

Ofício nº147 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”. Saida dia: 11/05/2026							
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	02	Und	Cuiabá a Confresa	-	271,94	543,88
					-		1.085,18
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: Kleber Mariano Rocha		Especialidade: Cirurgiao Cabeça/Pescoço		
CPF:	117.370.131-18	DESTINO	CONFRESA A CUIABÁ	IDA E VOLTA
DADOS DO ACOMPANHANTE				
NOME: Elda Cunha Rocha				
CPF:	888.346.701-91	DESTINO	CONFRESA A CUIABÁ	IDA E VOLTA

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



14:02

VoLTE 61%



Hospital Do Câncer NIR
Hospital de Câncer de Mato Grosso



10:31 ✓✓

O médico só me deu esse 10:32 ✓✓

Retorno pros operatório 10:33 ✓✓

Emily Tainara:

Olá Sr(a) KLEBER MARIANO GONCALVES ROCHA! Sou a assistente virtual Vida, do Hospital de Câncer.

FEB 24 Sua consulta está agendada:

➔ Data: **13/05/2026**

➔ Horário: às 07:00 (por ordem de chegada)

➔ Nome do médico: **PEDRO MARCOS SILVA TURRA**

➔ Especialidade: **CABEÇA E PESCOÇO**

⚠ OBSERVAÇÕES:

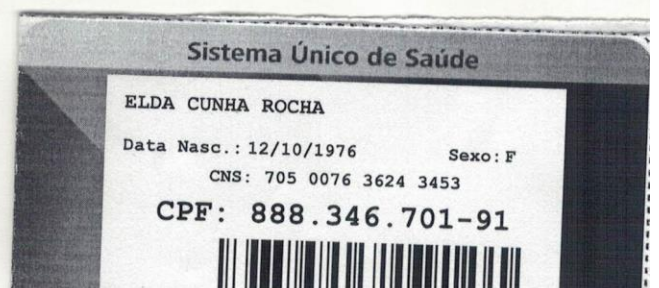
- Comparecer com 1 acompanhante.
- Utilizar vestimenta adequada: **calça, blusa com mangas e calçados fechados.**

Podemos confirmar sua presença?

📞 Dúvidas: [\(65\) 3648-7500](tel:(65)3648-7500)

10:49





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6993341 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/FEV/2017

NOME KLEBER MARIANO GONCALVES ROCHA

FILIAÇÃO JUNIOR GONCALVES DE FARIAS
ELDA CUNHA ROCHA GONCALVES

GOIANIA-GO NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO 10/ABR/2010

DOC. ORIGEM C. NAS. 433005 FLS. 5 L. A2115 GOIANIA GO
22N EM 12/04/2010

CPF 7949194 ASSINATURA DO CRIADOR 53742303

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 888.346.701-91 DNI [REDACTED]

REGISTRO GERAL 3662874-3 - 1ª Via DATA DE EXPEDIÇÃO 20/10/2022

REGISTRO CIVIL ELDA CUNHA ROCHA GONÇALVES
C.CASAM.058735 LIV.294 FLS.0135 GOIANIA-GO

T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF

NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL Polegar direito

CERT. MILITAR

CNH CNS

Assinatura
Angela Queri Magaral
Diretora do Instituto de Identificação

ASSINATURA DO DIRETOR P.091

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

AV BRASÍLIA, N. 525
JD VITÓRIA CEP: 78652-000 - CONFRESA-MT
TELEFONO: 0666 647 6868 / 4020-1838
CNPJ: 19.310.815/0001-03

CONFRESA

V. 1. 10. 13 202603200910:00

MATRICULA 2196-2 FATURA Nº 150033800
MES/ANO 03/2026

NOME/ENDEREÇO
MORADOR: VERCILBA MARIANO DE FARIA
RUA BAMBU, 10-QD42-VILA NOVA-CONFRESA-MT-cep:78652000

LOCALIZAÇÃO 010000030 DATA APROX. PROX. LETURA 22/04/2026 GRUPO 10 NÚMERO DO HIDROMETRO Y215382694

HISTÓRICO DO CONSUMO	MEZ/ANO	TIPIC	LIDO	FATURADO	ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA
02-2026	Medido	0	0	0	1 Residencial - Normal
01-2026	Medido	0	0	0	
12-2025	Medido	0	0	0	
11-2025	Medido	0	0	0	
10-2025	Medido	2	10	10	
09-2025	Estimado	3	10	10	

DATA LETURA ANTERIOR 20/02/2026 351 CONSUMO MEZ m³ 10

DATA LETURA ATUAL 24/03/2026 354 MEDIA(m³) 3

LEI 12.741/2012
PIS/PASEP: 121,20x1,65% = 1,99
COFINS: 121,20x7,68% = 9,21

TABELA DE TARIFAS	FAIXA DE CONSUMO m³/m³ E(%)	DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS DA FATURA	REF.	VALOR
0	10	FATURAMENTO AGUA -	63,80	
10	20	> Residencial - Normal	10 m³	63,80
20	30	FATURAMENTO ESGOTO -	57,40	
30	999999	> Residencial - Normal	10 m³	57,40

NÃO RESIDENCIAL
FAIXA DE CONSUMO m³/m³ E(%)



IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO:

Nome: Kleber Mariano Gonçalves Rocha

Data de nascimento: 10/04/2010

Sexo: Masculino

Filiação: Elda Cunha Rocha Gonçalves

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 Elda que solicita a possível viabilização de passagens para tratamento fora de domicílio TFD.

Parecer Técnico: Por meio de entrevista com a senhora Elda ela relatou que seu filho Kleber está em tratamento especializado com Cirurgia agendada para o dia 13/05/2026 na especialidade (**Cirurgião Cabeça/Pescoço**), mas a família não tem condições financeiras para arcar com as despesas da viagem e solicita junto a Secretaria Municipal de Saúde quatro passagens sendo duas idas e dois retornos, Confresa/Cuiabá.

Diante do exposto, considerando que o paciente necessita de tratamento especializado, considera 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



66 3143-0000



Avenida Centro Oeste, 286 - Centro / CEP - 78652-000



ouvidoria@confresa.mt.gov.br

Horário de Funcionamento

Segunda-Quinta
das 07h00 às 17h00

CNPJ: 37.464.716/0001-50

