

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 17/04/2026
Nº do Empenho: 664 Data do empenho....: 16/04/2026

DADOS DO CREDOR

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

VALORES

Valor do Empenho.....: 384,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1: 384,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 384,00
Saldo a pagar do Empenho: 0,00
Líquido a Pagar: 384,00

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com traslado remoção de pacientes para Fazenda Buracão, Costa Rica/MS e Campo Grande/MS, nos dias 30/03/2026, 13 e 15/04/2026. Corresponente a 03 (três) remoções. Prontuários 17574, 4305 e 7504. Cls nº 613, 623 e 633/2026.

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 384,00

DADOS FINANCEIROS

248 - Ag. 82295- C/C. 10.202-4-PREF. MUNIC DE FIGUEIRÃO - FMS C/C 10.202- DEBITO EM CONTA 0 384,00

ASSINATURAS


FABRÍCIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.01
8229508229 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260417142236606342392
CNPJ DO PAGADOR: 7.158.578/0001-10
VALOR: R\$384,00
TARIFA: R\$3,80
DATA: 17/04/2026 - 11:50:57

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: 17/04/2026 - 11:50:59
=====

DOCUMENTO: 041703
AUTENTICACAO SISBB: 6.CD8.E33.90D.46D.1B4
=====

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

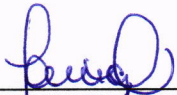
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

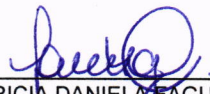
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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....: 17/04/2026
Nº do Empenho:	664	Data do empenho....:	16/4/2026
DADOS DO CREDOR			
Nome....:	3107 - Bruno Santana Avila		C.N.P./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.....:			384,00
Valor da Nota de Liquidação			384,00
Valor a Liquidar.....:			0,00
Valor Líquido Liquidado			384,00
Diaria			
Nº Diária....:	315		
Data Doc.:	16/04/2026	Data Saída:	30/03/2026
		Data Retorno:	15/04/2026
		Qtd:	3
		Valor:	384,00
Destino....:	COSTA RICA		
Objetivo...:	Valor que se empenha referente a despesa com translado remoção de pacientes para Fazenda Buracão, Costa Rica/MS e Campo Grande/MS, nos dias 30/03/2026, 13 e 15/04/2026. Correspodente a 03 (três) remoções. Prontuários 17574, 4305 e 7504. CIs nº 613, 623 e 633/2026.		
HISTÓRICO			
Valor que se empenha referente a despesa com translado remoção de pacientes para Fazenda Buracão, Costa Rica/MS e Campo Grande/MS, nos dias 30/03/2026, 13 e 15/04/2026. Correspodente a 03 (três) remoções. Prontuários 17574, 4305 e 7504. CIs nº 613, 623 e 633/2026.			
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			384,00
ASSINATURAS			
 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL			

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho.: 664	Tipo.: Ordinário	Data.: 16/4/2026
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		
384,00 (Trezentos e Oitenta e Quatro Reais.)		
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com traslado remoção de pacientes para Fazenda Buracão, Costa Rica/MS e Campo Grande/MS, nos dias 30/03/2026, 13 e 15/04/2026. Correspodente a 03 (três) remoções. Prontuários 17574, 4305 e 7504. CIs nº 613, 623 e 633/2026.		
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		384,00
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior....: 158.881,34	Lanç. Empenho...: 384,00	Saldo Atual.....: 158.497,34
ASSINATURA		ORDENADOR DA DESPESA
 LORENZO HENOGES 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

CODIGO N° 77483.
PROTOCOLO N° 1906/2026.
RECEBI EM 15/04/2026.
ASS: Kryslaine

Comunicação Interna nº 623/2026/SMS/PMF

Figueirão, Mato Grosso do Sul, 15 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.**

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	Fazenda Buracão	Ambulância Placa NRL9G70	Remoção de paciente	30/03/2026	R\$ 25,60
Thiago Martins Cargo: Técnico de Enfermagem	01.108					R\$ 25,60
TOTAL						R\$ 51,20

2. Os servidores deslocaram-se a serviço conduzindo veículo e prestando assistência durante a remoção do paciente R.N.M, prontuário 17574, 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

#4281

DESTINO: FIGUEIRÃO

MOTORISTA: BRUNO SANTANA AVILA

DATA DE SAÍDA: 30/03/26 06:40

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	Ronaldo Nunes De Moraes	32	-		06:40

LOCAL DE SAÍDA:
TIPO: Ida e Volta

DESTINO: Fazenda Buracão - ,
HORA: 06:40 PROC: Resgate

ACOMPANHANTES: RG: RG:380312153SPEXP.27/1/03 - THIAGO MARTINS (TÉCNICO DE ENFERMAGEM) - DOCUMENTO:
RG:380312153SPEXP.27/1/03

OBSERVAÇÕES: VENHO POR MEIO DESTA SOLICITAR O PAGAMENTO DA REMOÇÃO AOS SERVIDORES NA EFETUARAM O
TRANSLADO DO PACIENTE PARA O HOSPITAL MUNICIPAL MARIANA SILVÉRIA FURTADO. PRONTUÁRIO 17574.

ACESSÓRIOS:



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				

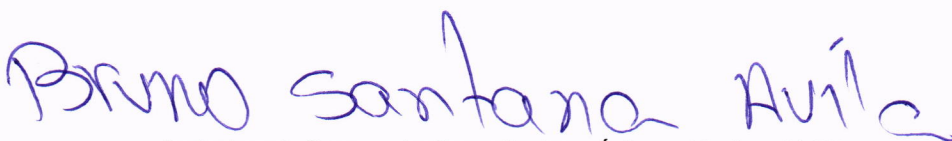
Objetivo da Viagem:

O servidor deslocou-se a serviço conduzindo veículo durante a remoção do paciente R.N.M, prontuário 17574, 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:	FAZENDA BURACÃO
Início da Permanência:	30/03/2026	Final da Permanência:	30/03/2026

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:	15/04/2026	 Assinatura do Requerente: Bruno Santana Ávila matrícula n. 01.306
Aprovação		
Data:	15/04/2026	 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:	Fazenda Buracão		
Início da Permanência:	30/03/2026	Final da Permanência:	30/03/2026		
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:

Apoio paciente fazendeiro

Figueirópolis-MS, 23 de julho de 2026

Bruno Santana Ávila

Assinatura do Requerente



**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

CODIGO Nº 77479.
PROTOCOLO Nº 19021/2026.
RECEBI EM 15/04/2026.
ASS: Kryslaine

Comunicação Interna nº 613/2026/SMS/PMF

Figueirão, Mato Grosso do Sul, 14 de abril, 2026.

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

Assunto: Solicitação de pagamento de remoção para servidores.

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	Costa Rica/MS	Ambulância Placa OOU9JJ76	Remoção de paciente	13/04/2026	R\$ 102,40
Marcos Antonio Silva Ribeiro Cargo: Técnico de Enfermagem	01.291					R\$ 102,40
TOTAL						R\$ 204,80

2. Os servidores deslocaram-se a serviço conduzindo veículo e prestando assistência durante a remoção Inter hospitalar da paciente J.K.V.G, prontuário 4305, para a Fundação Hospitalar de Costa Rica/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

#4294

DESTINO: COSTA RICA

MOTORISTA: BRUNO SANTANA AVILA

DATA DE SAÍDA: 13/04/26 20:13

OBSERVAÇÃO:

PLACA: OOU9J76

VEÍCULO: UTI MÓVEL

DATA DE CHEGADA:

PACIENTES: 1

ACOMPANHANTES: 1

2

SEQ.	NOME DA PESSOA	IDADE	DOCUMENTO	TELEFONE	HORA DA SAÍDA
1	Jeise Kelly Vieira Garcia	18	3670F056L006	67981471339 67981471339	20:13

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

DESTINO: Fundação Hospitalar - AV. JOSÉ FERREIRA DA COSTA, 2222
HORA: 20:13 PROC: Usg Obstétrica

ACOMPANHANTES: RG: null - MARCOS ANTONIO SILVA RIBEIRO (TÉCNICO DE ENFERMAGEM) - DOCUMENTO: 03829158106
OBSERVAÇÕES: VENHO POR MEIO DESTA SOLICITAR O PAGAMENTO DA REMOÇÃO AOS SERVIDORES NA EFETUARAM O
ACESSÓRIOS: TRANSLADO DA PACIENTE PARA REALIZAR O EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA. PRONTUÁRIO: 4305.



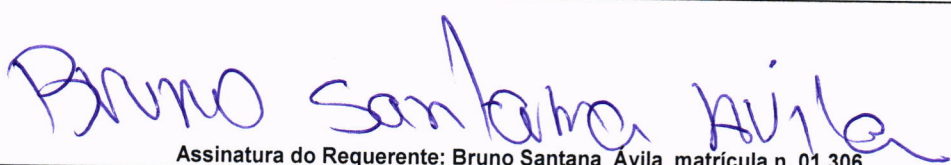
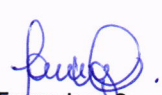
Identificação do Requerente:					
☐ Prefeito ☐ Vice-prefeito ☐ Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete. ☒ Demais Servidores					
Nome Completo:	Bruno Santana Ávila		CPF:	045.748.221-47	Cargo: Motorista
Dados Bancários:	PIX	67999459861			

Objetivo da Viagem:
O servidor deslocou-se a serviço conduzindo veículo durante a remoção Inter hospitalar da paciente J.K.V.G, prontuário 4305, para a Fundação Hospitalar de Costa Rica/MS. Segue em anexo Listagem de Viagem.Veículo: Ambulância Placa OOU9JJ76.

Meio de Transporte:	☒ Veículo Oficial	☐ Veículo Próprio	☐ Transporte Rodoviário
	☐ Transporte Aéreo		
Local de Origem:	FIGUEIRÃO/MS	Local de Destino:	COSTA RICA/MS
Início da Permanência:	13/04/2026	Final da Permanência:	13/04/2026

Identificação do Valor da Remoção:			
Quantidade:	2	Valor UFFIG:	R\$ 51,20
		Valor total:	R\$ 102,40

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

Data:	14/04/2026	 Assinatura do Requerente: Bruno Santana Ávila matrícula n. 01.306
Aprovação		
Data:	14/04/2026	 Fabricia Daniela Fagundes - Secretária Municipal de Saúde - Decreto P/n. 025, de 06/02/2026 Assinatura e Carimbo (Ordenador de Despesa):



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO
MATO GROSSO DO SUL

ANEXO II - RELATÓRIO DE VIAGEM

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:

Costa Rica - MS

Início da Permanência:

13/04/2026

Final da Permanência:

13/04/2026

Identificação do Valor da Remoção:

Quantidade:

2

Valor UFFIG:

R\$ 51,20

Valor total:

R\$ 102,40

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:

devar paciente Hospital Costa-
Rica.

Figueirópolis-MS,

23

de

Julho

de

2026

Bruno Santana Ávila

Assinatura do Requerente



**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

CODIGO Nº 77529.
PROTOCOLO Nº 19521/2026.
RECEBI EM 16/04/2026
ASS: Kryslaine

Comunicação Interna nº 633/2026/SMS/PMF

Figueirão, Mato Grosso do Sul, 16 de abril, 2026.

A Secretaria Municipal de Planejamento, Administração e Finanças.

Prefeitura Municipal de Figueirão/MS.

Assunto: Solicitação de pagamento de remoção para servidores.

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	Campo Grande/MS	Ambulância Placa RWI6B17	Remoção de paciente	15/04/2026	R\$ 256,00
Neuraci dos Santos Ferreira Cargo: Enfermeira	01.176					R\$ 256,00
TOTAL						R\$ 512,00

2. Os servidores deslocaram-se a serviço conduzindo veículo e prestando assistência durante a remoção inter hospitalar do paciente L.H.U.M, prontuário 7504, para Hospitalar 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

#4306

DESTINO: CAMPO GRANDE
MOTORISTA: BRUNO SANTANA AVILA
DATA DE SAÍDA: 15/04/26 15:10
OBSERVAÇÃO:

PLACA: RWI6B17
VEÍCULO: AMBULÂNCIA/ MASTER 02
DATA DE CHEGADA:

PACIENTES: 1
ACOMPANHANTES: 1
2

SEQ.	NOME DA PESSOA	IDADE	DOCUMENTO	TELEFONE	HORA DA SAÍDA
1	Luiz Henrique Ubiali Morais	12	DNV: 30-	67984494963 67984494963	15:10

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

DESTINO: Hospital Universitário - SEN. FILINTO MULER, 355
HORA: 15:10 PROC: Pediatria

ACOMPANHANTES: RG: 942948 - NEURACI DOS SANTOS FERREIRA (ENFERMEIRA) - DOCUMENTO: 942948
OBSERVAÇÕES: VENHO POR MEIO DESTA SOLICITAR O PAGAMENTO DA REMOÇÃO AOS SERVIDORES NA QUAL EFETUARAM O
ACESSÓRIOS: TRANSLADO DO PACIENTE PARA O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CAMPO GRANDE/MS. PRONTUÁRIO 7504.



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO
MATO GROSSO DO SUL

ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE REMOÇÃO

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 servidor deslocou-se a serviço conduzindo veículo durante a remoção inter hospitalar do paciente L.H.U.M, prontuário 7504, para Hospital Universitário de Campo Grande/MS. Segue em anexo Listagem de Viagem. Veículo: Ambulância Placa RWI6B17.

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: 15/04/2026 Final da Permanência: 15/04/2026

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: 16/04/2026

Bruno Santana Ávila

Assinatura do Requerente: Bruno Santana Ávila matrícula n. 01.306

Aprovação

Data: 16/04/2026

Fabricia

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:	Campo Grande- MS		
Início da Permanência:	15/04/2026	Final da Permanência:	15/04/2026		
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:

devo ir Reciente Hospital de
Campo Grande.

Figueirópolis-MS,

23

de

Julho

de

2026

Bruno Santana Ávila

Assinatura do Requerente