

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária			
DADOS DA OP			
Tipo: Pagamento de Empenho		Data....: 23/04/2026	
Nº do Empenho: 675		Data do empenho....: 16/04/2026	
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.....:		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 traslado remoção de paciente para Campo Grande/MS, no dia 27/03/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário 1866. CI nº 617/2026.			
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 :			

Docspaper - https://pmfmgueirao.legisuper.com.br/validade/doc/signature/96b12c8d-ce43-44e2-82d7-9553e0918cbe

23/04/26, 08:23

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G3382308572334411
23/04/2026 09:23:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.25
8229508229 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260423110256747942467
CNPJ DO PAGADOR: 7.158.578/0001-10
VALOR: R\$256,00
TARIFA: R\$2,53
DATA: 23/04/2026 - 09:10:37

PAGO PARA: Bruno Santana Avila
CPF: ***,748.221-**
CHAVE PIX: +5567999459861
INSTITUICAO: 03566655 COOP SICREDI CELEIRO OESTE
AGENCIA: 0914 - CONTA: 000000000000092564
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: 23/04/2026 - 09:10:39

=====

DOCUMENTO: 042303
AUTENTICACAO SISBB: D.70F.073.2C8.D54.1AC

=====

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.

https://autoatendimento.bb.com.br/apf-api-autoatendimento/index.html?v=3.14.13#/template/~2Fconsultas~2F869-1.bb

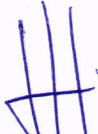
1/1

Nota de Liquidação

Liquidação de Empenho

DADOS DA LIQUIDAÇÃO			
Nº da Liquidação: 1		Tipo: Liquidação de Empenho	
Nº do Empenho: 675		Data.....: 22/04/2026	
		Data do empenho.....: 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:			
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...: 325			
Data Doc.: 16/04/2026		Data Saída: 27/03/2026 Data Retorno: 27/03/2026 Qtd: 1 Valor: 256,00	
Destino...: CAMPO GRANDE			
Objetivo...: Valor que se empenha referente a despesa com translado remoção de paciente para Campo Grande/MS, no dia 27/03/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário 1866. CI nº 617/2026.			
HISTÓRICO			
Valor que se empenha referente a despesa com translado remoção de paciente para Campo Grande/MS, no dia 27/03/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário 1866. CI nº 617/2026.			
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.: 675	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		
256,00 (Duzentos e Cinquenta e Seis Reais.)		
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com translado remoção de paciente para Campo Grande/MS, no dia 27/03/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário 1866. CI nº 617/2026.		
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.....: 156.628,54	Lanç. Empenho...: 256,00	Saldo Atual.....: 156.372,54
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

CODIGO Nº 77481
PROTOCOLO Nº 1904/2026
RECEBI EM 15/04/2026
ASS: Kryslome

Comunicação Interna nº 617/2026/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	Campo Grande/MS	Ambulância Placa RWJ2C16	Remoção de paciente	27/03/2026	R\$ 256,00
Thiago Martins Cargo: Técnico de Enfermagem	01.108					R\$ 256,00
Lavinia Rosa Maria Pestana Cabral Cargo:Enfermeira	04.275					R\$ 256,00
TOTAL						R\$ 768,00

2. Os servidores deslocaram-se a serviço conduzindo veículo e prestando assistência durante a remoção Inter hospitalar do paciente M.R.S, prontuário 1866, 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

#4282

DESTINO: CAMPO GRANDE

MOTORISTA: BRUNO SANTANA AVILA

DATA DE SAÍDA: 27/03/26 13:50

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	Miguel Rodrigues Dos Santos	75	2394689	67984735176	13:50
				67984735176	

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

DESTINO: Hospital Universitário - SEN. FILINTO MULER, 355
HORA: 13:50 PROC: Neurologista

ACOMPANHANTES: RG: null - LAVINIA ROSA MARIA PESTANA CABRAL (ENFERMEIRA) - DOCUMENTO: 06415721151
RG: RG:380312153SPEXP.27/1/03 - THIAGO MARTINS (Técnica de Enfermagem) - DOCUMENTO:
RG:380312153SPEXP.27/1/03

OBSERVAÇÕES: VENHO POR MEIO DESTA SOLICITAR O PAGAMENTO DA REMOÇÃO AOS SERVIDORES NA QUAL EFETUARAM O
TRANSLADO DO PACIENTE PARA O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CAMPO GRANDE/MS. PRONTUÁRIO 1866.

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 Inter hospitalar do paciente M.R.S, prontuário 1866, 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:	27/03/2026	Final da Permanência:	27/03/2026

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: 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:

Campo Grande- MS

Início da Permanência:

27/03/2026

Final da Permanência:

27/03/2026

Identificação do Valor da Remoção:

Quantidade:

5

Valor UFFIG:

R\$ 51,20

Valor total:

R\$ 256,00

Eu, subscrite 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:

Figueirópolis-MS

23

de

Julho

de

2026

Bruno Santana Ávila

Assinatura do Requerente