4984
4235
1610
7410

SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088

(61) 4004 0001
4004 0001

Está fora do Brasil?
+ 55 11 2845 7820

EXP. DATE 06/26
SECURITY CODE 518

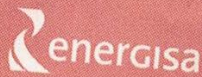
3989-6 24.233-0

QR Code
Baixe o aplicativo

PLUS



Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.***.***-82, em 23/04/2026 às 11:17:22, 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: 4815493846



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua Vereador João Barbosa Caramuru, 184
Cuiabá/MT - CEP 78010-900
CNPJ 03.467.321/0001-99 Insc. Est. 13.020.426-0

Classificação: MTC - CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / B1 Tipo de Fornecimento: BIFÁSICO
RESIDENCIAL / RESIDENCIAL

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: 127 Lim. mín.: 117 Lim. máx.: 133

JONAS NERES DA SILVA

RUA 1B, 01/ QD 73 ALT 12 - COLINA PARK
CONFRESA/MT CEP: 78652000 (AG: 256)
ROTEIRO: 4 - 256 - 11 - 2155

CPF/CNPJ/RANI: 08X XXX XX3-89

CÓDIGO DO CLIENTE

6/5200842-2

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO

D6230561770

REF: MÊS / ANO
Mar / 2026

VENCIMENTO
26/03/2026

TOTAL A PAGAR
R\$ 61,19



NOTA FISCAL Nº 053447134 - SÉRIE 001
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 09/03/26
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://www.sefaz.mt.gov.br/nf3e/consulta>

Chave de Acesso:
5126 0303 4673 2100 0199 6600 1053 4471 3420 3608 3011

EMITIDO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 1/2026) R\$ 24,17
portante 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
número nem o fornecimento de energia.



PARECER SOCIAL

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO:

Nome: Gracilene Pereira dos Passos Silva

Data de nascimento: 13/10/1983

Sexo: Feminino

Filiação: Maria Pereira dos Passos Silva

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 Gracilene, que solicita a possível viabilização de passagens para tratamento fora de domicílio.

Parecer Técnico: Por meio de entrevista com Gracilene, a qual relatou que está em tratamento especializado com consulta retorno em Goiânia GO na especialidade **Oncologia**, com agendamento para o dia 30/04/2026, mas relata que no momento a família não tem condições financeiras para arcar com as despesas da viagem e solicita junto a Secretaria Municipal de Saúde ajuda de custo para locomoção de passagens para continuidade de seu tratamento.

Diante do exposto, considerando que o paciente necessita de tratamento especializado, considera-se parecer favorável à possível aquisição da ajuda de custo de passagens para locomoção, 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

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

✉ ouvidoria@confresa.mt.gov.br

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

CNPJ: 37.464.716/0001-50

