



Câmara Municipal de

BARRA DO GARÇAS Ano 2007

Estado de Mato Grosso

Plenário das Deliberações

APROVADO POR UNANIMIDADE
Em sessão de 18 / 12 / 07
[Handwritten Signature]

PROTOCOLO

Protoc. n.º 1010, Liv. 203 Fls. 029, em 18 / 12 / 07

Horas: 18:28

[Handwritten Signature]

Funcionário

- Projeto de Lei
- Projeto Decreto Legislativo
- Projeto de Resolução
- Requerimento
- Indicação
- Moção de
- Emenda

N.º
618 / 2007

AUTOR: Vereadora **ANTÔNIA JACOB BARBOSA** – PR (1ª Secretária)

Senhor Presidente:

Indico à Mesa, após cumprimento das formalidades regimentais e deliberação do Plenário, seja enviado expediente ao SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, solicitando atendimento à Sra. ORITA AMÉRICA SANTANA, residente na rua A, N.º 789, bairro Vila Maria, que necessita de EXAME DE DENSIMETRIA ÓSSEA, de acordo com o pedido médico em anexo. e RX

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Barra do Garças-MT., em 17 de dezembro de 2007.

[Handwritten Signature]
ANTÔNIA JACOB BARBOSA

Vereadora – PR / 1ª Secretária

JUSTIFICATIVA

Senhor Presidente,
Senhores Vereadores:

Eis o apelo de cidadãos e cidadãs, munícipes barra-garcense, que em razão da precária situação financeira, passam por dificuldades diversas, principalmente no que tange à saúde.

É o caso da Sra. ORITA, que necessita com urgência desse exame, para restabelecer sua saúde.

Diante das dificuldades aparentes, essa cidadã solicita nossos esforços, para buscar apoio do Poder Público, pois a saúde é essencial tanto quanto, a própria necessidade de viver.

Assim sendo, esperamos contar com a atenção do ilustre Secretário, no atendimento desse nosso pedido.


ANTONIA JACOB BARBOSA

Vereadora - PR / 1ª Secretária

Antônio
Ind.
RX e Densitometria



R\$ 90,00

**FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO
DE EXAME**

Distrito

Nascimento: 21/04/60
Idade: 60

UF

Data da Assinatura

Densitometria crânio

11

ortopedico (control)

(control)

Dr. José Luiz Lanna
Traumato Ortopedia
CRM-MT 1537

07/12/02



- Densitometria
- ECG
- Holter
- Teste do Pezinho

Assinatura e carimbo do Médico

Dr. José Luiz Lanna
Traumato Ortopedia
CRM-MT 1537

Data da Assinatura: 07/12/02

DA AUTORIZAÇÃO DA CENTRAL DE VAGAS

Assinatura e carimbo do autorizador

Data da Assinatura

DA UNIDADE PRESTADORA

Nome da Unidade Prestadora

Assinatura e Carimbo do Prestador

Data e Horário da Realização do Exame

140,00 R\$ - 90,00

FORMULÁRIO DE
SOLICITAÇÃO
DE EXAME

Orto prático surfante

Densitometria óssea

11

ortopedico (control)

Distrito

Nascimento 21/04/60 Idade 60

UF

Data da Assinatura

control

Dr. José Luiz Lourenço
Traumato Ortopedia
CRM-MT 1537

07/12/07



- Densitometria
- ECG
- Holter
- Teste do Pezinho

Assinatura e carimbo do Médico
Data da Assinatura 07/12/07

DA AUTORIZAÇÃO DA CENTRAL DE VAGAS
Assinatura e carimbo do autorizador
Data da Assinatura

DA UNIDADE PRESTADORA
Nome da Unidade Prestadora
Assinatura e Carimbo do Prestador
Data e Horário da Realização do Exame

R\$ 90.00

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



FORMULÁRIO DE
SOLICITAÇÃO
DE EXAME

Garças
Não Para Todos

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Nome: _____ Município: _____ Distrito: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

P-703

Nome: Outo Américo Santana Data de Nascimento: 10/10/47 Idade: 60
Sexo: MASC. FEM.
Nº Cartão SUS: _____ Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
Bairro: _____ Assinatura do Paciente: _____ Data da Assinatura: _____

EXAMES ANTERIORES REALIZADOS

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E Nº CID

condição + lombalgia (dependência)

EXAME SOLICITADO

Exame Solicitado:
 Raio X Tipo: coluna cervical USG Tipo: _____
 Tomografia Tipo: coluna lombar Ressonância Magnética Tipo: coluna cervical
 Cintilografia Tipo: _____
 Colonoscopia Endoscopia Retossigmoidoscopia Ecocardiograma Densitometria ECG
 Litrotripsia Mamografia Teste Ergométrico Mapa Holter
 Outros - Especificar: _____
Patologia Clínica Marcadores Tumorais Tipo: _____ Teste do Pezinho

Assinatura e carimbo do Médico: _____ Data da Assinatura: 01/12/07

DA AUTORIZAÇÃO DA CENTRAL DE VAGAS

Assinatura e carimbo do autorizador: _____ Data da Assinatura: _____

DA UNIDADE PRESTADORA

Nome da Unidade Prestadora: _____ Data e Horário da Realização do Exame: _____
Assinatura e Carimbo do Prestador: _____



Centrais Elétricas Matogrossenses S/A
Rua Manoel dos Santos Coimbra, 184 - Cuiabá - MT
CNPJ 03.467.321/0001-99 Insc. Estadual 13.020.425-0

Nota Fiscal/Fatura de Energia Elétrica - Série Única - 000.856.931
Emissão: 29/10/2007 GRUPO B
Apresentação: 31/10/2007 FAT- 07-2007474701676-99

JUNORATO SANTANA
MARIA, 789
111931049000
VILA MARIA
P: 78600-000 BARRA DO GARCAS
CNPJ/CPF: 01595385134
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

**PARA ATENDIMENTO
INFORME ESTE NÚMERO**
Unidade Consumidora - UC

Vencimento
18/11/2007

5798850

Consumo
111 kWh

Referência
10/2007

Valor até o Vencimento
R\$ 31,49

Dados de Cadastro

Classificação: RESIDENCIAL-MONOFASICO
Tipo de Tarifa: BAIXA RENDA
Tensão Nominal ou Contratada(V): 220
Limites adequados de tensão(V): 201 a 231

Datas de Leitura

Leitura anterior: 26/09/2007
Leitura atual: 26/10/2007
Próxima leitura: 27/11/2007

Dados de Medição

Equipamento: 6989031
Unidade de medida: kWh
Origem da Leitura atual: Lida
Leitura atual (em 26/10/2007): 5005
Leitura anterior (em 26/09/2007): 4894
Consumo medido no mês: 111
Consumo faturado no mês: 111
Número de dias faturados: 30
Consumo médio diário: 3,70
Constante de Faturamento: 1
Fator de potência:

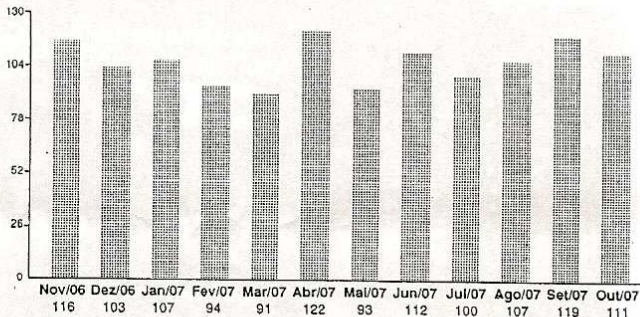
Dados de Faturamento

| Descrição | Qtde-Faturada | Tarifa s/ICMS | Valor(R\$) |
|-------------------|---------------|---------------|------------|
| CONSUMO | 30 | 0,113950 | 3,42 |
| CONSUMO | 50 | 0,196150 | 9,81 |
| CONSUMO | 20 | 0,197310 | 3,95 |
| CONSUMO | 11 | 0,295900 | 3,25 |
| VALOR DO PIS | | | 0,26 |
| VALOR DO COFINS | | | 1,22 |
| VALOR DO ICMS | | | 2,41 |
| Total - Preço (1) | | | 24,32 |

Outros Lançamentos, Cobranças e Serviços Autorizados

| Item | Valor(R\$) |
|-------------------------|------------|
| CIP-CONTRIB DE ILUM PUB | 7,17 |
| Total - Outros (2) | 7,17 |

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh



MÉDIA DOS 3 ÚLTIMOS CONSUMOS DE ENERGIA **112,33 kWh**

TOTAL GERAL (1) + (2)

R\$ 31,49

Composição do Preço (Art. 31, Resolução 166/2005)

| Item | Valor(R\$) |
|--------------------|------------|
| DISTRIBUICAO | 7,43 |
| ENC. SETORIAIS | 2,02 |
| ENERGIA | 10,11 |
| TRANSMISSAO | 0,61 |
| TRIBUTOS | 3,95 |
| Soma Demonstrativo | 24,32 |

Apuração do ICMS

| Base de Cálculo(R\$) | Alíquota(%) | Valor(R\$) |
|----------------------|-------------|------------|
| 24,32 | 10,00% | 2,41 |

Reservado ao Fisco

Período Fiscal: **29/10/2007**

F635.A229.1FE8.B753.6290.65F2.7C37.A405

Para pagamentos após o vencimento será cobrada multa de 2% acrescido de juros de 0,0333% por dia de atraso e atualização monetária com base no IGP-M, conforme Lei nº 10.438/02, a ser cobrada na próxima conta.

Esta unidade consumidora estará passível de suspensão do fornecimento, em caso de não pagamento desta fatura, conforme legislação vigente.

**" 17 DE OUTUBRO: DIA DO ELETRICISTA".
TUDO O QUE NÓS QUEREMOS É TER BASTANTE ENERGIA PRA DIZER BEM FORTE:
"OBRIGADO!" "ELETRICISTA, SEU TRABALHO É FUNDAMENTAL PARA NÓS".**

CÉDULA DE IDENTIDADE

POLEGAR DIREITO

Orita America Santana
ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

REGISTRO GERAL 441.763

NOME **ORITA AMERICA SANTANA**

FILIAÇÃO **Benedito A. Vasconcelos
Cassulina A. de Jesus**

E.Sul-MG 10-outubro-1947

NATURALIDADE **22-dezembro-1982**

DATA DO NASCIMENTO

GUIAB

DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

973.071.811-34

ORITA AMERICA SANTANA

10/10/1947

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
15 de NOVEMBRO de 1889

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Missão
JUN/2000

CORREIOS
www.correios.com.br

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
ORITA AMERICA SANTANA

DATA DE NASCIMENTO **10/10/1947** Nº INSCRIÇÃO **0037 2511 1813** D.V. **047** ZONA **047** SEÇÃO **0019**

MUNICÍPIO / UF **BARRA DO GARCAS/MT** DATA DE EMISSÃO **09/10/2007**

UIZ ELEITORAL

Orita A. Santana

POLEGAR DIREITO

Orita America Santana
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

DECLARAÇÃO

Eu, **ALAERCE HONORATO SANTANA**, brasileiro, aposentado, residente e domiciliado nesta cidade, rua A, quadra P-13, lote 16, n.º 789, bairro Vila Maria, portador da Carteira de Identidade RG. 50.075, DECLARA para os devidos fins de direito que é casado civilmente com a Sra. **ORITA AMERICA SANTANA**, portadora da Carteira de Identidade RG. 441.763 SSP/MT.

presente declaração.

2007.

Por ser verdade e para ter validade, firmo a

Barra do Garças-MT., em 14 de dezembro de

Alaerce Honorato Santana

ALAERCE HONORATO SANTANA

Declarante