

Ofício nº127 SMS/SS/2026

Confresa-MT, 28 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**

1. DADOS DO REQUISITANTE							
Nome: Victor Duarte Queiroz Campos							
Setor/Coord.: Secretaria de Saúde							
E-mail: <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 passagens para pacientes em tratamento e com agendamentos. Solicitação com base;" na Resolução nº 005 de 11/03/2005, que Dispõe sobre o Tratamento Fora de Domicílio – TFD no Estado de Mato Grosso, no âmbito do Sistema Único do SUS/MT". COM SAIDA DIA 29/05/2026							
CONTRATO Nº117/2025 EMPRESA SPE TARUMA TRANSPORTES LTDA CNPJ: 59.665.241/0001-00							
ITEM	CÓD	QUAN	UND	DESCRIÇÃO TRAJETO	MARCA	VALOR UNIT	
01	28092	00	Und	Confresa a Barra do Garças	-	154,66	
02	12589	00	Und	Barra do Garças a Confresa	-	153,36	
03	28096	02	Und	Confresa a Cuiabá	-	270,65	541,30
04	28096	04	Und	Cuiabá a Confresa	-	271,94	1.087,76
					-		1.629,06
3 – DOTAÇÕES							
ORGAO: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE UND: 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE AÇÃO: 2079 – MANUTENÇÃO E ENCARGOS COM A GESTÃO EM SAUDE FICHA: 137- APLICAÇÕES DIRETAS FONTE: 1.500.1002-001 MODALIDADE: 3.3.90.00.00							



DADOS DO PACIENTE				
<b>NOME:</b> Florisbelo Lopes Augusto		<b>Especialidade:</b> Tomografia/ Oncologia		
<b>CPF:</b>	136.117.980-53	<b>DESTINO</b>	CONFRESA A CUIABÁ	<b>IDA E VOLTA</b>
DADOS DO ACOMPANHANTE				
<b>NOME:</b> Zelinda Bertolini				
<b>CPF:</b>	531.950.510-87	<b>DESTINO</b>	CONFRESA A CUIABÁ	<b>IDA E VOLTA</b>

DADOS DO PACIENTE				
<b>NOME:</b> Heloisa Xavier da Silva		<b>Especialidade:</b> Teste do pezinho		
<b>CPF:</b>	128.746.761-01	<b>DESTINO</b>	CONFRESA A CUIABÁ	
DADOS DOS ACOMPANHANTES				
<b>NOME:</b> Beatriz Araujo Xavier				
<b>CPF:</b>	086.221.621-41	<b>DESTINO</b>	CUIABÁ CONFRESA	<b>VOLTA</b>
<b>NOME:</b> Denilson Araujo Xavier				
<b>CPF:</b>	086.221.701-60	<b>DESTINO</b>	CUIABÁ CONFRESA	<b>VOLTA</b>

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





Me encaminha uma foto do agendamento?

10:56

E agendamento de um exame de tomografia a pedido da dia Manoela

10:56 ✓✓



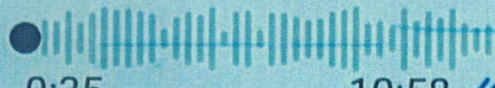
Ligação de voz

Não atendida 10:56

Gravar mensagem de voz



0:35



10:58 ✓✓

**AGENDAMENTO TOMOGRAFIA**



Data : 05/05/2026



Horário : 08:00h



Trazer documentos pessoais e cartão do SUS



Setor de RADIOTERAPIA do Hospital de Câncer de Mato Grosso PORTARIA 2

Editada 10:58



Mensagem



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
GOVERNO FEDERAL

Estado de Mato Grosso  
Secretaria de Segurança Pública

Nome / Name  
**FLORISBELO LOPES AUGUSTO**

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number  
**136.117.980-53**

Sexo / Sex  
**M**

Data de Nascimento / Date of Birth  
**29/09/1948**

Nacionalidade / Nationality  
**BRA**

Validade / Expiry  
**INDETERMINADA**

Naturalidade / Place of Birth  
**LAVRAS DO SUL/RS**

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

Filiação / Filiation  
**ADELI LOPES AUGUSTO  
JOSÉ BRASIL AUGUSTO**

Órgão Expedidor / Card Issuer  
**POLITEC-INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO  
DR. AROLDO MENDES DE PAIVA**

Local / Place of Issue  
**CUIABA**

Emissão / Issue  
**02/10/2024**

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature  
Angela Quatti Nogueira Teixeira  
Diretora do Instituto de Identificação

THOMAS GREG

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

**LEFNº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983**

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
GOVERNO FEDERAL

Estado de Mato Grosso  
Secretaria de Segurança Pública

Nome / Name  
**ZELINDA BERTOLINI**

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number  
**531.950.510-87**

Sexo / Sex  
**F**

Data de Nascimento / Date of Birth  
**07/04/1954**

Nacionalidade / Nationality  
**BRA**

Validade / Expiry  
**INDETERMINADA**

Naturalidade / Place of Birth  
**CHARRUA/RS**

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

Filiação / Filiation  
**LUIZA SALVADOR BERTOLINI  
LAURINDO VERGÍNIO BERTOLINI**

Órgão Expedidor / Card Issuer  
**POLITEC-INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO  
DR. AROLDO MENDES DE PAIVA**

Local / Place of Issue  
**CUIABA**

Emissão / Issue  
**02/10/2024**

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature  
Angela Quatti Nogueira Teixeira  
Diretora do Instituto de Identificação

THOMAS GREG

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

**LEFNº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983**

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

Sistema Único de Saúde

**FLORISBELO LOPES AUGUSTO**

Data Nasc.: 29/09/1948      Sexo: M

**702 0008 0080 2188**



DISQUE SAÚDE 136

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

SUS 

Sistema Único de Saúde

**ZELINDA BERTOLINI**

Data Nasc.: 07/04/1954      Sexo: M

**707 0088 3022 0932**

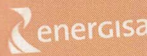


DISQUE SAÚDE 136

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

SUS 

**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 76010-900  
CNPJ 03.467.321/0001-99 - Insc. Est. 13.020.426-0

Classificação: MTC - CONVENCIONAL BARRA TENSÃO/BI RESIDENCIAL / RESIDENCIAL      Tipo de Fornecimento: BIFÁSICO

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

ZELINDA BERTOLINI

RUA GERALDO PEREIRA, 347 QD 46 - JARDIM PLANALTO  
CONFRESA/MT CEP: 78052000 (AG 256)  
ROTEIRO 16 - 256 - 28 - 880

CPF/CNPJ/RANI 53X XXX XXX-87

**CÓDIGO DO CLIENTE**  
**6/1188211-5**

**CÓDIGO DA INSTALAÇÃO**  
**00000227967**

**REF: MÊS / ANO**      **VENCIMENTO**      **TOTAL A PAGAR**  
**Mar / 2026**      **11/04/2026**      **R\$ 351,94**

NOTA FISCAL Nº 054117661 - SÉRIE 001  
DATA EMISSÃO/APRESENTAÇÃO: 25/03/26

## PARECER SOCIAL

### IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO:

**Nome:** Florisbelo Lopes Augusto

**Data de nascimento:** 29/09/1948

**Sexo:** Masculino

**Filiação:** Adeli Lopes Augusto

**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 o senhor Florisbelo, que solicita a possível viabilização de passagens para tratamento fora de domicílio TFD.

**Parecer Técnico:** Por meio de entrevista com o senhor Florisbelo, o qual relatou que esta em tratamento, na especialidade **Oncologia** e tem exames especializados **Tomografia** para realizar e apresentar na consulta agendada para o dia 05/05/2026, mas a família informa no momento não possuir condições financeiras para arcar com todas as despesas e solicita junto a Secretaria Municipal de Saúde quatro passagens sendo duas idas e dois retornos de Confresa/Cuiabá.

Diante do exposto, considerando que o paciente necessita de tratamento especializado considera-se parecer favorável à possível aquisição das passagens, 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”

“E na Resolução nº 005 de 11/03/2005, que Dispõe sobre o Tratamento Fora de Domicílio – TFD no Estado de Mato Grosso, no âmbito do Sistema Único do SUS/MT”.



Luciene Ferreira Vilela  
Assistente Social

➤ Encaminhada com frequência

Prezado(a),

Conforme contato telefônico,  
seguem as orientações referentes ao  
agendamento Do Teste Do Suor:

CRIANÇA : HELOISA XAVIER DA SILVA  
ENDEREÇO :SITIO ITAIBE, PE DE CAJU,  
TELEFONE : [\(66\)984239505](tel:(66)984239505) ( )

CÓDIGO TRIAGEM NEONATAL:  
[00334043](#)

DATA: 28/04/2026  
HORÁRIO: 07:[00](#)

LOCAL : SRTN-MT - TESTE DO ... [Ler  
mais](#)

12:04



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

Nome  
**HELOÍSA XAVIER DA SILVA**

Número do CPF **128.746.761-01**

Matricula

**063743 01 55 2025 1 00086 013 0019333 14**

Data de nascimento **NOVE DE DEZEMBRO DE DOIS MIL E VINTE E CINCO**  
Dia **09** Mês **12** Ano **2025**

Horário de nascimento **10:05** Município da naturalidade **CONFRESA** UF **MT**

Local do nascimento **HOSPITAL E MATERNIDADE DR. LAURO TARCISIO PRESTES DE OLIVEIRA EM CONFRESA-MATO GROSSO** Município de registro **CONFRESA** UF **MT** Sexo **FEMININO**

Filiação **MARCIEL FERREIRA DA SILVA** Município de nascimento **SERRA DO RAMALHO** UF **BA**

Avô(s) respectivo(s) **JOSÉ ERASMO DA SILVA; MARIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA**

Filiação **BEATRIZ ARAUJO XAVIER** Município de nascimento **JUSSARA** UF **GO**

Avô(s) respectivo(s) **VANDO ESTEVAM XAVIER; AILENE DA SILVA DE ARAUJO**

Gêmeo **Não Consta**

Data do registro **DEZ DE DEZEMBRO DE DOIS MIL E VINTE E CINCO** DNV **30972150724**

Anotações/Asertações

CNS nº 663743  
CARTORIO DE PAZ E NOTAS DE CONFRESA - MT  
CONFRESA-MT  
ANNA ELIANE RITA CAMARIN PIETROBON  
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL  
AV CENTRO OESTE, 26, 141  
78652009-CONFRESA-MT

Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso  
Ato de Notas e de Registro  
Código da Serventia: 130  
  
Selo de Controle Digital  
Cód. do Ato: 527  
**CJR36188 - GRATUITO**  
Consulte: [www.tjmt.jus.br/selos/](http://www.tjmt.jus.br/selos/)



Selo de Controle Digital

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé  
CONFRESA-MT, 10/12/2025.

SILVANA ANTONIA DA SILVA  
ESCREVENTE

Silvana Antônia da Silva  
ESCREVENTE  
CARTORIO DE PAZ E NOTAS  
CONFRESA - MT

**Sistema Único de Saúde**

**HELOISA XAVIER DA SILVA**

Data Nasc.: 09/12/2025      Sexo: F  
CNS: 700 7039 6622 8279  
**CPF: 128.746.761-01**



**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** 

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA



*Beatriz araujo xavier*

ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

PROIBIDO FOTOCOPIAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL  
**3216917-5**

DATA DE EXPEDIÇÃO  
21/05/2018    1ª via

NOME  
**BEATRIZ ARAUJO XAVIER**

FILIAÇÃO  
VANDO ESTEVAM XAVIER  
AILENE DA SILVA DE ARAUJO

NATURALIDADE  
JUSSARA-GO

DOC. ORIGEM  
C.NASC.16363 LIV.A-021 FLS.32 JUSSARA-GO

DATA DE NASCIMENTO  
17/01/2005

CPF  
086.221.621-41

*Ailton Silva Machado*  
AILTON SILVA MACHADO  
ASSINATURA DO DIRETOR

081

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDO MENDES DE PAIVA

POLEGAR DIREITO

*Denilson Araujo Xavier*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL  
**3216916-7**

DATA DE EXPEDIÇÃO  
21/05/2018 1ª via

NOME  
**DENILSON ARAUJO XAVIER**

FILIAÇÃO  
VANDO ESTEVAM XAVIER  
AILENE DA SILVA DE ARAUJO

NATURALIDADE  
CONFRESA-MT

DATA DE NASCIMENTO  
20/03/2008

DCC. ORIGEM  
C.NASC.7125 LIV.A-025 FLS.05 CONFRESA-MT

CPF  
086.221.701-60

*Ailton Silva Machado*  
AILTON SILVA MACHADO  
ASSINATURA DO DIRETOR

091

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA

Data de Apresentação: 30/04/2026

DOM. BANC.:

DOM. ENT.:

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

LIGAÇÃO: MONOFASICO

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS DISP: Lim. Min.: 202 Lim. Max.: 231

**VALERIA DA SILVA PEREIRA SILVEIRA**

ESTRADA RURAL, SN - 78652000

 RURAL  
 CONFRESA (AG: 256)

 CNPJ/CPF/RANI: 79X.XXX.XX1-15  
 Insc. Est.:

**Número da UC**  
**608.236.017-31**

Datas de Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº Dias	Próxima Leitura
	19/03/2026	17/04/2026	29	19/05/2026



NOTA FISCAL Nº: 027.691.107 - Série: 002

DATA DE EMISSÃO: 20/04/2026

 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://www.sefaz.mt.gov.br/nf3e/consulta>  
 chave de acesso:

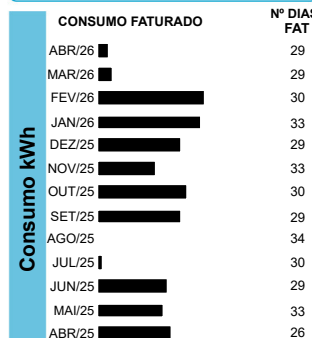
5126 0403 4673 2100 0199 6600 2027 6911 0710 4217 5694

 Protocolo de Autorização:  
 1512600091398510 - 20/04/2026 13:40:56

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
<b>Abril / 2026</b>	<b>11/05/2026</b>	<b>R\$ 60,37</b>

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\$)	Tributo	Base de Calc. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo em kWh	KWH	65,00	0,874970	56,87	1,48	0,00	0	0,00	0,852130	PIS	56,87	0,4659	0,26
Energia Atv Injetada GDI mUC 3/2026 mPT	KWH	3,00	0,852130	-2,55	0,00	0,00	0	0,00	0,852130	COFINS	56,87	2,1458	1,22
<b>LANÇAMENTOS E SERVIÇOS</b>										ICMS	0,00	0,00	0,00
JUROS DE MORA 02/2026				1,08	0,00	0,00		0,00					
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 02/2026				0,34	0,00	0,00		0,00					
MULTA 02/2026				4,63	0,00	0,00		0,00					


**TOTAL:** 60,37 1,48 0,00 0,00

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
W5130728116	Energia ativa em kWh	Ponta	14329	14394	1	65

**RESERVADO AO FISCO**  
 Art. 130-B do anexo IV do RICMS/MT - 2014.

 CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 0004899291-1  
 Esta NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA fica disponível para pagamento a partir de 30/04/2026

<b>ITAU</b>		341 -7	34191.09305	35817.412931	85972.060009	1	14430000006037
LOCAL DE PAGAMENTO		<b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU</b>		VENCIMENTO		11/05/2026	
BENEFICIÁRIO		ENERGISA MATO GROSSO - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.		CNPJ	03.467.321/0001-99	Ag/COD. BENEFICIÁRIO	2938/59720-6
ENDEREÇO		R VEREADOR JOÃO BARBOSA CARAMURU, 184 - BANDEIRANTE - CUIABÁ / MT - CEP 78010-900		NOSSO NÚMERO		109/30358174-1	
DATA DO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	(-) VALOR DO DOCUMENTO		
20/04/2026	4899291-2026-04-6	DS	N	20/04/2026	60,37		
CARTEIRA	109	ESPÉCIE	R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTOS/ ABATIMENTOS	
INSTRUÇÕES						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.						(+/-) MORA/ MULTA	
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO.						(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS	
NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.						(-) VALOR COBRADO	
PAGADOR		VALERIA DA SILVA PEREIRA SILVEIRA		CPF/CNPJ		792.165.521-15	
ESTRADA RURAL, SN CONFRESA (AG: 256)		SACADOR/ AVALISTA		CÓD. DE BAIXA			

 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 de compensação de energia classificada como GD\_1, conforme Lei 14.300/22  
Saldo Acumulado: 0 A expirar no próximo ciclo: 0  
- Violência contra a mulher é crime. Não se cale. Denuncie. Ligue 180.  
- Leitura confirmada

## 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	0,08	0,00	0,00	ABR/26	65,00											
FIC	9,00	1,00	0,00	0,00	MAR/26	87,00											
DMIC	24,00	0,08			FEV/26	613,00											
DICRI	26,00				JAN/26	592,00											
					DEZ/25	480,00											
					NOV/25	339,00 *											
					OUT/25	511,00											
					SET/25	478,00											
					AGO/25	10,00											
					JUL/25	30,00											
					JUN/25	400,00 *											
					MAI/25	379,00											
					ABR/25	422,00											
							PONTA	INTERME-DIÁRIA		FORA DE PONTA		PONTA		FORA DE PONTA		RESERVADO	TUSDG

Conjunto: CONFRESA\_34,5KV

Referência: 02/2026  
Tensão Contratada:  
Limite Adequado: 202 a 231

DIC: Horas que o cliente ficou sem energia  
FIC: Vezes que o cliente ficou sem energia  
DMIC: Duração da maior interrupção de energia no período  
DICRI: Duração da interrupção individual em dia crítico

\*FATURAMENTO PELA MÉDIA/MÍNIMO

### COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

### ESTRUTURA DO CONSUMO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	%	DADOS DA LEITURA				DADOS DO CONSUMO						
			UN.	POSTO	ATUAL	ANTERIOR	K	PERDAS (%)	FAT. POT.	AJ. FAT. POT.	MEDIDO	FATURADO	
Serviço de distribuição	18,57	30,76	KWH	Ponta	14.394,00	14.329,00	1,00					65,00	65,00
Compra de energia	22,94	38,00											
Serviço de transmissão	3,02	5,00											
Encargos setoriais	8,31	13,77											
Impostos diretos e encargos	7,53	12,47											
Outros serviços	0,00	0,00											
<b>Total</b>	<b>60,37</b>	<b>100,00</b>											
Encargo de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 02/2026): R\$ 43,56													

DADOS DA DEMANDA

\* KWTG: Dem TUSDG \* K: Const Med

### FIQUE ATENTO

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, 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**

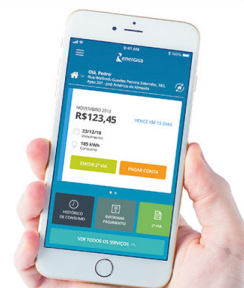


## Baixe o Energisa On no seu smartphone:

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)



**IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO:**

**Nome:** Heloisa Xavier da Silva

**Data de nascimento:** 09/12/2025

**Filiação:** Beatriz Araújo Xavier

**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 Beatriz, que solicita a possível viabilização de passagens para retorno município após tratamento fora de domicílio TFD.

**Parecer Técnico:** Em atendimento via telefone a senhora Beatriz ela relatou que sua filha Heloisa deu alteração no teste do pezinho e foi chamada para avaliação e repetição do exame agendado para o dia 28/04/2026, mas a família não tem condições financeiras para arcar com as despesas de retorno ao município e solicita junto a Secretaria Municipal de Saúde duas passagens sendo dois retornos de Cuiabá/Confresa.

Diante do exposto, considerando que a paciente necessita de retorno após tratamento especializado, coloco esse parecer a disposição para ser deferido favorável à possível aquisição das passagens, 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”

“E na Resolução nº 005 de 11/03/2005, que Dispõe sobre o Tratamento Fora de Domicílio – TFD no Estado de Mato Grosso, no âmbito do Sistema Único do SUS/MT”.



Luciene Ferreira Vilela

Assistente Social