

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data..... 28/04/2026
Nº do Empenho: 711 Data do empenho..... 24/04/2026

DADOS DO CREDOR

Nome.... 998 - THIAGO MARTINS C.N.P.J/C.P.F: 013.170.011-17
Endereço: Rua PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS,656 Cidade: FIGUEIRÃO UF MS
Banco..... Agência: Conta:
Telefone.: Fax.....

VALORES

Valor do Empenho..... 256,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1 256,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota)..... 256,00
Saldo a pagar do Empenho 0,00
Líquido a Pagar 256,00

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com acompanhamento remoção de paciente para Campo Grande/MS, no dia 20/04/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário 17681. CI nº 665/2026.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 51
Órg. Unid..... 06.002 UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função..... 10 Saúde
Sub-Função..... 122 Administração Geral
Programa..... 0010 SAÚDE
Proj./Ativ..... 2031 OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE
El. Despesa..... 3.3.90.14.00 Diárias - Civil
F. de Recursos...: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Detalhamento da Fonte de Recursos

1500.1002(Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde 256,00

DADOS FINANCEIROS

248 - Ag. 82295- C/C. 10.202-4-PREF. MUNIC DE FIGUEIRÃO - FMS C/C 10.202- DEBITO EM CONTA 0 256,00

ASSINATURAS

FABRÍCIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.04
8229508229 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE F
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 10.202-4
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260428173724563802980
CNPJ DO PAGADOR: 7.158.578/0001-10
VALOR: R\$256,00
TARIFA: R\$2,53
DATA: 28/04/2026 - 14:39:38

PAGO PARA: Thiago Martins
CPF: ***.170.011-**
CHAVE PIX: +5567984829211
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0788 - CONTA: 0000000000005207703
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/04/2026 - 14:39:39
=====

DOCUMENTO: 042806
AUTENTICACAO SISBB: D.56E.5C7.F4C.205.90A
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

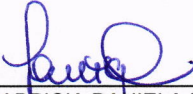
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

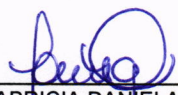
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO.

Nota de Liquidação
Liquidação de Empenho

DADOS DA LIQUIDAÇÃO			
Nº da Liquidação:	1	Tipo: Liquidação de Empenho	Data....: 28/04/2026
Nº do Empenho:	711	Data do empenho....:	24/4/2026
DADOS DO CREDOR			
Nome....:	998 - THIAGO MARTINS		C.N.P.J/C.P.F:013.170.011-17
Endereço:	Rua PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS,656	Cidade:	FIGUEIRÃO UF: MS
Telefone...:		FAX....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:	
VALORES			
Valor do Empenho.....:			256,00
Valor da Nota de Liquidação			256,00
Valor a Liquidar.....:			0,00
Valor Líquido Liquidado			256,00
Diaria			
Nº Diária....:	349		
Data Doc.:	24/04/2026	Data Saída:	20/04/2026
		Data Retorno:	20/04/2026
		Qtd:	1
		Valor:	256,00
Destino....:	CAMPO GRANDE		
Objetivo...:	Valor que se empenha referente a despesa com acompanhamento remoção de paciente para Campo Grande/MS, no dia 20/04/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário 17681. CI nº 665/2026.		
HISTÓRICO			
Valor que se empenha referente a despesa com acompanhamento remoção de paciente para Campo Grande/MS, no dia 20/04/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário 17681. CI nº 665/2026.			
DADOS DA DOTAÇÃO			
Cód. Reduzido:	51		
Órg. Unid.....:	06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....:	10	Saúde	
Sub-Função....:	122	Administração Geral	
Programa.....:	0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....:	2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE	
El. Despesa....:	3.3.90.14.00	Diárias - Civil	
F. de Recursos.:	1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
Detalhamento da Fonte			
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde			256,00
ASSINATURAS			
 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL			

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho...: 711	Tipo...: Ordinário	Data.: 24/4/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 998 - THIAGO MARTINS	C.N.P.J/C.P.F....: 013.170.011-17	
Endereço....: Rua PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS,656	Cidade: FIGUEIRÃO	UF. MS
Telefone.....:	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa...: REMOÇÃO DE PACIENTE		
VALOR		
256,00 (Duzentos e Cinquenta e Seis Reais.)		
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com acompanhamento remoção de paciente para Campo Grande/MS, no dia 20/04/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário 17681. CI nº 665/2026.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 51		
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função.....: 122	Administração Geral	
Programa.....: 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE	
El. Despesa.....: 3.3.90.14.00	Diárias - Civil	
SubElemento...: 14	DIÁRIAS NO PAÍS	
F. de Recursos.: 1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
DETALHAMENTO DA FONTE		
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde		256,00
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....: 146.428,79	Lanç. Empenho...: 256,00	Saldo Atual.....: 146.172,79
ASSINATURA		ORDENADOR DA DESPESA
 LORENZO HENDGES MIRANDA CONTADOR		 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Saúde.
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 1595.
Figueirão/MS – CEP: 79.428-000
Telefone: (67) 3274-1209

Comunicação Interna nº 665/2026/SMS/PMF

Figueirão, Mato Grosso do Sul, 23 de abril de 2026

A Secretaria Municipal de Gestão e Desenvolvimento
Prefeitura Municipal de Figueirão/MS.

Assunto: **Solicitação de pagamento de remoção para servidores.**

ODIGO Nº 77627
PROTOCOLO Nº 2050/2026
RECEBI EM 24/04/2026
SS: Kryslaine

1. Considerando a Lei Municipal nº 592, de 28 de maio de 2025, que dispõe sobre o serviço municipal de remoção de pacientes, suas diretrizes, critérios de pagamento e responsabilidades dos profissionais envolvidos, solicito a realização do pagamento de remoção aos servidores abaixo relacionados:

Servidor/Cargo	Matrícula	Destino/ Localidade	Veículo	Finalidade	Data viagem	Valor R\$
Wagner Saul Amorim da Silva Cargo: Motorista	01.191	Campo Grande/MS	Ambulância Placa RWJ2C16	Remoção de paciente	20/04/2026	R\$ 256,00
Juliana Correa de Araújo Cargo: Enfermeira	04.515					R\$ 256,00
Thiago Martins Carga: Técnico de Enfermagem	01.108					R\$ 256,00
TOTAL						R\$ 768,00

2. Os servidores acima fazem jus a diária pois, deslocaram-se a serviço conduzindo veículo e prestando assistência durante a remoção Inter hospitalar do paciente E.C.T.R, prontuário 17681, para o Hospital Universitário de Campo Grande/MS. Segue em anexo Listagem de Viagem.

3. Informo que despesas inerentes as solicitações acima devem ser empenhadas na unidade orçamentária, a saber:

Código Reduzido	Fonte	Código Funcional	Projeto Atividade	Elemento de Despesa
51	1500	10.122.0010	2031	3.3.90.14.00.00

Atenciosamente,

Fabricia Daniela Fagundes

Secretária Municipal de Saúde

Decreto P/nº. 025, de 06/02/2026.



LISTAGEM DE VIAGEM

#4339

DESTINO: CAMPO GRANDE

MOTORISTA: WAGNER SAUL AMORIM DA SILVA

DATA DE SAÍDA: 20/04/26 11:00

OBSERVAÇÃO:

PLACA: RWJ2C16

VEÍCULO: UTI MERCEDES BENZ

DATA DE CHEGADA:

PACIENTES: 1

ACOMPANHANTES: 2

3

SEQ.	NOME DA PESSOA	IDADE	DOCUMENTO	TELEFONE	HORA DA SAÍDA
1	Edson Candido Teixeira Rosa	48	-	67996829737	11:00
				67996829737	

LOCAL DE SAÍDA: HOSPITAL MARIANA SILVÉRA FURTADO
TIPO: Ida e Volta

DESTINO: Hospital Universitário - SEN. FILINTO MULER, 355
HORA: 11:00 PROC: Neurologista

ACOMPANHANTES: RG:380312153SPEXP.27/1/03 - THIAGO MARTINS (TêCNICO DE ENFERMAGEM) - DOCUMENTO:
RG:380312153SPEXP.27/1/03
RG: 1148347 MS - JULIANA CORREA DE ARAUJO (ENFERMEIRA) - DOCUMENTO: 1148347 MS
OBSERVAÇÕES: VENHO POR MEIO DESTE SOLICITAR O PAGAMENTO DA REMOÇÃO AOS SERVIDORES NA EFETUARAM O
ACESSÓRIOS: TRANSLADO DO PACIENTE PARA O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CAMPO GRANDE/MS. PRONTUÁRIO 17681.



Identificação do Requerente:

☐ Prefeito ☐ Vice-prefeito ☐ Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete. ☒ Demais Servidores

Nome Completo:	THIAGO MARTINS	CPF:	013.170.011-17	Cargo:	Técnico de Enfermagem
Dados Bancários:	Pix/Telefone: 67984829211				

Objetivo da Viagem:

O servidor acima faz jus a diária pois, deslocou-se a serviço prestando assistência durante a remoção Inter hospitalar do paciente E.C.T.R, prontuário 17681, para o Hospital Universitário de Campo Grande/MS. Segue em anexo Listagem de Viagem. Veículo: Ambulância Placa RWJ2C16.

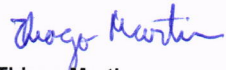
Meio de Transporte: ☒ Veículo Oficial ☐ Veículo Próprio ☐ Transporte Rodoviário
☐ Transporte Aéreo

Local de Origem:	FIGUEIRÃO/MS	Local de Destino:	CAMPO GRANDE/MS
Início da Permanência:	20/04/2026	Final da Permanência:	20/04/2026

Identificação do Valor da remoção:

Quantidade: 5 Valor UFFIG: R\$ 51,20 Valor total: R\$ 256,00

Venho por meio desta, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva remoção.

Data: 23/04/2026	 Assinatura do Requerente: Thiago Martins Matrícula n. 01.108
------------------	---

Aprovação

Data: 23/04/2026	 Fabricia Daniela Fagundes Secretária Municipal de Saúde Decreto P/n. 025, de 06/02/2026
------------------	--



Identificação do Requerente:			
☐ Prefeito ☐ Vice-prefeito ☐ Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete. ☒ Demais Servidores			
Nome Completo:	Thiago Martins	Matrícula:	01 108
		Cargo:	Técnico de Enfermagem
Local de Origem:	Figueirão - MS	Local de Destino:	Campo Grande/MS
Início da Permanência:	20/04/2026	Final da Permanência:	20/04/2026

Identificação do Valor da remoção:			
Quantidade:	5	Valor UFFIG:	R\$ 51,20
		Valor total:	R\$ 256,00

Eu, subscrevente abaixo, nos termos do Decreto nº 150/2017, com as alterações posteriores, venho à presença de Vossa Excelência apresentar o respectivo relatório de viagem, conforme detalhamento abaixo:

Relatório da Viagem:

Remoção psquite

Figueirão-MS, 20 de 04 de 2020

Thiago Martins
Assinatura do Requerente

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 28/04/2026
Nº do Empenho: 706 Data do empenho....: 24/04/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 3107 - Bruno Santana Avila C.N.P.J/C.P.F.: 045.748.221-47
Endereço: Avenida Moiseis de Araujo Galvao,86 Casa Cidade: Figueirão UF MS
Banco.....: Agência: Conta:
Telefone.: Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....:	25,60
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1	25,60
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	25,60
Saldo a pagar do Empenho	0,00
L í q u i d o a P a g a r	25,60

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com traslado remoção de paciente para Santa Teresa, no dia 20/04/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário 3066. CI nº 666/2026.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 51
Órg. Unid.....: 06.002 UNIDADE BASICA DE SAUDE
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 122 Administração Geral
Programa.....: 0010 SAÚDE
Proj./Ativ.....: 2031 OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.3.90.14.00 Diárias - Civil
F. de Recursos...: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

Detalhamento da Fonte de Recursos

1500.1002(Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde 25,60

DADOS FINANCEIROS

248 - Ag. 82295- C/C. 10.202-4-PREF. MUNIC DE FIGUEIRÃO - FMS C/C 10.202- DEBITO EM CONTA 0 25,60

ASSINATURAS


FABRÍCIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Emissão de comprovantes

G3362814119359171
28/04/2026 14:34:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.35
8229508229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE F
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 10.202-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260428110754421210175
CNPJ DO PAGADOR: 7.158.578/0001-10
VALOR: R\$25,60
TARIFA: R\$1,00
DATA: 28/04/2026 - 14:25:56

PAGO PARA: Bruno Santana Avila
CPF: ***,748.221-**
CHAVE PIX: +5567999459861
INSTITUICAO: 03566655 COOP SICREDI CELEIRO OESTE
AGENCIA: 0914 - CONTA: 0000000000000092564
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/04/2026 - 14:25:57

DOCUMENTO: 042803
AUTENTICACAO SISBB: 6.FE9.334.25C.7E7.9F4

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

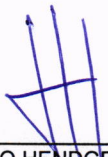
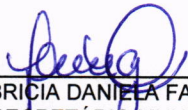
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JE677115 JUVENAL CONSOLARO.

Nota de Liquidação
Liquidação de Empenho

DADOS DA LIQUIDAÇÃO			
Nº da Liquidação:	1	Tipo: Liquidação de Empenho	Data....: 28/04/2026
Nº do Empenho:	706	Data do empenho....:	24/4/2026
DADOS DO CREDOR			
Nome....:	3107 - Bruno Santana Avila		C.N.P.J/C.P.F:045.748.221-47
Endereço:	Avenida Moiseis de Araujo Galvao,86 Casa	Cidade: Figueirão	UF: MS
Telefone..:		FAX....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:	
VALORES			
Valor do Empenho.....:			25,60
Valor da Nota de Liquidação			25,60
Valor a Liquidar.....:			0,00
Valor Líquido Liquidado			25,60
Diaria			
Nº Diária....:	344		
Data Doc.:	24/04/2026	Data Saída:	20/04/2026
		Data Retorno:	20/04/2026
		Qtd:	1
		Valor:	25,60
Destino....:	FIGUEIRÃO		
Objetivo...:	Valor que se empenha referente a despesa com traslado remoção de paciente para Santa Teresa, no dia 20/04/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário 3066. CI nº 666/2026.		
HISTÓRICO			
Valor que se empenha referente a despesa com traslado remoção de paciente para Santa Teresa, no dia 20/04/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário 3066. CI nº 666/2026.			
DADOS DA DOTAÇÃO			
Cód. Reduzido:	51		
Órg. Unid.....:	06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....:	10	Saúde	
Sub-Função....:	122	Administração Geral	
Programa.....:	0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....:	2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE	
El. Despesa....:	3.3.90.14.00	Diárias - Civil	
F. de Recursos.:	1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
Detalhamento da Fonte			
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde			25,60
ASSINATURAS			
 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL			

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho.: 706	Tipo.: Ordinário	Data.: 24/4/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 3107 - Bruno Santana Avila	C.N.P.J/C.P.F....: 045.748.221-47	
Endereço....: Avenida Moiseis de Araujo Galvao,86 Casa	Cidade: Figueirão	UF. MS
Telefone.....:	FAX.....:	
Banco.....:	Agência:	Conta:
Gênero Despesa....: REMOÇÃO DE PACIENTE		
VALOR		
25,60 (Vinte e Cinco Reais e Sessenta Centavos.)		
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com translado remoção de paciente para Santa Teresa, no dia 20/04/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário 3066. CI nº 666/2026.		
DADOS DA DOTAÇÃO		
Cód Reduzido.: 51		
Órg. Unid.....: 06.002	UNIDADE BASICA DE SAUDE	
Função.....: 10	Saúde	
Sub-Função.....: 122	Administração Geral	
Programa.....: 0010	SAÚDE	
Proj./Ativ.....: 2031	OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE	
El. Despesa.....: 3.3.90.14.00	Diárias - Civil	
SubElemento....: 14	DIÁRIAS NO PAÍS	
F. de Recursos.: 1500	Recursos não Vinculados de Impostos	
DETALHAMENTO DA FONTE		
1500.1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde		25,60
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....: 147.273,59	Lanç. Empenho...: 25,60	Saldo Atual.....: 147.247,99
ASSINATURA		ORDENADOR DA DESPESA
 LORENZO HENDGES MIRANDA CONTADOR		 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Saúde.
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 1595.
Figueirão/MS – CEP: 79.428-000
Telefone: (67) 3274-1209

Comunicação Interna nº 666/2026/SMS/PMF

Figueirão, Mato Grosso do Sul, 23 de abril de 2026

A Secretaria Municipal de Planejamento, Administração e Finanças
Prefeitura Municipal de Figueirão/MS.

Assunto: **Solicitação de pagamento de remoção para servidores.**

ODIÃO Nº 77626
PROTOCOLO Nº 20491/2026
RECEBI EM 24/04/2026
ASS: Kryslaine

1. Considerando a Lei Municipal nº 592, de 28 de maio de 2025, que dispõe sobre o serviço municipal de remoção de pacientes, suas diretrizes, critérios de pagamento e responsabilidades dos profissionais envolvidos, solicito a realização do pagamento de remoção aos servidores abaixo relacionados:

Servidor/Cargo	Matrícula	Destino/ Localidade	Veículo	Finalidade	Data viagem	Valor R\$
Bruno Santana Avila Cargo: Motorista	01.306	Santa Teresa	Ambulância Placa NRL9G70	Remoção de paciente	20/04/2026	R\$ 25,60
Altevenida Andrade de Amorim Cargo: Técnica de Enfermagem	04.493					R\$ 25,60
TOTAL						R\$ 51,20

2. Os servidores deslocaram-se a serviço conduzindo veículo e prestando assistência durante a remoção do paciente N.F.S, prontuário 3066, para o Hospital Municipal Mariana Silvéria Furtado. Segue em anexo Listagem de Viagem.

3. Informo que despesas inerentes as solicitações acima devem ser empenhadas na unidade orçamentária, a saber:

Código Reduzido	Fonte	Código Funcional	Projeto Atividade	Elemento de Despesa
51	1500	10.122.0010	2031	3.3.90.14.00.00

Atenciosamente,

Fabricia Daniela Fagundes

Secretária Municipal de Saúde

Decreto P/nº. 025, de 06/02/2026



LISTAGEM DE VIAGEM

#4343

DESTINO: FIGUEIRÃO

MOTORISTA: BRUNO SANTANA AVILA

DATA DE SAÍDA: 20/04/26 18:40

OBSERVAÇÃO:

PLACA: NRL9G70

VEÍCULO: TOYOTA HILUX AMBULÂNCIA

DATA DE CHEGADA:

PACIENTES: 1

ACOMPANHANTES: 1

2

SEQ.	NOME DA PESSOA	IDADE	DOCUMENTO	TELEFONE	HORA DA SAÍDA
1	Nilton Fernandes Da Silva	53	660173	67998856330 67998856330	18:40

LOCAL DE SAÍDA: HOSPITAL MARIANA SILVÉRA FURTADO
TIPO: Ida e Volta

DESTINO: Comunidade Quilombola Santa Teresa - ,
HORA: 18:40 PROC: Buscar Paciente

ACOMPANHANTES: RG: 1.211.902 - ALTEVANDA ANDRADE DE AMORIM (TêCNICA DE ENFERMAGEM) - DOCUMENTO: 1.211.902
OBSERVAÇÕES: VENHO POR MEIO DESTA SOLICITAR O PAGAMENTO DA REMOÇÃO DOS SERVIDORES NA QUAL EFETUARAM O
ACESSÓRIOS: TRANSLADO DO PACIENTE. PRONTUÁRIO 3066.



Identificação do Requerente:						
☐ Prefeito ☐ Vice-prefeito ☐ Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete. ☒ Demais Servidores						
Nome Completo:	Bruno Santana Ávila		CPF:	045.748.221-47	Cargo:	Motorista
Dados Bancários:	PIX	67999459861				

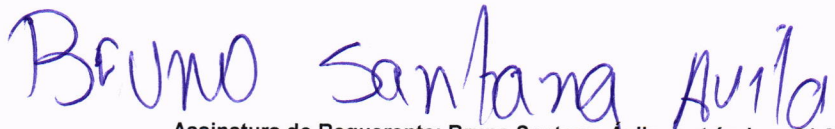
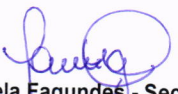
Objetivo da Viagem:

O servidores deslocaram-se a serviço conduzindo veículo durante a remoção do paciente N.F.S, prontuário 3066, para o Hospital Municipal Mariana Silvéria Furtado. Segue em anexo Listagem de Viagem. Veículo: Ambulância Placa NRL9G70.

Meio de Transporte:	☒ Veículo Oficial	☐ Veículo Próprio	☐ Transporte Rodoviário
	☐ Transporte Aéreo		
Local de Origem:	FIGUEIRÃO/MS	Local de Destino:	SANTA TERESA
Início da Permanência:	20/04/2026	Final da Permanência:	20/04/2026

Identificação do Valor da Remoção:			
Quantidade:	1/2	Valor UFFIG:	R\$ 51,20
		Valor total:	R\$ 25,60

Venho por meio desta, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva remoção.

Data:	23/04/2026	 Assinatura do Requerente: Bruno Santana Ávila matrícula n. 01.306
Aprovação		
Data:	23/04/2026	 Fabricia Daniela Fagundes - Secretária Municipal de Saúde - Decreto P/n. 025, de 06/02/2026 Assinatura e Carimbo (Ordenador de Despesa):



Identificação do Requerente:					
☐ Prefeito ☐ Vice-prefeito ☐ Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete. ☒ Demais Servidores					
Nome Completo:	Bruno Santana Ávila	Matrícula:	1.306	Cargo:	Motorista
Local de Origem:	Figueirópolis - MS	Local de Destino:	Santa Teresa		
Início da Permanência:	20/04/2026	Final da Permanência:	20/04/2026		
Identificação do Valor da Remoção:					
Quantidade:	1/2	Valor UFFIG:	R\$ 51,20	Valor total:	R\$ 25,60

Eu, subscrevente abaixo, nos termos do Decreto nº 150/2017, com as alterações posteriores, venho à presença de Vossa Excelência apresentar o respectivo relatório de viagem, conforme detalhamento abaixo:

Relatório da Viagem:

Buscar paciente Sta Teresa

Figueirópolis-MS, 23 de Julho de 2026

Bruno Santana Ávila

Assinatura do Requerente