FOLHA
Nº 02

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA

OFICIO/H.M.S.J.B. DIR/Nº 287/2012 **Taguatinga, 29 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 Luan Bruno Almeida de Jesus para atendimento no Hospital Infantil em Palmas – To no dia 29/07/2012, motorista Edinei Ferreira Martins e Técnica de Enfermagem Ivanilda Nunes Tavares.

Respeitosamente,

Romario 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

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA
Nº 03

- E M P E N H O -

Exercício: 2012 | Proc: 0496/2012 | Ficha: 1226 | Num.Emp: 0106/2012

Unidade Orçamentária...: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE — Código: 23.13
Intitulação da Despesa: MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL (DU — Código: 2.076

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
10.301.0210.2.076.3.3.90.14. 14	160,00	60,00	100,00

Credor...: IVANILDA NUNES TAVARES	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 925.722.861-49	
Cidade: TAGUATINGA - TO	RG - 09024

Valor R $ SESSENTA REAIS x x x

FOLHA
Nº 04

2010 . 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE Taguatinga-TO
Agora, no rumo certo!
2009 2012

MOTORISTA
ZONZI
TÉCNICA ENFERMAGEM
MONILDA
MOTORISTA 36.5.1.03
16.10.13

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOÃO BATISTA
ENCAMINHAMENTO

Nome: [illegible]

Sexo: Masculino(✓) Feminino ( ) Data de Nacimento ___/___/___ Natural de Taguatinga Profissão ___

1-Nome do Pai: [illegible]

2-Nome da Mãe: [illegible]

LAUDO MÉDICO PARA REFERÊNCIA A UNIDADE ESPECIALIZADA

1-Referência: [illegible]

2-História da doença atual:

3-Exame Fisico: Abdomen doloroso, [illegible]

4-Hipótese diagnostica: Dor abdominal, Anemia falciforme.

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

Hemacias: 2.09 | Ht. 19.0 | Seg. 76
Hb. 6.10 | Leucos: 11.700 | Linfoc: 20

6-Tratamento realizado até o momento:

Analgesia + hidratação intensa.

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

Avaliação hematologica: hemotransfusão

Amilcar M. Cruz
MÉDICO
CRM: 1718 TO - 14078-GO

Médico

29/07/12
Local e data

Confirmar

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAGUATINGA

7.054-8

FOLHA Nº 05

PORTARIA n.º 125/2012

De 29 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. **IVANILDA NUNES TAVARES**, Técnica de Enfermagem, a empreender viagem à cidade de Palmas-To, com a finalidade de acompanhar o (a) paciente Luan Bruno Almeida de Jesus, para atendimento no Hospital Infantil.

Art. 2º – Conceder-lhe 1 ½ (Uma e meia) diária de R$ 40,00 (Quarenta reais) cada, totalizando 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 29 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 ½ (Uma e meia) diária, conforme teor da Portaria acima identificada.

Banco: 001
Agência: 2704-9
C/C: 14.015-5

Taguatinga - To, 29 de julho de 2012.

IVANILDA NUNES TAVARES
CPF: 925.722.861-49

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA
Nº 06

- E M P E N H O -

Exercício: 2012 | Proc: 0540/2012 | Ficha: 1226 | Num.Emp: 0113/2012

Unidade Orçamentária..: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE — Código: 23.13

Intitulação da Despesa: MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL (DU — Código: 2.076

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
10.301.0210.2.076.3.3.90.14. 00	-2.870,00	60,00	-2.930,00

Credor..: IVANILDA NUNES TAVARES	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 925.722.861-49	
Cidade: TAGUATINGA - TO	RG - 09387

Valor R $ SESSENTA REAIS x x x

FOLHA
Nº 07

PÁG: 001

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE

LIQUIDAÇÃO

REG.: 09141

FICHA: 01226 REG.EMP.: 09387 NUM.EMP.: 00113 DE 29/06/2012 LIQ.: 00001 DE: 30/07/2012

Processo: 0540
Deverá ser pago a: IVANILDA NUNES TAVARES
CNPJ/CPF: 925.722.861-49

Valor R $ SESSENTA REAIS x x x

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FOLHA
Nº 08

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 10871

FICHA: 01226 | EMP.: 00106 DE 29/07/2012 | O.P.: 00001 DE: 30/07/2012

Processo: 0000/2012 | LÍQ.: 00001/2012 | DPC: 9024

Deverá ser pago a: IVANILDA NUNES TAVARES
CNPJ/CPF: 925.722.861-49
Valor R $ 60,00 SESSENTA REAIS x x x

FOLHA
Nº 09

PÁG: 001

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 09174

FICHA: 01226	EMP.: 00113 DE 29/06/2012	O.P.: 00001 DE: 30/07/2012
Processo: 0540/2012	LÍQ.: 00001/2012	DPC: 9387

Deverá ser pago a: IVANILDA NUNES TAVARES
CNPJ/CPF: 925.722.861-49
Valor R $ 60,00 SESSENTA REAIS x x x

GOVERNO

Emissão de comprovantes

A33J301107359405023
30/07/2012 11:21:31

30/07/2012 - BANCO DO BRASIL - 11:18:12
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	30/07/2012
NR. DOCUMENTO	552.704.000.014.015
VALOR TOTAL	60,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IVANILDA NUNES TAVARES
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 14.015-5
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

NR.AUTENTICACAO 3.8EE.045.D50.C9E.630

FOLHA
Nº 10

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

A33J301107359405023
30/07/2012 11:21:31

FOLHA
Nº 10

30/07/2012 - BANCO DO BRASIL - 11:18:12
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 30/07/2012
NR. DOCUMENTO 552.704.000.014.015
VALOR TOTAL 60,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IVANILDA NUNES TAVARES
AGENCIA: 2704-9 CONTA: 14.015-5
NR. DOCUMENTO 552.704.000.007.054

NR.AUTENTICACAO 3.8EE.045.D50.C9E.630

Transação efetuada com sucesso por: J7555954 AILTON GOMES FERREIRA.

FOLHA
Nº 18

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PÁG: 001

RECIBO

REG.: 09174 VALOR: 60,00

Recebi(emos) de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, a importância de: SESSENTA REAIS x x x