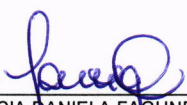


ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP	
Tipo: Pagamento de Empenho	Data....: 17/06/2026
Nº do Empenho: 1049	Data do empenho....: 15/06/2026
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.....:	358,40
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1	358,40
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....:	358,40
Saldo a pagar do Empenho	0,00
Líquido a Pagar	358,40
HISTÓRICO	
Valor que se empenha referente a despesa com traslado remoção de pacientes para Campo Grande/MS e Costa Rica/MS, nos dias 05 e 07/06/2026. Correspondente a 02 (duas) remoções. Prontuários nº 4623 e 8060. Cls nº 942 e 947/2026.	
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	358,40
DADOS FINANCEIROS	
248 - Ag. 82295- C/C. 10.202-4-PREF. MUNIC DE FIGUEIRÃO - FMS C/C 10.202-	DEBITO EM CONTA 0 358,40
ASSINATURAS	
 FABRICIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL	
Recebi a importância acima processada	
Credor - Doc. nº :	



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.14
8229508229 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260617114432437740561
CNPJ DO PAGADOR: 7.158.578/0001-10
VALOR: R\$358,40
TARIFA: R\$3,54
DATA: 17/06/2026 - 09:41:05
=====

PAGO PARA: Bruno Santana Avila
CPF: ***.748.221-**
CHAVE PIX: 04574822147
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000015883136800
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 17/06/2026 - 09:41:07
=====

DOCUMENTO: 061716
AUTENTICACAO SISBB: A.DF4.DC3.7E2.4B2.B85
=====

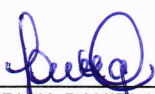
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

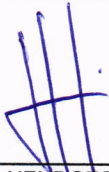
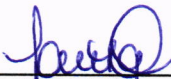
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

Nota de Liquidação
Liquidação de Empenho

DADOS DA LIQUIDAÇÃO			
Nº da Liquidação:	1	Tipo: Liquidação de Empenho	Data....: 16/06/2026
Nº do Empenho:	1049	Data do empenho....:	15/6/2026
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.....:			358,40
Valor da Nota de Liquidação			358,40
Valor a Liquidar.....:			0,00
Valor Líquido Liquidado			358,40
Diaria			
Nº Diária....:	542		
Data Doc.:	15/06/2026	Data Saída:	05/06/2026
		Data Retorno:	07/06/2026
		Qtd:	2
		Valor:	358,40
Destino....:	CAMPO GRANDE		
Objetivo...:	Valor que se empenha referente a despesa com traslado remoção de pacientes para Campo Grande/MS e Costa Rica/MS, nos dias 05 e 07/06/2026. Correspondente a 02 (duas) remoções. Prontuários nº 4623 e 8060. CIs nº 942 e 947/2026.		
HISTÓRICO			
Valor que se empenha referente a despesa com traslado remoção de pacientes para Campo Grande/MS e Costa Rica/MS, nos dias 05 e 07/06/2026. Correspondente a 02 (duas) remoções. Prontuários nº 4623 e 8060. CIs nº 942 e 947/2026.			
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			358,40
ASSINATURAS			
 FABRÍCIA DANIELA FAGUNDES SECRETÁRIO MUNICIPAL			

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO		
N.º Empenho.: 1049	Tipo.: Ordinário	Data.: 15/6/2026
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		
358,40 (Trezentos e Cinquenta e Oito Reais e Quarenta Centavos.)		
HISTÓRICO		
Valor que se empenha referente a despesa com traslado remoção de pacientes para Campo Grande/MS e Costa Rica/MS, nos dias 05 e 07/06/2026. Correspondente a 02 (duas) remoções. Prontuários nº 4623 e 8060. CIs nº 942 e 947/2026.		
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		358,40
VALORES DA DOTAÇÃO		
Saldo Anterior.....: 87.560,54	Lanç. Empenho....: 358,40	Saldo Atual.....: 87.202,14
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 942/2026/SMS/PMF

Figueirão, Mato Grosso do Sul, 11 de junho de 2026

A Secretaria Municipal de Gestão e Desenvolvimento

Prefeitura Municipal de Figueirão/MS.

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

CODIGO Nº 78606
PROTOCOLO Nº 3029/2026
RECEBI EM 15/06/2026
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	Campo Grande/MS	Ambulância Placa RWI6B17	Remoção de paciente	05/06/2026	R\$ 256,00
Alenilton Pereira Dias Cargo: Enfermeiro	01.160					R\$ 256,00
TOTAL						R\$ 512,00

2. Os servidores acima fazem jus a diária pois, deslocaram-se a serviço conduzindo veículo e prestando assistência durante a remoção Inter hospitalar da paciente R.R, prontuário 4623, para a Maternidade Candido Mariano 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

#4563

DESTINO: CAMPO GRANDE
MOTORISTA: BRUNO SANTANA AVILA
DATA DE SAÍDA: 05/06/26 18:20
OBSERVAÇÃO:
PLACA: RWI6B17
VEÍCULO: AMBULÂNCIA/ MASTER 02
DATA DE CHEGADA:
PACIENTES: 1
ACOMPANHANTES: 1
2

SEQ.	NOME DA PESSOA	IDADE	DOCUMENTO	TELEFONE	EMBARQUE
1	Rayara Rodrigues	22	2490244	67981424997 (67) 9 8142-4997	18:20

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

DESTINO: Maternidade Cândido Mariano - MAL RONDON, 2644
HORA: 18:20 PROC: Cirurgia Geral

ACOMPANHANTES: RG: 471234 MS - ALENILTON PEREIRA DIAS (ENFERMEIRO) - DOCUMENTO: 471234 MS
OBSERVAÇÕES: VENHO POR MEIO DESTA SOLICITAR O PAGAMENTO DA REMOÇÃO DOS SERVIDORES NA QUAL EFETUARAM O
ACESSÓRIOS: TRANSLADO DA PACIENTE PARA A MATERNIDADE CANDIDO MARIANO. PRONTUÁRIO 4623.



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:	05/06/2026	Final da Permanência:	05/06/2026		

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:

Levar paciente Hospital Campo Grande.

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

CÓDIGO Nº 78607
PROTOCOLO Nº 3030/2026
RECEBI EM 15/06/2026
ASS: Kryslaine

Comunicação Interna nº 947/2026/SMS/PMF

Figueirão, Mato Grosso do Sul, 12 de junho 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	Costa Rica/MS	Ambulância Placa RWJ2C31	Remoção de paciente	07/06/2026	R\$ 102,40
Beatriz Nogueira de Rezende Cargo: Técnica de Enfermagem	04.428					R\$ 102,40
TOTAL						R\$ 204,80

2. Os servidores deslocaram-se a serviço conduzindo veículo e prestando assistência durante a remoção Inter hospitalar do paciente M.F.G, prontuário 8060, para a Fundação Hospitalar em 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.



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.F.G, prontuário 8060, para a Fundação Hospitalar em Costa Rica/MS. Segue em anexo Listagem de Viagem. Veículo: Ambulância Placa RWJ2C31.

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:	07/06/2026	Final da Permanência:	07/06/2026

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:	12/06/2026	 Assinatura do Requerente: Bruno Santana Ávila matrícula n. 01.306
Aprovação		
Data:	12/06/2026	 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:	Costa Rica - MS		
Início da Permanência:	07/06/2026	Final da Permanência:	07/06/2026		
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:

Levar paciente Hospital Costa-Rica

Figueirópolis-MS, 23 de Julho de 2026

Bruno Santana Ávila
Assinatura do Requerente



LISTAGEM DE VIAGEM

#4566

DESTINO: COSTA RICA

MOTORISTA: BRUNO SANTANA AVILA

DATA DE SAÍDA: 07/06/26 20:30

OBSERVAÇÃO:

PLACA: RWJ2C31

VEÍCULO: AMBULÂNCIA RENAUT/MASTER

DATA DE CHEGADA:

PACIENTES: 1

ACOMPANHANTES: 1

2

SEQ.	NOME DA PESSOA	IDADE	DOCUMENTO	TELEFONE	EMBARQUE
1	Maykon Flaynck Gonçalves De	11	-	67981466396 (67) 9 8146-6396	20:30

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

DESTINO: Fundação Hospitalar - AV. JOSÉ FERREIRA DA COSTA, 2222
HORA: 20:30 PROC: Tala Gessada

ACOMPANHANTES: RG: null - BEATRIZ NOGUEIRA DE REZENDE (TÉCNICA DE ENFERMAGEM) - DOCUMENTO: 86624130130
OBSERVAÇÕES: VENHO POR MEIO DESTA SOLICITAR O PAGAMENTO DA REMOÇÃO DOS SERVIDORES NA QUAL EFETUARAM O
ACESSÓRIOS: TRANSLADO DO PACIENTE PARA A FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE COSTA ROCA/MS. PRONTUÁRIO 8060.