

Ofício nº146 SMS/SS/2026

Confresa-MT, 08 de maio 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: servicosocial@saude.confresa.mt.gov.br							
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 LIBERAÇÃO PARA AGENDAMENTO DIA : 08/05/2026							
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	02	Und	Barra do Garças a Confresa	-	153,36	306,72
03	28096	00	Und	Confresa a Cuiabá	-	270,65	
04	28096	00	Und	Cuiabá a Confresa	-	271,94	
					-		306,72
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				
NOME: Mikaelly de Melo Santos		Especialidade: Neuro		
CPF:	101.664.991-61	DESTINO	BARRA DO GARÇAS A CONFRESA	VOLTA
DADOS DO DADOS DO ACOMPANHANTE				
NOME: Izaneide de Melo Machado				
CPF:	051.854.061-86	DESTINO	BARRA DO GARÇAS A CONFRESA	VOLTA

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



Fabiana Gonçalves

NEUROLOGISTA

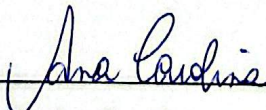
Comprovante de agendamento

Consulta médica agendada, paciente Mikaelly de Melo Santos, mãe/responsável Izaneide de Melo Machado; agendado dia 05/05/26, terça-feira, as 10 horas com Dra. Fabiana Gonçalves CRM/GO 7919, Neurologista que atende na área de Neuropediatria.

Atendimento será realizado na Clínica Neuro Aprimorar Ltda. Localizada a Rua 05, nº 691, Setor Oeste, Sala 107, Edifício The Prime Tamandaré Office, Goiânia – GO.

Consulta médica no valor de R\$650,00; formas de pagamento: Dinheiro, Pix ou cartão.


Goiânia, 29 de abril de 2026.



Ana Carolina - secretária

Dra. Fabiana Ribeiro Gonçalves
Neurologista
CRM GO 7919

 Ed. The Prime Tamandaré Office, Rua 5,
nº 691, sala 107, Setor Oeste, Goiânia-GO

 62 3223 1673 | 62 98458 3172

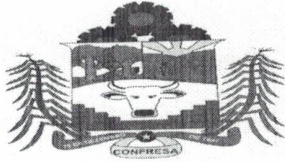
 @drafabianagoncalvesneuro

CRO-GO: 7919 | RQE: 4550

Digitalizado com CamScanner



Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.***.***-82, em 08/05/2026 às 10:52:07, com fundamento no Decreto nº 002/2026. A autenticidade do documento pode ser conferida através do Qrcode ou no site <https://confresa.mt.gov.br/protocolo/validar> informando o código: 2829200791



ENCAMINHAMENTO

Prezado(a) Dr(a):

Encaminho o(a) paciente MIKAELLY DE MELO SANTOS que apresenta crise convulsiva, para avaliação com Neurologista;

Atenciosamente,

JEFFERSON DIEGO SANTOS BARBARESCO CRM 14897

Confresa 23/04/2026

Assinatura

Dr Jefferson D. S. Barbaresco
MÉDICO
CRM/MT 14897

CAMILO LORSCHAITER, SN - CENTRO - CEP 78.652-000
CONFRESA - MT FONE 6635641080





Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.***.***-82, em 08/05/2026 às 10:52:07, com fundamento no Decreto nº 002/2026. A autenticidade do documento pode ser conferida através do Qrcode ou no site <https://confresa.mt.gov.br/protocolo/validar> informando o código: 2829200791

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. min.: 117 Lim. máx.: 133

WASHINGTON SOUZA

RUA MORADA NOVA, 529 / QUAD. 04 LOTE 02 - MORADA NOVA
CONFRESA / MT CEP: 78652000 (AG. 256)

CPF/CNPJ/RANI: 55X XXXXX1-53

NÚMERO DA UC

1.985.015.017-55

REF: MÊS / ANO

Abr / 2026

VENCIMENTO

27/04/2026

TOTAL A PAGAR

R\$ 441,21



Documento assinado digitalmente por VITOR DUARTE QUEIROZ CAMPOS, CPF: 050.***.***-82, em 08/05/2026 às 10:52:07, com fundamento no Decreto nº 002/2026. A autenticidade do documento pode ser conferida através do Qrcode ou no site <https://confresa.mt.gov.br/protocolo/validar> informando o código: 2829200791

PARECER SOCIAL

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO:

Nome: Mikaelly de Melo Santos

Data de nascimento: 25/02/2013

Sexo: Feminino

Filiação: Izaneide de Melo Machado

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 à senhora Izaneide, que solicita a possível viabilização de passagens para tratamento fora de domicílio.

Parecer Técnico: Por meio de entrevista com a senhora Izaneide, a qual relatou que sua filha Mikaelly, está com sérios problemas de saúde em tratamento com **Neuropediatra**, com retorno de consulta, para o dia 05/05/2026, mas no momento a família não tem condições financeiras para arcar com as despesas e solicita junto a Secretaria Municipal de Saúde duas passagens sendo dois retornos de Barra do Garças Confresa. Obs: foi solicitado pela genitora passagens de ida e retorno, porém devido a documentação incompleta não foi possível solicitar a ida.

Diante do exposto, considerando que a paciente necessita de retorno ao município após 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”



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 