



Câmara Municipal de  
**BARRA DO GARÇAS** Ano 2009

Estado de Mato Grosso

**Plenário das Deliberações**

**APROVADO**  
EM SESSÃO 01/12/09  
Auto

PROTOCOLO

Protoc. n.º 928, Liv. 21 Fls. 37, em 01/12/09

Horas: 13:30

Auto  
Funcionário

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

N.º  
613/2009

AUTOR: Vereadora **ANTONIA JACOB BARBOSA-PR** – Presidente da Câmara

Senhora Presidente:

Indico à Mesa, após cumprimento das formalidades regimentais e deliberação do Plenário, seja enviado expediente a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, solicitando que seja analisada a possibilidade de atender, em caráter de URGÊNCIA, o Sr. DOMINGOS FERREIRA BELÉM, portador da RG. 096.333 SSP/MT, residente nesta cidade, à rua Salomé José Rodrigues, n.º 273, bairro Jardim Araguaia, conforme pedido médico em anexo.

Sala das Sessões da Câmara Municipal de Barra do Garças-MT.,  
em 30 de novembro de 2009.

  
**ANTONIA JACOB BARBOSA**

Vereadora – PR  
Presidente

JUSTIFICATIVA

Senhor Presidente,  
Senhores Vereadores:

A maioria das pessoas, especialmente as de baixa renda, não conseguem dispor de seus próprios recursos, que garantem o orçamento doméstico, para custear a realização de exames clínicos, e com isso procuram apoio no poder público.

O referido senhor foi acometida por sérios problemas cardíacos, e para recuperar a sua saúde, necessita do mencionado atendimento, indicado no pedido médico, em anexo.

Assim sendo, esperamos contar com a atenção da ilustre Secretária, no atendimento desse nosso pedido.

  
**ANTONIA JACOB BARBOSA**

Vereadora - PR  
Presidente



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PONTAL DO ARAGUAIA - MT



SUS - Sistema Único de Saúde

## RECEITUÁRIO

NOME: Domingos Ferreira Belon

18 anos

Idade

ESCOTT

Indes

HA

HUS

Dr. Jorge M. de S. Assis  
Carimbo para  
Carta Escrita

27.11.09

Data

Carimbo - CRM



Empresa Mato-grossense de  
Água e Saneamento Ltda.  
CNPJ 04.067.063/0001-16

**NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS  
DE ÁGUA E ESGOTO**

Nº  
**1538481**

**BARRA DO GARÇAS - MT**

Rua Amaro Leite, 288 - Centro - Barra do Garças - MT - Fone: 3401-8464

Para sua maior comodidade e conforto pague sua conta em nosso escritório.

Comunicamos que estamos recebendo sua conta de água em nosso escritório.

USUÁRIO		MATRÍCULA		REFERÊNCIA	
DILSON BELEM		208134		09/2009	
ENDEREÇO		EMISSÃO		VENCIMENTO	
RUA SALOME JOSE RODRIGUES, Nº 273		01/10/2009		13/10/2009	
CODIFICAÇÃO	CO HAB	CATEGORIA	ECON	LEITURA ANT	MEDIA
10.15.520		RESIDENCIAL	1	20/08/2009 1089	10
HIDROMETRO	DT LEIT. ATUAL	LEITURA ATUAL	CONSUMO ATUAL	CONS. FATURADO	
A03L039010	22/09/2009	1100	11	11	
ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS				VALOR (R\$)	
090 AGUA				16,67 (+)	
096 ARREDONDAMENTO				0,17 (-)	

**SUJEITO A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO  
APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO DA FATURA.**

VALOR A PAGAR  
16,50

MÊS/ANO	CONSUMO	MENSAGENS
8/2009	11	
7/2009	8	
6/2009	6	
5/2009	6	
4/2009	6	
3/2009	9	

V  
I  
A  
E  
M  
A  
S  
A

VENCIMENTO	Nº NF	CODIFICAÇÃO	MATRÍCULA	REFERENTE	VALOR A PAGAR
13/10/2009	1538481	10.15.3520	208134	09/2009	16,50



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL 006 333

NOME **DOMINGOS FERREIRA BELEM**

**JOÃO GONÇALVES BELEM**  
MUNICÍPIO FERREIRAS SOUZA

DATA DE NASCIMENTO **26 de agosto de 1932**

NATURA DA CIDADANIA **BRASILEIRO**

DATA DE EMISSÃO **1977**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

(CEDULA DE IDENTIDADE)

B. GARCAS

OLIVEIRA FERREIRA

ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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

Emissão  
**MAR/2004**

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição  
**072.466.501-30**

Nome  
**DOMINGOS FERREIRA BELEM**

Nascimento  
**26/08/1932**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
15 de Novembro de 1989

**CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE**

Cartão Provisório

**SUS** nº **106970321990002**

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Nome: **DOMINGOS FERREIRA BELEM**

Data de Nascimento: **26/08/1932**

Sexo: **M** Data: **04/08/2005**

Município de residência: **ARAGARÇAS UF GO**