

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho

Data....: 01/04/2026

Nº do Empenho: 104

Data do empenho....: 31/03/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 2730 - Valdinei Rocha Furtado

C.N.P.J/C.P.F.: 034.721.611-08

Endereço: Rua Murici,111

Cidade: Figueirão

UF MS

Banco.....:

Agência:

Conta:

Telefone..:

Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....: 406,25

Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1: 406,25

Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 406,25

Saldo a pagar do Empenho: 0,00

Líquido a Pagar: 406,25

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com traslado de beneficiários do INSS para Campo Grande/MS e Costa Rica/MS, nos dias 24, 26 e 31/03/2026.
Correspondente a 03 (três) diárias sem pernoite. CIs nº 102, 107 e 108/2026.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 5

Órg. Unid.....: 04.001

CENTRO DE REFERENCIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Função.....: 08

Assistência Social

Sub-Função.....: 122

Administração Geral

Programa.....: 0011

AÇÃO SOCIAL

Proj./Ativ.....: 2181

GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

El. Despesa.....: 3.3.90.14.00

Diárias - Civil

F. de Recursos...: 500

Recursos não Vinculados de Impostos

Detalhamento da Fonte de Recursos

1500.7000 Sem Código de Acompanhamento

406,25

DADOS FINANCEIROS

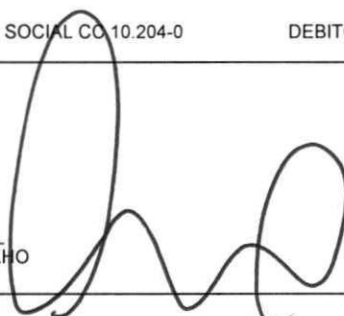
29 - Ag. 82295- C/C. 10.204-0-P MUN FIGUEIRAO ASSIS SOCIAL CO 10.204-0

DEBITO EM CONTA 0

406,25

ASSINATURAS

PEDRO ALEXANDRE EUSTAQUIO UBIALI CARVALHO
SECRETÁRIO MUNICIPAL



Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Emissão de comprovantes

G3310114437499711
01/04/2026 14:55:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.59
8229508229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE F
AGENCIA: 8229-5 CONTA: 10.204-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260401174544755498771
CNPJ DO PAGADOR: 7.158.578/0001-10
VALOR: R\$406,25
TARIFA: R\$4,02
DATA: 01/04/2026 - 14:55:34

PAGO PARA: Valdinei R Furtado
CPF: ***,721.611-**
CHAVE PIX: +5567984496178
INSTITUICAO: 03326437 CCLA CENTRO NORTE MT/MS
AGENCIA: 4256 - CONTA: 0000000000000915831
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: 01/04/2026 - 14:55:35

=====

DOCUMENTO: 040101
AUTENTICACAO SISBB: E.669.085.FF2.DD3.748
=====

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....: 01/04/2026
Nº do Empenho: 104 Data do empenho....: 31/3/2026

DADOS DO CREDOR

Nome....: 2730 - Valdinei Rocha Furtado C.N.P./C.P.F.:034.721.611-08
Endereço: Rua Murici,111 Cidade: Figueirão UF: MS
Telefone....: FAX....:
Banco.....: Agência: Conta:

VALORES

Valor do Empenho.....: 406,25
Valor da Nota de Liquidação: 406,25
Valor a Liquidar.....: 0,00
Valor Líquido Liquidado: 406,25

Diária

Nº Diária....: 26
Data Doc.: 31/03/2026 Data Saída: 24/03/2026 Data Retorno: 31/03/2026 Qtd: 3 Valor: 406,25
Destino....: CAMPO GRANDE
Objetivo....: Valor que se empenha referente a despesa com traslado de beneficiários do INSS para Campo Grande/MS e Costa Rica/MS, nos dias 24, 26 e 31/03/2026. Correspondente a 03 (três) diárias sem pernoite. Cls nº 102, 107 e 108/2026.

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com traslado de beneficiários do INSS para Campo Grande/MS e Costa Rica/MS, nos dias 24, 26 e 31/03/2026. Correspondente a 03 (três) diárias sem pernoite. Cls nº 102, 107 e 108/2026.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 5
Órg. Unid.....: 04.001 CENTRO DE REFERENCIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
Função.....: 08 Assistência Social
Sub-Função....: 122 Administração Geral
Programa.....: 0011 AÇÃO SOCIAL
Proj./Ativ.....: 2181 GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
El. Despesa....: 3.3.90.14.00 Diárias - Civil
F. de Recursos.: 1500 Recursos não Vinculados de Impostos

Detalhamento da Fonte

1500.0007000 - Sem Código de Acompanhamento 406,25

ASSINATURAS

PEDRO ALEXANDRE EUSTAQUIO UBIALI
CARVALHO
SECRETÁRIO MUNICIPAL



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 104

Tipo.: Ordinário

Data.: 31/3/2026

DADOS DO CREDOR

Nome.....: 2730 - Valdinei Rocha Furtado

C.N.P.J/C.P.F....: 034.721.611-08

Endereço....: Rua Murici,111

Cidade: Figueirão

UF: MS

Telefone.....:

FAX.....:

Banco.....:

Agência:

Conta:

Gênero Despesa...: DIARIAS

VALOR

406,25 (Quatrocentos e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos.)

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com traslado de beneficiários do INSS para Campo Grande/MS e Costa Rica/MS, nos dias 24, 26 e 31/03/2026. Correspondente a 03 (três) diárias sem pernoite. Cls nº 102, 107 e 108/2026.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 5

Órg. Unid.....: 04.001

CENTRO DE REFERENCIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Função.....: 08

Assistência Social

Sub-Função.....: 122

Administração Geral

Programa.....: 0011

AÇÃO SOCIAL

Proj./Ativ.....: 2181

GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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

1500.0007000 - Sem Código de Acompanhamento

406,25

VALORES DA DOTAÇÃO

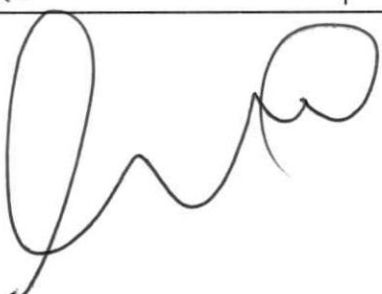
Saldo Anterior....: 22.882,50

Lanç. Empenho...: 406,25

Saldo Atual.....: 22.476,25

ASSINATURA

ORDENADOR DA DESPESA


LORENZO MENDES MIRANDA
CONTADOR
PEDRO ALEXANDRE EUSTAQUIO UBIALI CARVALHO
SECRETÁRIO MUNICIPAL



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Gestão e Desenvolvimento
Avenida Moisés Araújo Galvão, 591 - Centro
Figueirópolis/MS - CEP: 79.428-000
Tel.: (67) 3274-1126/1127
gestão@figueirao.ms.gov.br

Comunicação Interna nº 102/2026

CODIGO Nº 77205.
PROTOCOLO Nº 1628/2026.
RECEBI EM 31/03/2026.
ASS: Krysleine

Figueirópolis/MS, 30 de março de 2026.

Ao Setor de Finanças

Assunto: **Solicitação de Diária**

Solicita-se o pagamento de diária ao servidor público **Valdinei Rocha Furtado**, cuja data da viagem, assim como as informações necessárias para justificar a despesa encontra-se em anexo a esta comunicação interna.

Segue abaixo rubrica para empenho da diária requerida:

Dotação	Natureza de Despesa	Fonte de Recurso
5	04.001-08.122.0011.2181-3.3.90.14.00.00	1500.0007000

Atenciosamente,

Pedro Alexandre Eustáquio Ubiali Carvalho

Secretário Municipal de Assistência Social

Decreto P/nº. 056, de 10/06/2025



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO
MATO GROSSO DO SUL

ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Identificação do Requerente:

Prefeito	Vice-prefeito	Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete.	Demais Servidores		
Nome Completo:	Valdinei Rocha Furtado	CPF:	034.721.611-08	Cargo:	Motorista
Dados Bancários:	Banco:	Brasil	PIX	67984496178	

Identificação do Afastamento:

Tipo de Viagem:	☐ Com Pernoite	Localização:	☐ Fora do Estado
	☐ Sem Pernoite		☐ Capital do Estado e Demais Municípios
			☐ Municípios Limítrofes

Objetivo da Viagem:

O servidor deslocou-se até a cidade de Campo Grande/MS, para levar beneficiário no INSS.

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:	24-03-2026	Final da Permanência:	24-03-2026

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):

Quantidade:	Valor Unitário:	Valor total:
-------------	-----------------	--------------

Identificação do Valor da Diária:

Quantidade:	1	Valor Unitário:	162,50	Valor total:	162,50
-------------	---	-----------------	--------	--------------	--------

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

Data:	30/03/2026	Valdinei Rocha Furtado
-------	------------	------------------------

Aprovação

Data:	30/03/2026	Pedro Alexandre Eustáquio Ubiali Carvalho Secretário Municipal de Assistência Social Decreto P/nº. 056, de 10/06/2025
-------	------------	---

Observação:

O seguinte documento deverá ser obrigatoriamente anexado: Programação do evento.



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:	Valdinei Rocha Furtado	Matrícula:	1.248	Cargo:	Motorista
Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	CAMPO GRANDE /MS		
Início da Permanência:	24-03-2026	Final da Permanência:	24-03-2026		

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):					
Quantidade:		Valor Unitário:		Valor total:	

Identificação do Valor da Diária:					
Quantidade:	1	Valor Unitário:	162,50	Valor total:	162,50

Eu, que subscrevo abaixo, nos termos do decreto nº 150/2017, venho à V. Exª, apresentar o respectivo relatório de viagem conforme abaixo:

Relatório da Viagem:

Leva Beneficiário

Figueirópolis-MS, 24 de Agosto de 2026

Assinatura do Requerente

Valdinei Rocha Furtado



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Gestão e Desenvolvimento
Avenida Moisés Araújo Galvão, 591 - Centro
Figueirópolis/MS - CEP: 79.428-000
Tel.: (67) 3274-1126/1127
gestão@figueirao.ms.gov.br

Comunicação Interna nº 108/2026

CODIGO Nº 77211.
PROTOCOLO Nº 1634/2026.
RECEBI EM 31/03/2026.
ASS: *Kryslaine*

Figueirópolis/MS, 30 de março de 2026.

Ao Setor de Finanças

Assunto: **Solicitação de Diária**

Solicita-se o pagamento de diária ao servidor público **Valdinei Rocha Furtado**, cuja data da viagem, assim como as informações necessárias para justificar a despesa encontra-se em anexo a esta comunicação interna.

Segue abaixo rubrica para empenho da diária requerida:

Dotação	Natureza de Despesa	Fonte de Recurso
5	04.001-08.122.0011.2181-3.3.90.14.00.00	1500.0007000

Atenciosamente,

Pedro Alexandre Eustáquio Ubiali Carvalho

Secretário Municipal de Assistência Social

Decreto P/nº. 056, de 10/06/2025



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÓPOLIS
MATO GROSSO DO SUL

ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Identificação do Requerente:

Prefeito	Vice-prefeito	Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete.	Demais Servidores			
Nome Completo:	Valdinei Rocha Furtado		CPF:	034.721.611-08	Cargo:	Motorista
Dados Bancários:	Banco:	Brasil		PIX		67984496178

Identificação do Afastamento:

Tipo de Viagem:	☐ Com Pernoite	Localização:	☐ Fora do Estado
	☐ Sem Pernoite		☐ Capital do Estado e Demais Municípios
			☐ Municípios Limítrofes

Objetivo da Viagem:

O servidor deslocou-se até a cidade de Costa Rica MS, para prestar apoio a usuário do SUAS no INSS. Veiculo Citroen SMA4C80.

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

☐ Transporte Aéreo

Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	Costa Rica /MS
Início da Permanência:	26-03-2026	Final da Permanência:	26-03-2026

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):

Quantidade:		Valor Unitário:		Valor total:	
-------------	--	-----------------	--	--------------	--

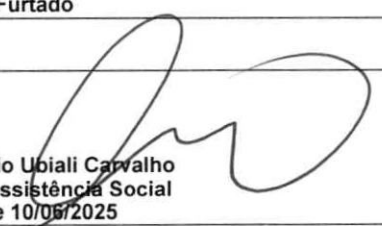
Identificação do Valor da Diária:

Quantidade:	1	Valor Unitário:	81,25	Valor total:	81,25
-------------	---	-----------------	-------	--------------	-------

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

Data:	30/03/2026		Valdinei Rocha Furtado
-------	------------	---	------------------------

Aprovação

Data:	30/03/2026		Pedro Alexandre Eustáquio Ubiali Carvalho Secretário Municipal de Assistência Social Decreto P/nº. 056, de 10/06/2025
-------	------------	--	---

Observação:

O seguinte documento deverá ser obrigatoriamente anexado: Programação do evento.



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÓPOLIS
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:	Valdinei Rocha Furtado	Matrícula:	1.248	Cargo:	Motorista
Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	Costa Rica /MS		
Início da Permanência:	26-03-2026	Final da Permanência:	26-03-2026		

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):					
Quantidade:		Valor Unitário:		Valor total:	

Identificação do Valor da Diária:					
Quantidade:	1	Valor Unitário:	81,25	Valor total:	81,25

Eu, que subscrevo abaixo, nos termos do decreto nº 150/2017, venho à V. Exª, apresentar o respectivo relatório de viagem conforme abaixo:

Relatório da Viagem:

Servo beneficiário

Figueirópolis-MS, 24 de Agosto de 2026

Assinatura do Requerente

Valdinei Rocha Furtado



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Gestão e Desenvolvimento
Avenida Moisés Araújo Galvão, 591 - Centro
Figueirópolis/MS - CEP: 79.428-000
Tel.: (67) 3274-1126/1127
gestão@figueirao.ms.gov.br

Comunicação Interna nº 107/2026

CÓDIGO Nº 77210.
PROTOCOLO Nº 1633/2026.
RECEBI EM 31/03/2026.
ASS: Kryslaine

Figueirópolis/MS, 31 de março de 2026.

Ao Setor de Finanças

Assunto: **Solicitação de Diária**

Solicita-se o pagamento de diária ao servidor público **Valdinei Rocha Furtado**, cuja data da viagem, assim como as informações necessárias para justificar a despesa encontra-se em anexo a esta comunicação interna.

Segue abaixo rubrica para empenho da diária requerida:

Dotação	Natureza de Despesa	Fonte de Recurso
5	04.001-08.122.0011.2181-3.3.90.14.00.00	1500.0007000

Atenciosamente,

Pedro Alexandre Eustáquio Ubiali Carvalho

Secretário Municipal de Assistência Social

Decreto P/nº. 056, de 10/06/2025



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÓPOLIS
MATO GROSSO DO SUL

ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS

Identificação do Requerente:

Prefeito	Vice-prefeito	Secretários Municipais, Procurador Jurídico e Chefe de Gabinete.	Demais Servidores			
Nome Completo:	Valdinei Rocha Furtado		CPF:	034.721.611-08	Cargo:	Motorista
Dados Bancários:	Banco:	Brasil		PIX		67984496178

Identificação do Afastamento:

Tipo de Viagem:	☐ Com Pernoite	Localização:	☐ Fora do Estado
	☐ Sem Pernoite		☐ Capital do Estado e Demais Municípios
			☐ Municípios Limítrofes
Objetivo da Viagem:			
Motorista deslocou-se até a cidade de Campo Grande/MS, para levar beneficiário no INSS.			

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:	31-03-2026	Final da Permanência:	31-03-2026

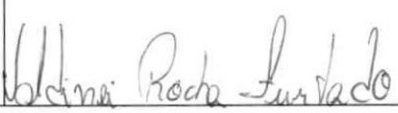
Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):

Quantidade:		Valor Unitário:		Valor total:	
-------------	--	-----------------	--	--------------	--

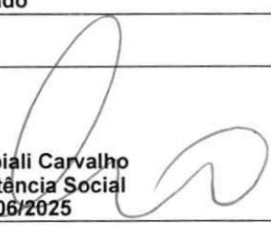
Identificação do Valor da Diária:

Quantidade:	1	Valor Unitário:	162,50	Valor total:	162,50
-------------	---	-----------------	--------	--------------	--------

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

Data:	31/03/2026		Valdinei Rocha Furtado
-------	------------	---	------------------------

Aprovação

Data:	31/03/2026		Pedro Alexandre Eustáquio Ubiali Carvalho Secretário Municipal de Assistência Social Decreto P/nº. 056, de 10/06/2025
-------	------------	---	---

Observação:

O seguinte documento deverá ser obrigatoriamente anexado: Programação do evento.



MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÓPOLIS
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:	Valdinei Rocha Furtado	Matrícula:	1.248	Cargo:	Motorista
Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	CAMPO GRANDE /MS		
Início da Permanência:	31-03-2026	Final da Permanência:	31-03-2026		

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):

Quantidade:		Valor Unitário:		Valor total:	
-------------	----------------------	-----------------	----------------------	--------------	----------------------

Identificação do Valor da Diária:

Quantidade:	1	Valor Unitário:	162,50	Valor total:	162,50
-------------	--------------------------------	-----------------	-------------------------------------	--------------	-------------------------------------

Eu, que subscrevo abaixo, nos termos do decreto nº 150/2017, venho à V. Exª, apresentar o respectivo relatório de viagem conforme abaixo:

Relatório da Viagem:

Leva Beneficiário

Figueirópolis-MS, 24 de Agosto de 2026

Assinatura do Requerente

Valdinei Rocha Furtado