



FOLHA  
Nº 12

PAGO CAIXA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 255/2012

Taguatinga, 07 de julho de 2012.

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Ailton Gomes Ferreira**  
Prefeito do Município  
Taguatinga - TO

Senhor Prefeito,

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente Maria Eunice Lima, para atendimento no Hospital Dona Regina na cidade de Palmas - TO no dia 07/07/2012, motorista Eduardo Torres Ribeiro e Técnica de Enfermagem Benilza Torres Vieira.

Respeitosamente,

*Romário Queiroz Dias*  
Diretor do HMSJB  
Decreto nº 490/2011

**ROMÁRIO QUEIROZ DIAS**  
Diretor do Hospital

Hospital Municipal São João Batista, Rua Deputado João de Abreu, Centro,  
Taguatinga – TO, Fone: (63) 3654 -1140 email: [taguatinga@saude.to.gov.br](mailto:taguatinga@saude.to.gov.br)



FOLHA 00  
Nº 03  
[Signature]

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA  
ENCAMINHAMENTO

Nome: MARIA BUNICE ~~de~~ Lima

Sexo: Masculino( ) Feminino (x) · Data de Nascimento 25/03/72 Natural de TACUARAQUARA Profissão \_\_\_\_\_

1-Nome do Pai: \_\_\_\_\_

2-Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

LAUDO MÉDICO PARA REFERÊNCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1-Referência: HOSPITAL P. SA. REGINA

2-História da doença atual:  
paciente com queixa de dor abdominal há 3 dias, iniciando-se no hipocôndrio direito e irradiando para a região lombar direita. Sem náuseas, vômitos, febre ou alteração de hábitos intestinais. Sem antecedentes de doenças crônicas.

3-Exame Físico:  
paciente em boas condições gerais, cor-de-saúde, hidratado, normotérmico, normotensor, normofrequente, normopneumônico, normocardiopulmonar. Sem sinais de desidratação ou choque. Sem sinais de infecção sistêmica.

4-Hipótese diagnóstica:  
DAE OCCASIONAL?

5-Exame (S) complementar (es) realizando(s).Anixar cópias.  
nenhum

6-Tratamento realizado até o momento:  
nenhum

7-Tratamento indiciado e suas vantagens sob o ponto de vista técnico:  
nenhum

José de Sá Ramos Netto  
CRM 10 2002  
Médico

07/03/2022  
Local e data

Edvaldo Benício



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE**  
**TAGUATINGA**  
**PAGO CAIXA**



PORTARIA n.º 66 /2012

De 07 de junho de 2012.

O Prefeito Municipal de Taguatinga, Estado do Tocantins, no uso de suas atribuições legais e etc.

**RESOLVE:**


Art. 1º – Autorizar o Sra. **Benilza Torres Vieira**, Técnica em Enfermagem, a empreender viagem à cidade de Palmas-To, com a finalidade de acompanhar a paciente Maria Eunice Lima quando em busca de tratamento Medico especializado.

Art. 2º – Conceder-lhe 1 (Uma) diária de R\$ 40,00 (Quarenta reais) que correrá por conta da dotação: 10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal, Elemento de despesas: 3.3.90.14.00.00 – Diárias - Civil, do orçamento vigente.

Art. 3º – Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação revogada as disposições em contrário.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

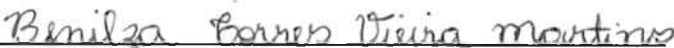
Gabinete do Prefeito Municipal de Taguatinga, aos 07 dias do mês de junho 2012.

  
**AILTON GOMES FERREIRA**  
**-Prefeito Municipal-**

**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, a importância de R\$40,00 (Quarenta reais), referente à concessão de 1 (Uma) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

Taguatinga - To, 07 de junho de 2012.

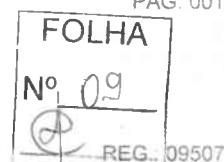
  
**BENILZA TORRES VIEIRA**  
CPF: 928.945.261-72











## ORDEM DE PAGAMENTO

FICHA: 01226 EMP.: 00121 DE 07/07/2012 O.P.: 00004 DE: 17/07/2012  
Processo: 0427/2012 LÍQ.: 00001/2012 DPC: 9404

Deverá ser pago a: BENILZA TORRES VIEIRA MARTINS

CNPJ/CPF: 928.945.261-72

Valor R\$ 40,00 QUARENTA REAIS x  
x x

## HISTÓRICO:

Historico: Pagameto de despesa com concessão de diária a Servidor (enfermeira) que acompanhou a paciente MARIA EUNICE LIMA, até o HGP em Palmas-TO, conforme Portaria nº 66/2012.

## RETENÇÕES

BRUTO:	40,00	Outros Proventos:	
Outros Descontos:		Líquido:	40,00

## CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

## MOVIMENTO DE CRÉDITO

Classificação programática:	10.301.0210	Valor do crédito:	40,00
Projeto/Atividade:	2.076	Saldo Anterior:	40,00
Elemento da Despesa:	3.3.90.14	Valor desta OP:	40,00
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00

DÉBITO: BANCO: Banco do Brasil S.A. C/C: 14.031-7 Cheque: 856187

TAGUATINGA, 17 de Julho de 2012

-----  
ANEMÉSIO ARAÚJO SANTANA  
493.486.981-68  
Tesoureiro

-----  
AILTON GOMES FERREIRA  
335.929.501-34  
gestor

Recebi(emos) a importância de R\$ 40,00 QUARENTA REAIS x  
x x

QUITAÇÃO ANEXA



FOLHA  
Nº 10

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
086	001	2704	9	0	14.031-7	6	800	836187	7	R\$ 1.000,00*
066	001	2704	8	0	14.031-7	6	800	626187	7	

Pague por este cheque a quantia de **QUATRO MIL REAIS** \*\*\*\*\*

ICV 2704-06071-11

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA

TAGUATINGA 17 de JULHO de 2012



TAGUATINGA TO  
00.000.000/2397.39  
TAGUATINGA TO  
PRCA GETULIO VARGAS 19  
CONFECCAO: 07/2012

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA TO  
CNPJ 02.306.900/0001-97  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

*[Handwritten signature]*

000127046 08685648754 392001403176

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE TAGUATINGA - TO  
**PROTOCOLO**  
Nº: 6.466/2013  
DATA: 12/12/12  
*[Handwritten signature]*  
ASSINATURA - MATRICULA



**PAGO CAIXA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

**OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 261/2012**

**Taguatinga, 09 de julho de 2012.**

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Ailton Gomes Ferreira**  
Prefeito do Município  
Taguatinga - TO

Senhor Prefeito,

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente Olimpio José Rodrigues Neto, para atendimento no HGP na cidade de Palmas - TO no dia 09/07/2012, motorista Eduardo Torres Ribeiro e Técnica de Enfermagem Benilza Torres Vieira.

Respeitosamente,

*Romário Queiroz Dias*  
Diretor do HMSJB  
Decreto nº 490/2012

*Romário Queiroz Dias*

**ROMÁRIO QUEIROZ DIAS**  
Diretor do Hospital

Hospital Municipal São João Batista, Rua Deputado João de Abreu, Centro,  
Taguatinga – TO, Fone: (63) 3654 -1140 email: [taguatinga@saude.to.gov.br](mailto:taguatinga@saude.to.gov.br)



FOLHA  
Nº 12  
[Signature]

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA ENCAMINHAMENTO

Nome: [Handwritten Name]

Sexo: Masculino (  ) Feminino (  ) Data de Nascimento 02 / 10 / 1962 Natural de \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_

1-Nome do Pai: \_\_\_\_\_

2-Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

#### LAUDO MÉDICO PARA REFERÊNCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1-Referência: Hospital Geral de Palmas

2-História da doença atual:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3-Exame Físico:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4-Hipótese diagnóstica:

Tuberculose pulmonar (TCE)

5-Exame (S) complementar (es) realizado(s). Anixar cópias.

RX (torax)

6-Tratamento realizado até o momento:

0,25 mg de INH / 1,5 mg de ETO / 150 mg de Rifampina / 0,5 mg de Isoniazida

7-Tratamento indiciado e suas vantagens sob o ponto de vista técnico:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dra Carla Maria [Signature]  
Médica  
CRM - 14.419 - TO  
CRM - 15.461 - GO

Médico

\_\_\_\_\_  
Local e data



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE  
TAGUATINGA

FOLHA  
Nº 13

PAGO CAIXA

PORTARIA n.º 75 /2012

De 09 de julho de 2012.

O Prefeito Municipal de Taguatinga, Estado do Tocantins, no uso de suas atribuições legais e etc.

**RESOLVE:**

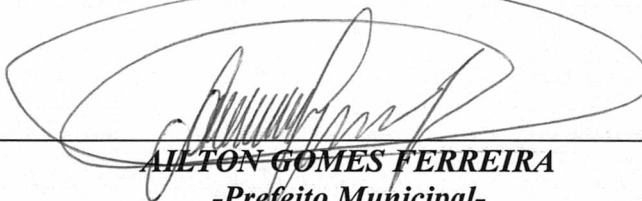
Art. 1º – Autorizar o Sra. **Benilza Torres Vieira**, Técnica em Enfermagem, a empreender viagem à cidade de Palmas-To, com a finalidade de acompanhar o paciente Olimpio José Rodrigues Neto quando em busca de tratamento Médico especializado.

Art. 2º – Conceder-lhe 1 (Uma) diária de R\$ 60,00 (Sessenta reais) que correrá por conta da dotação: 10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal, Elemento de despesas: 3.3.90.14.00.00 – Diárias - Civil, do orçamento vigente.

Art. 3º – Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação revogada as disposições em contrário.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

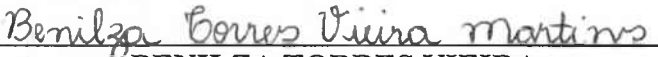
Gabinete do Prefeito Municipal de Taguatinga, aos 09 dias do mês de julho 2012.

  
\_\_\_\_\_  
**AILTON GOMES FERREIRA**  
-Prefeito Municipal-

**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, a importância de R\$60,00 (Sessenta reais), referente à concessão de 1 (Uma) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

Taguatinga - To, 09 de julho de 2012.

  
\_\_\_\_\_  
**BENILZA TORRES VIEIRA**  
CPF: 928.945.261-72













Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
086	001	2704	9	0	14.031-7	8	800	858167	7	R\$ 4.000,00#
086	001	2704	9	0	14.031-7	8	800	858167	7	

Pague por este cheque a quantia de **QUATRO MIL REAIS**\*\*\*\*\*

154-7704 0001 2704

e centavos acima

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA

ou à sua ordem

TAGUATINGA 17 de JULHO de 2012



TAGUATINGA TO  
00.000.000/2397.39  
TAGUATINGA TO  
PRCA GETULIO VARGAS 19  
CONFECCAO: 07/2012

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATINGA TO  
CNPJ 02.306.900/0001-97  
CLIENTE BANCARIO DESDE 10/2000

*[Handwritten Signature]*

\*\*\*\*\*

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE TAGUATINGA - TO  
**PROTOKOLO**  
Nº: 4.466/2012  
DATA: 12/12/12  
ASSINATURA - MATRICULA





FOLHA

Nº 21

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 269/2012

Taguatinga, 15 de julho de 2012.

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Waltuir A. R. Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde  
Taguatinga - TO


Senhor Secretario

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente Leticia Maria da Silva, para atendimento HGP em Palmas-To no dia 23/07/2012, motorista Eduardo Torres e Técnica de Enfermagem Benilza Torres.

Respeitosamente,

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital

Romário Queiroz Dias  
Diretor do HM SJB  
Decreto nº 476/2012

  
**Waltuir Aparecido R. Pimenta**  
Secretário Mun. de Saúde  
Decreto N.º 476/2012

Hospital Municipal São João Batista, Rua Deputado João de Abreu, Centro,  
Taguatinga-TO, Fone: (63)3654-1140 email: [taguatinga@saude.to.gov.br](mailto:taguatinga@saude.to.gov.br)

saúde 17:00R



FOLHA  
Nº 22  
Ⓟ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA  
ENCAMINHAMENTO

Nome: Leticia Maia da Silva

Sexo: Masculino ( ) Feminino (X) · Data de Nascimento 10 / 12 / 84 Natural de Taguatinga - TO Profissão Dona de casa

1-Nome do Pai: \_\_\_\_\_

2-Nome da Mãe: Iara Maia da Silva

LAUDO MÉDICO PARA REFERÊNCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1-Referência: HGP

2-História da doença atual: Paciente com história de gastrite  
ajuda em tratamento iniciado há 10 anos, de início  
em unidade referida apresentava epigastria e vômitos  
recorrentes em pouca quantidade há 3 dias. No momento em  
recidiva de vômitos lágrimosos.

3-Exame Físico: Dev. física na região epigástrica a palpação  
superficial  
se evidencia vômito lágrimo em pouca quantidade

4-Hipótese diagnóstica: ① Úlcera péptica  
ativa sangrante? ② Gastrite aguda.

5-Exame (S) complementar (es) realizando(s). Anixar cópias.

6-Tratamento realizado até o momento: Omeprazol, Pantoprazol, H2-antagonistas, Hidratações

7-Tratamento indiciado e suas vantagens sob o ponto de vista técnico: Solicitar nos serviços de especialidade (gastroenterologia)  
diagnóstico Endoscopia digestiva alta.

Carlos Heber da Aguiar  
Médico  
CRM TO 2969  
Médico

16 / 07 / 12  
Local e data

Côncina de Eng. Benildes e motorista Eduardo  
Eng. Jure e Almeida



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Taguatinga - TO**

**Portaria nº89 /2012**

**De 15 de julho de 2012**

O Gesto do Fundo Municipal de Saúde, Taguatinga-TO,  
no uso de suas atribuição legais e etc.

**RESOLVE**

Art. 1º - Autorizar o Sr. **BENILZA TORRES**,  
Enfermeira, a empreender viagem à cidade de Palmas-To, no dia 15/07/2012 com finalidade de  
acompanhar o (a) paciente Leticia Maria da Silva até ao HGP

Art. 2º - Conceder-lhe 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia ) diária no valor de  
R\$ 40,00(Quarenta reais),totalizando R\$:60,00 (Sessenta reais) que correrá por conta da dotação  
10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal São João Batista, Elemento de despesas:  
3.3.90.14.00.00 – Diárias – Civil, do orçamento vigente.

Art. 3º - Esta portaria entrará em vigor na data de  
sua publicação revogada as disposição em contrário .

Registre – se, publique-se e cumpra-se.

Fundo Municipal de Saúde de Taguatinga, aos 15 dias do mês de  
julho 2012.

**Waltuir Aparecido Rodrigues Pimenta**

Secretário Municipal de Saúde  
Decreto N.º 476/2012

**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, a importância de R\$ 60,00(Sessenta  
reais), referente à concessão de 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária, conforme teor da Portaria acima  
identificada.

Taguatinga – TO, 15 de julho de 2012

**BENILZA TORRES**  
CPF: 928.945.261-72



7054-8

## ESTADO DO TOCANTINS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PORTARIA n.º 89 /2012

De 15 de julho de 2012.

O Prefeito Municipal de Taguatinga, Estado do Tocantins, no uso de suas atribuições legais e etc.

### RESOLVE:

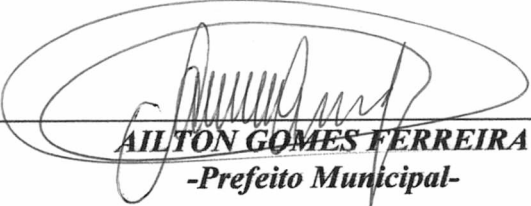
Art. 1º – Autorizar o Sr. **BENILZA TORRES**, enfermeira, a empreender viagem à cidade de Palmas-To no dia 15/07/2012, com a finalidade de acompanhar a paciente Letícia Maria da Silva até ao HGP.

Art. 2º – Conceder-lhe 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária no valor de R\$ 40,00(Quarenta reais), totalizando R\$60,00(Sessenta reais), que correrá por conta da dotação: 10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal São João Batista, Elemento de despesas: 3.3.90.14.00.00 – Diárias - Civil, do orçamento vigente.

Art. 3º – Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação revogada as disposições em contrário.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Gabinete do Prefeito Municipal de Taguatinga, aos 15 dias do mês de julho 2012.

  
\_\_\_\_\_  
**AILTON GOMES FERREIRA**  
-Prefeito Municipal-

### RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, a importância de R\$40,00 (Quarenta Reais), referente à concessão de 1<sup>1/2</sup> (Uma e meia) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

Taguatinga - To, 15 de julho de 2012.

Benilza Torres Vieira Martins  
**BENILZA TORRES**  
CPF:928.945.261-72.









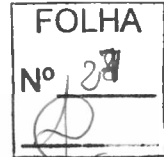






### Emissão de comprovantes

A33K271208374039021  
27/07/2012 12:18:40



27/07/2012 - BANCO DO BRASIL - 12:18:07  
270402704 SEGUNDA VIA 0002  
OUVIDORIA BB 0800 729 5678  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

DATA DA TRANSFERENCIA 27/07/2012  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.006.134  
VALOR TOTAL 60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BENILZA TORRES V MARTINS  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 6.134-4  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

NR. AUTENTICACAO A.31B.07D.E10.4B7.616

---

Transação efetuada com sucesso por: J7555854 AILTON GOMES FERREIRA.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

**OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 244/2012**

**Taguatinga, 21 de junho de 2012.**

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Waltuir A. R. Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde  
Taguatinga - TO

**Senhor Secretario**

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize uma ambulância para levar o (a) paciente **Junivaldo Bento Barbosa** para atendimento no HGP na cidade de Palmas – TO no dia 21/06/2012, motorista Fábio Dornelles de Souza e Técnica de Enfermagem Benilza Torres Vieira.

Respeitosamente,

*Romário Queiroz Dias*  
Diretor do HMSJB  
Decreto nº 490/2012

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital

Hospital Municipal São João Batista, Rua Deputado João de Abreu, Centro,  
Taguatinga-TO, Fone: (63)3654-1140 email: [taguatinga@saude.to.gov.br](mailto:taguatinga@saude.to.gov.br)



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA  
ENCAMINHAMENTO

Nome: ANDRÉ DA SILVA SANTOS  
Sexo: Masculino ( ) Feminino ( ) Data de Nascimento: 30/10/79 Natural de \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_

1-Nome do Pai: ANDRÉ DA SILVA SANTOS  
2-Nome da Mãe: DOLEI DA SILVA SANTOS

LAUDO MÉDICO PARA REFERÊNCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1-Referência: H.G.D. - ESPECIALIDADE GERAL DP  
2-História da doença atual: 32 anos - dor no abdome superior. Dor tipo cólica sobre o umbigo - no lado esquerdo.

3-Exame Físico: PA: 120/80 - FC: 70 - TA: 230mmHg - SPO2: 98% - T°: 36,5°C - RM: 100%

4-Hipótese diagnóstica: TRAUMA ABDOMINAL COM ROTURA DE TRAÇAMENTO ESQUERDO

5-Exame (S) complementar (es) realizando(s). Anixar cópias. RT - TÓRAX - TÓRAX

6-Tratamento realizado até o momento: SINTOMÁTICO

7-Tratamento indiciado e suas vantagens sob o ponto de vista técnico: ESPECÍFICO - ANESTÉSICO - ANTIDÓR - ANTIDÓR

[Signature] Médico 21/10/2012 Local e data

Dr. Anézio Valente de Miranda  
CRM-TO 1207 CRM-DF 11605

- FEITO DORMIR COM EP 60 SOM MINUTAS
- 1) DIFERENÇA DE 200ml entre 200cc e 6/6/12
- 2) PROFUND. 100 mg de MORFINA
- 3) MORFINA 5-8 } S/E AO NERVO



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Taguatinga - TO



Portaria nº38 /2012

De 21 de junho de 2012

O Gesto do Fundo Municipal de Saúde, Taguatinga - TO,  
no uso de suas atribuição legais e etc.

**RESOLVE**

Art. 1º - Autorizar o Sr. **BENILZA TORRES VIEIRA**, Técnica de enfermagem, a empreender viagem à cidade de Palmas-TO, com a finalidade de acompanhar o paciente **Junivaldo Bento Barbosa** quando em busca de tratamento.

Art. 2º - Conceder-lhe 1<sup>1/2</sup> (Uma e meia) diária de R\$ 60,00 (Sessenta reais) que correrá por conta da dotação 10.301.0210.2-029 – Manutenção do Hospital Municipal São João Batista, Elemento de despesas: 3.3.90.14.00.00 – Diárias – Civil, do orçamento vigente.

Art. 3º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação revogada as disposição em contrário .

Registre – se, publique-se e cumpra-se.

Gabinete do Prefeito Municipal de Taguatinga, aos 21 dias do  
mês de junho 2012.

Waltuir Aparecido R. Pimenta  
Secretário Mun. de Saúde  
Decreto N.º 476/2012

**Waltuir Aparecido Rodrigues Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde

**RECIBO**

Recebi da Prefeitura Municipal de Taguatinga, a importância de R\$ 60,00(Sessenta reais), referente à concessão de 1<sup>1/2</sup>(Uma e meia) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

Taguatinga – TO, 21 de junho de 2012

*Benilza Torres Vieira Martins*

**BENILZA TORRES VIEIRA**

.CPF: 928.945.261-72





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA**

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 122/2012

Taguatinga, 22 de junho de 2012.

Ao Excelentíssimo Senhor  
**Waltuir A. R. Pimenta**  
Secretario Municipal de Saúde  
Taguatinga - TO

Senhor Secretario

Solicitamos de Vossa Excelência que disponibilize 02 (duas) diárias no valor de R\$ 60,00(Sessenta reais) uma para a acompanhante a enfermeira Cleusa S.Araujo e para o motorista Fabio Dornelles. Acompanhando o paciente desta unidade em deslocamento para cidade de Palmas-TO no dia 21/06/

Respeitosamente,

**Romário Queiroz Dias**  
Diretor do Hospital

Romário Queiroz Dias  
Diretor do HMSJB  
Decreto nº 490/2012







**Emissão de comprovantes**A33K271209374039021  
27/07/2012 12:18:40

27/07/2012 - BANCO DO BRASIL - 12:18:07  
270402704 SEGUNDA VIA 0002  
OUVIDORIA BB 0800 729 5678  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM TAGUATINGA - EC 29  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 7.054-8

DATA DA TRANSFERENCIA 27/07/2012  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.006.134  
VALOR TOTAL 60,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BENILZA TORRES V MARTINS  
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 6.134-4  
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

NR.AUTENTICACAO A.31B.07D.E10.4B7.616



---

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.