

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 26/06/2026
Nº do Empenho: 1143 Data do empenho....: 25/06/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 934 - FALSIO PIMENTA CUSTÓDIO C.N.P.J/C.P.F.: 356.689.461-34
Endereço: Rua SUCURI,226 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 23/06/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário nº 9908. CI nº 1032/2026.

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 :

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.07
8229508229 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260626134829587197645
CNPJ DO PAGADOR: 7.158.578/0001-10
VALOR: R\$256,00
TARIFA: R\$2,53
DATA: 26/06/2026 - 11:02:13

PAGO PARA: Falsio P Custodio
CPF: ***.689.461-**
CHAVE PIX: 35668946134
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0788 - CONTA: 0000000000005200296
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: 26/06/2026 - 11:02:14
=====

DOCUMENTO: 062606
AUTENTICACAO SISBB: 0.4D8.02A.85D.519.393
=====

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.

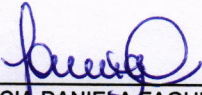
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

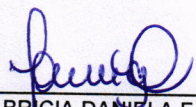
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
Nº do Empenho: 1143	Data do empenho: 25/6/2026
Data: 26/06/2026	
DADOS DO CREDOR	
Nome: 934 - FALSIO PIMENTA CUSTÓDIO	C.N.P./J/C.P.F: 356.689.461-34
Endereço: Rua SUCURI, 226 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: 585	
Data Doc.: 25/06/2026	Data Saída: 23/06/2026
Data Retorno: 23/06/2026	Qtd: 1
Destino: CAMPO GRANDE	Valor: 256,00
Objetivo: Valor que se empenha referente a despesa com traslado remoção de paciente para Campo Grande/MS, no dia 23/06/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário nº 9908. CI nº 1032/2026.	
HISTÓRICO	
Valor que se empenha referente a despesa com traslado remoção de paciente para Campo Grande/MS, no dia 23/06/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário nº 9908. CI nº 1032/2026.	
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.: 1143	Tipo.: Ordinário	Data.: 25/6/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome.: 934 - FALSIO PIMENTA CUSTÓDIO	C.N.P.J/C.P.F.: 356.689.461-34	
Endereço.: Rua SUCURI,226 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 traslado remoção de paciente para Campo Grande/MS, no dia 23/06/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário nº 9908. CI nº 1032/2026.		
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.: 76.318,54	Lanç. Empenho.: 256,00	Saldo Atual.: 76.062,54
ASSINATURA		
 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.
Figueirópolis/MS – CEP: 79.428-000
Telefone: (67) 3274-1209

Comunicação Interna nº 1032/2026/SMS/PMF

Figueirópolis, Mato Grosso do Sul, 24 de junho de 2026

A Secretária Municipal de Planejamento, Administração e Finanças.
Prefeitura Municipal de Figueirópolis/MS.

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

CODIGO Nº 78850
PROTOCOLO Nº 3273/2026
RECEBI EM 25/06/2026
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\$
Falsio Pimenta da Silva Cargo: Motorista	01.086	Campo Grande/MS	UTI Placa RWJ2C16	Remoção de paciente	23/06/2026	R\$ 256,00
Dirceu Furtado de Souza Cargo: Enfermeiro	2918-1					R\$ 256,00
Sara Bonili da Silva Torres Cargo: Técnica de Enfermagem	01.272					R\$ 256,00
TOTAL						R\$ 768,00

2. Os servidores deslocaram-se a serviço conduzindo o veículo e prestando assistência durante a remoção Inter hospitalar da paciente R.N.S, prontuário 9908, para a Santa Casa 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

#4620

DESTINO: CAMPO GRANDE

MOTORISTA: FALSIO PIMENTA CUSTODIO

DATA DE SAÍDA: 23/06/26 12:00

OBSERVAÇÃO:

PLACA: RWJ2C16

VEÍCULO: UTI MERCEDES BENZ

DATA DE CHEGADA:

PACIENTES: 1

ACOMPANHANTES: 2

3

SEQ.	NOME DA PESSOA	IDADE	DOCUMENTO	TELEFONE	EMBARQUE
1	Rosimeire Natalicia Da Silva	46	1132634	67984064638 (67) 9 8406-4638	12:00

LOCAL DE SAÍDA: HOSPITAL MARIANA SILVÉRA FURTADO

TIPO: Ida e Volta

DESTINO: Hospital Santa Casa - R. EDUARDO SANTOS PEREIRA, 88

HORA: 12:00 PROC: Vaga Zero

ACOMPANHANTES: RG: 1211832 MS - DIRCEU FURTADO DE SOUZA (ENFERMEIRO) - DOCUMENTO: 1211832 MS

RG: 520044277 - SARA BONIOLI DA SILVA TORRES (Técnica de Enfermagem) - DOCUMENTO: 520044277

OBSERVAÇÕES: VENHO POR MEIO DESTA SOLICITAR O PAGAMENTO DA REMOÇÃO DOS SERVIDORES NA QUAL EFETUARAM O

ACESSÓRIOS: TRANSLADO DA PACIENTE PARA A SANTA CASA DE CAMPO GRANDE/MS (VAGA ZERO DR DANITZA). PRONTUÁRIO 9908.



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:	FALSIO PIMENTA CUSTÓDIO	CPF:	356.689.461-34	Cargo:	MOTORISTA
Dados Bancários:	Pix	CPF: 356.689.461-34			

Objetivo da Viagem:

O servidor deslocou-se a serviço conduzindo o veículo durante a remoção Inter hospitalar da paciente R.N.S, prontuário 9908, para a Santa Casa de Campo Grande/MS. Segue em anexo Listagem de Viagem. Veículo: UTI 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:	23/06/2026	Final da Permanência:	23/06/2026

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:	24/06/2026	Assinatura do Requerente: Falsio Pimenta Custódio - matrícula n. 01.086
-------	------------	---

Aprovação

Data:	24/06/2026	Fabricia Daniela Fagundes- Secretário 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:	Falsio Pimenta Custodio		Matrícula:	01 086	Cargo:
					Motorista
Local de Origem:	Figueirão - MS		Local de Destino:	Campo Grande	
Início da Permanência:	23/06/2026		Final da Permanência:	23/06/2026	

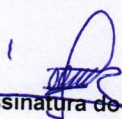
Identificação do Valor da Remoção:					
Quantidade:	5	Valor UFFIG:	R\$ 51,20	Valor total:	R\$ 256,00

Eu, subscrevante 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 COM PACIENTE PARA SANTA CASA O NEDE O
MESMO FICOU INTERNO. VIAGEM COM EDEIDA.

Figueirão-MS, 02 de JULHO de 2026


Assinatura do Requerente

ORDEN DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 26/06/2026
Nº do Empenho: 1142 Data do empenho....: 25/06/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 3215 - Felipe de Souza Rogerio C.N.P.J/C.P.F.: 118.291.946-40
Endereço: Rua Maria Lemes,270 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 22/06/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário nº 1426. CI nº 1024/2026.

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

FABRICIA DANIELA FAGUNDES
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE F
Agência 8229-5
Conta corrente 10202-4

Creditado

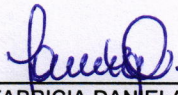
Nome FELIPE DE SOUZA ROGERIO
Agência 8229-5
Conta corrente 7149-8
Valor 256,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JJ172940 THIAGO INACIO D PAULA FURTADO	26/06/2026 10:50:16
	JE677115 JUVENAL CONSOLARO	26/06/2026 11:00:20

Transação efetuada com sucesso.

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....: 26/06/2026
Nº do Empenho:	1142	Data do empenho....:	25/6/2026
DADOS DO CREDOR			
Nome....:	3215 - Felipe de Souza Rogerio		C.N.P./C.P.F.:118.291.946-40
Endereço:	Rua Maria Lemes,270 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....:	584		
Data Doc.:	25/06/2026	Data Saída:	22/06/2026
		Data Retorno:	22/06/2026
		Qtd:	1
		Valor:	256,00
Destino....:	CAMPO GRANDE		
Objetivo...:	Valor que se empenha referente a despesa com traslado remoção de paciente para Campo Grande/MS, no dia 22/06/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário nº 1426. CI nº 1024/2026.		
HISTÓRICO			
Valor que se empenha referente a despesa com traslado remoção de paciente para Campo Grande/MS, no dia 22/06/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário nº 1426. CI nº 1024/2026.			
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.: 1142	Tipo.: Ordinário	Data.: 25/6/2026
DADOS DO CREDOR		
Nome.....: 3215 - Felipe de Souza Rogerio	C.N.P.J/C.P.F....: 118.291.946-40	
Endereço.....: Rua Maria Lemes,270 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 traslado remoção de paciente para Campo Grande/MS, no dia 22/06/2026. Correspondente a 01 (uma) remoção. Prontuário nº 1426. CI nº 1024/2026.		
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.....: 76.574,54	Lang. Empenho...: 256,00	Saldo Atual.....: 76.318,54
ASSINATURA		ORDENADOR DA DESPESA
 LORENZO HÊNDGES MIRANDA CONTADOR		 FABRÍCIA 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 78849
PROTOCOLO Nº 32721/2026
RECEBI EM 25/06/2026
ASS: Kryslaine

Comunicação Interna nº 1024/2026/SMS/PMF

Figueirão, Mato Grosso do Sul, 23 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\$
Felipe de Souza Rogério Cargo: Motorista	01.266	Campo Grande/MS	Ambulância Placa RWJ2C16	Remoção de paciente	22/06/2026	R\$ 256,00
Neuraci dos Santos Ferreira Cargo: Enfermeira	01.176					R\$ 256,00
Kelcy Luara de Lima Rocha Cargo: Técnica de Enfermagem	02.331					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 A.B.F, prontuário 1426, para o Hospital Regional 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

#4615

DESTINO: CAMPO GRANDE
MOTORISTA: FELIPE DE SOUZA ROGERIO
DATA DE SAÍDA: 22/06/26 16:20
OBSERVAÇÃO:

PLACA: RWJ2C16
VEÍCULO: UTI MERCEDES BENZ
DATA DE CHEGADA:

PACIENTES: 1
ACOMPANHANTES: 2
3

SEQ.	NOME DA PESSOA	IDADE	DOCUMENTO	TELEFONE	EMBARQUE
1	Antonio Batista Ferreira	73	RG:190472 MS	6784486127 (67) 8448-6127	16:20

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

DESTINO: Hospital Regional - AV. ENG. LUTERO LOPES, 36
HORA: 16:20 PROC: Vaga Zero

ACOMPANHANTES: RG: 942948 - NEURACI DOS SANTOS FERREIRA (ENFERMEIRA) - DOCUMENTO: 942948
RG: 001.862.125 - KELLCY LUARA DE LIMA ROCHA QUEIROZ (TÉCNICA DE ENFERMAGEM) - DOCUMENTO: 001.862.125

OBSERVAÇÕES: VENHO POR MEIO DESTE SOLICITAR O PAGAMENTO DA REMOÇÃO DOS SERVIDORES NA QUAL EFETUARAM
ACESSÓRIOS: TRANSLADO DO PACIENTE PARA O HOSPITAL REGIONAL DE CAMPO GRANDE/MS . PRONTUÁRIO 1426.



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: FELIPE DE SOUZA ROGÉRIO CPF: 118.291.946-40 Cargo: MOTORISTA

Dados Bancários: Banco: BRASIL Agência: 8229-5 Conta: 7149-8

Objetivo da Viagem:

O servidor deslocou-se a serviço conduzindo veículo durante a remoção Inter hospitalar do paciente A.B.F, prontuário 1426, para o Hospital Regional 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: Figueirópolis/MS Local de Destino: Campo Grande/MS

Início da Permanência: 22/06/2026 Final da Permanência: 22/06/2026

Identificação do Valor da Remoção:

Quantidade: 5 Valor Unitário 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: 23/06/2026

Assinatura do Requerente: Felipe de Souza Rogério - Matrícula n. 01.266

Aprovação

Data: 23/06/2026

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:	Felipe de Souza Rogério	Matrícula:	1.266	Cargo:	Motorista
Local de Origem:	Figueirópolis	Local de Destino:	Campo Grande		
Início da Permanência:	22/06/2026	Final da Permanência:	22/06/2026		

Identificação do Valor da Remoção:

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

Eu, subscrevante 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

Figueirópolis-MS,

03

de

Julho

de

2026

Assinatura do Requerente