

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho

Data....: 15/12/2025

Nº do Empenho: 440

Data do empenho....: 12/12/2025

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.....: 1.300,00

Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1: 1.300,00

Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 1.300,00

Saldo a pagar do Empenho: 0,00

Líquido a Pagar: 1.300,00

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com 7 (sete) diárias sem pernoite para traslado de pacientes/acompanhantes para Chapadão do Ceú/GO, Coxim/MS, Campo Grande/MS, Camapuã/MS e Cassilândia/MS nos dias 05, 09, 10, 11, 12 e 14/12/2025. CIs nº 510, 508, 516, 514, 515, 517 e 513/2025.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 3

Órg. Unid.....: 04.001

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

Função.....: 08

Assistência Social

Sub-Função.....: 122

Administração Geral

Programa.....: 0011

AÇÃO SOCIAL

Proj./Ativ.....: 2037

Manutenção do Fundo Municipal 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

1.300,00

DADOS FINANCEIROS

29 - Ag. 82295- C/C. 10.204-0-P MUN FIGUEIRAO ASSIS SOCIAL CC 10/204-0

DEBITO EM CONTA 0

1.300,00

ASSINATURAS

PEDRO ALEXANDRE EUSTAQUIO UBIALI CARVALHO
SECRETÁRIO MUNICIPAL



Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº:



Emissão de comprovantes

G3371515189852051
15/12/2025 15:21:18SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.18
8229508229 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251215170952059738341
CNPJ DO PAGADOR: 7.158.578/0001-10
VALOR: R\$1.300,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/12/2025 - 15:20:54
-----PAGO PARA: Valdinei R Furtado
CPF: ***,721.611-**
CHAVE PIX: 03472161108
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 8229 - CONTA: 0000000000000183520
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: 15/12/2025 - 15:20:54
=====DOCUMENTO: 121502
AUTENTICACAO SISBB: 3.67C.1D9.06D.7F7.1C2
=====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....: 15/12/2025
Nº do Empenho: 440 Data do empenho....: 12/12/2025

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:

VALORES

Valor do Empenho.....: 1.300,00
Valor da Nota de Liquidação: 1.300,00
Valor a Liquidar.....: 0,00
Valor Líquido Liquidado: 1.300,00

Diária

Nº Diária....: 153
Data Doc.: 12/12/2025 Data Saída: 05/12/2025 Data Retorno: 14/12/2025 Qtd: 7 Valor: 1.300,00
Destino....: CAMPO GRANDE
Objetivo...: Valor que se empenha referente a despesa com 7 (sete) diárias sem pernoite para traslado de pacientes/acompanhantes para Chapadão do Ceú/GO, Coxim/MS, Campo Grande/MS, Camapuã/MS e Cassilândia/MS nos dias 05, 09, 10, 11, 12 e 14/12/2025. Cls nº 510, 508, 516, 514, 515, 517 e 513/2025.

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com 7 (sete) diárias sem pernoite para traslado de pacientes/acompanhantes para Chapadão do Ceú/GO, Coxim/MS, Campo Grande/MS, Camapuã/MS e Cassilândia/MS nos dias 05, 09, 10, 11, 12 e 14/12/2025. Cls nº 510, 508, 516, 514, 515, 517 e 513/2025.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 3
Órg. Unid.....: 04.001 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS
Função.....: 08 Assistência Social
Sub-Função....: 122 Administração Geral
Programa.....: 0011 AÇÃO SOCIAL
Proj./Ativ.....: 2037 Manutenção do Fundo Municipal 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 1.300,00

ASSINATURAS

PEDRO ALEXANDRE EUSTAQUIO UBIALI
CARVALHO
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 440

Tipo.: Ordinário

Data.: 12/12/2025

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

1.300,00 (Um Mil, Trezentos Reais.)

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com 7 (sete) diárias sem pernoite para traslado de pacientes/acompanhantes para Chapadão do Ceú/GO, Coxim/MS, Campo Grande/MS, Camapuã/MS e Cassilândia/MS nos dias 05, 09, 10, 11, 12 e 14/12/2025. CIs nº 510, 508, 516, 514, 515, 517 e 513/2025.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 3

Órg. Unid.....: 04.001

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

Função.....: 08

Assistência Social

Sub-Função.....: 122

Administração Geral

Programa.....: 0011

AÇÃO SOCIAL

Proj./Ativ.....: 2037

Manutenção do Fundo Municipal 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

1.300,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: 3.384,00

Lanç. Empenho.: 1.300,00

Saldo Atual.....: 2.084,00

ORDENADOR DA DESPESA

ASSINATURA

PEDRO ALEXANDRE EUSTAQUIO UBIALI CARVALHO
SECRETÁRIO MUNICIPAL

LORENZO HENDGES MIRANDA
CONTADOR



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Assistência Social
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 970 - Centro
Figueirão/MS - CEP: 79.428-000
Tel.: (67) 3274-1296
admsmas@figueirao.ms.gov.br

CODIGO Nº 75244.
PROTOCOLO Nº 6958/2025.
RECEBI EM 10/12/2025.
ASS: Kryslaine

Comunicação Interna SMAS – 510/2025.

Figueirão, Mato Grosso do Sul, 09 de dezembro de 2025.

A Secretaria Municipal de Planejamento, Administrativa e Finanças

Assunto: Autorização de pagamento de diária.

1. Solicito o pagamento de 01 diária **sem pernoite**, para o servidor **Valdinei Rocha Furtado**, Motorista, com deslocamento ao Município de **Chapadão do Céu/GO**, com fundamento no Decreto nº 150, de 08 de agosto de 2017, alterado pelo Decreto nº 258, de 15 janeiro de 2019, publicado no DOM nº 2.269 de 17 de janeiro de 2019°.

2. Considerando a necessidade de deslocamento do servidor Valdinei Rocha Furtado, motorista lotado na Secretaria Municipal de Assistência Social de Figueirão/MS, para o município de Chapadão do Céu – GO, no dia //2025, com a finalidade de transportar e acompanhar usuário atendido pela rede socioassistencial, garantindo acesso a atendimentos essenciais conforme princípios do Sistema Único de Assistência Social (SUAS); Fiat Strada placa RWI4H32

Saída	Retorno	Pernoite	Valor da Diária
05/12/2025 – Figueirão/MS	05/12/2025 – Chapadão do Céu/GO	NÃO	R\$ 325,00

4. Segue código de dotação para pagamento.

Código Reduzido	Fonte	Código Funcional	Projeto Atividade	Elemento de Despesa	Valor R\$
03	1.500.0000	08.122.0011	2037	3.3.90.14.00.00	325,00

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		034.721.611-08

Identificação do Afastamento:

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

Objetivo da Viagem:

O servidor deslocou-se até a cidade de Coxim/MS para levar idoso para internação em Lar de Idoso. Veículo utilizado: Ranger – RWB2F67.

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

☐ Transporte Aéreo

Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	Chapadão do Céu/MS
Início da Permanência:	5/12/2025	Final da Permanência:	5/12/2025

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):

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

Identificação do Valor da Diária:

Quantidade:	1	Valor Unitário:	325,00	Valor total:	325,00
-------------	---	-----------------	--------	--------------	--------

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

Data:	09/12/2025		Valdinei Rocha Furtado
-------	------------	---	------------------------

Aprovação

Data:	09/12/2025		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:	Chapadão do Céu/MS		
Início da Permanência:	5/12/2025	Final da Permanência:	5/12/2025		

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

Identificação do Valor da Diária:					
Quantidade:	1	Valor Unitário:	325,00	Valor total:	325,00

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 Idoso para internação Lar dos Idosos

Figueirópolis-MS, 24 de Agosto de 2026

Assinatura do Requerente

Valdinei Rocha Furtado



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Assistência Social
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 970 - Centro
Figueirão/MS - CEP: 79.428-000
Tel.: (67) 3274-1296
admsmas@figueirao.ms.gov.br

CODIGO Nº 75246.
PROTOCOLO Nº 6960/2025.
RECEBI EM 10/12/2025.
ASS: Kryslaine

Comunicação Interna SMAS – 508/2025.

Figueirão, Mato Grosso do Sul, 09 de dezembro de 2025.

A Secretaria Municipal de Planejamento, Administrativa e Finanças

Assunto: Autorização de pagamento de diária.

1. Solicito o pagamento de 01 diária **sem pernoite**, para o servidor **Valdinei Rocha Furtado**, Motorista, com deslocamento ao Município de **Coxim/MS**, com fundamento no Decreto nº 150, de 08 de agosto de 2017, alterado pelo Decreto nº 258, de 15 janeiro de 2019, publicado no DOM nº 2.269 de 17 de janeiro de 2019º.
2. O servidor deslocou-se até a cidade de Coxim/MS para levar idoso para internação em Lar de Idoso. Veículo utilizado: Ranger – **RWB2F67**.

Saída	Retorno	Pernoite	Valor da Diária
09/12/2025 – Figueirão/MS	09/12/2025 – Coxim/MS	NÃO	R\$ 81,25

4. Segue código de dotação para pagamento.

Código Reduzido	Fonte	Código Funcional	Projeto Atividade	Elemento de Despesa	Valor R\$
03	1.500.0000	08.122.0011	2037	3.3.90.14.00.00	81,25

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		034.721.611-08

Identificação do Afastamento:

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

Objetivo da Viagem:

O servidor deslocou-se até a cidade de Coxim/MS para levar idoso para internação em Lar de Idoso. Veículo utilizado: Ranger – RWB2F67.

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

Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	Coxim/MS
Início da Permanência:	9/12/2025	Final da Permanência:	9/12/2025

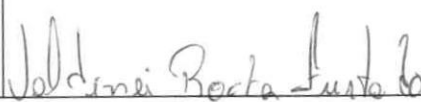
Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):

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:	09/12/2025		Valdinei Rocha Furtado
-------	------------	---	------------------------

Aprovação

Data:	09/12/2025		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:	Coxim/MS		
Início da Permanência:	9/12/2025	Final da Permanência:	9/12/2025		

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:

beira Idoso para internação por Idoso

Figueirópolis-MS, 24 de Agosto de 2026

Assinatura do Requerente

Valdinei Rocha Furtado



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Assistência Social
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 970 - Centro
Figueirão/MS - CEP: 79.428-000
Tel.: (67) 3274-1296
admsmas@figueirao.ms.gov.br

CODIGO Nº 75356
PROTOCOLO Nº 7070/2025
RECEBI EM 32/12/2025
ASS: [Assinatura]

Comunicação Interna SMAS – 516/2025.

Figueirão, Mato Grosso do Sul, 11 de dezembro de 2025.

A Secretaria Municipal de Planejamento, Administrativa e Finanças

Assunto: Autorização de pagamento de diária.

1. Solicito o pagamento de 01 diária **sem pernoite**, para o servidor **Valdinei Rocha Furtado**, Motorista, com deslocamento ao Município de **Chapadão do Céu/GO**, com fundamento no Decreto nº 150, de 08 de agosto de 2017, alterado pelo Decreto nº 258, de 15 janeiro de 2019, publicado no DOM nº 2.269 de 17 de janeiro de 2019º.
2. Considerando a necessidade de deslocamento do servidor Valdinei Rocha Furtado, motorista lotado na Secretaria Municipal de Assistência Social de Figueirão/MS, para o município de Chapadão do Céu – GO, no 09/12/2025, com a finalidade de transportar e acompanhar usuário atendido pela rede socioassistencial, garantindo acesso a atendimentos essenciais conforme princípios do Sistema Único de Assistência Social (SUAS); Veículo utilizado: Ranger – **RWB2F67**.

Saída	Retorno	Pernoite	Valor da Diária
09/12/2025 – Figueirão/MS	09/12/2025 – Chapadão do Céu/GO	NÃO	R\$ 325,00

4. Segue código de dotação para pagamento.

Código Reduzido	Fonte	Código Funcional	Projeto Atividade	Elemento de Despesa	Valor R\$
03	1.500.0000	08.122.0011	2037	3.3.90.14.00.00	325,00

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		034.721.611-08

Identificação do Afastamento:

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

Objetivo da Viagem:

Considerando a necessidade de deslocamento do servidor Valdinei Rocha Furtado, motorista lotado na Secretaria Municipal de Assistência Social de Figueirópolis/MS, para o município de Chapadão do Céu – GO, no 09/12/2025, com a finalidade de transportar e acompanhar usuário atendido pela rede socioassistencial, garantindo acesso a atendimentos essenciais conforme princípios do Sistema Único de Assistência Social (SUAS); Veículo utilizado: Ranger – RWB2F67.

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

Local de Origem:	Figueirópolis/MS	Local de Destino:	Chapadão do Céu/MS
Início da Permanência:	9/12/2025	Final da Permanência:	9/12/2025

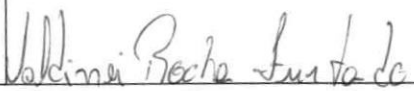
Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):

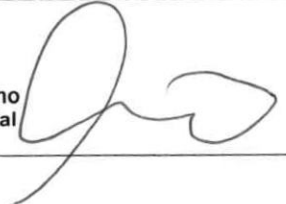
Quantidade:		Valor Unitário:		Valor total:	
-------------	--	-----------------	--	--------------	--

Identificação do Valor da Diária:

Quantidade:	1	Valor Unitário:	325,00	Valor total:	325,00
-------------	---	-----------------	--------	--------------	--------

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

Data:	11/12/2025		Valdinei Rocha Furtado
Aprovação			

Data:	11/12/2025		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:	Chapadão do Céu/MS		
Início da Permanência:	9/12/2025	Final da Permanência:	9/12/2025		

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

Identificação do Valor da Diária:					
Quantidade:	1	Valor Unitário:	325,00	Valor total:	325,00

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:

Levo beneficiário

Figueirópolis-MS, 24 de Agosto de 2026

Assinatura do Requerente

Valdinei Rocha Furtado



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÓPOLIS**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Assistência Social
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 970 – Centro
Figueirópolis/MS – CEP: 79.428-000
Tel.: (67) 3274-1296
admsmas@figueirao.ms.gov.br

CODIGO Nº 75354
PROTOCOLO Nº 7068/2025
RECEBI EM 12/12/2025
ASS: [Assinatura]

Comunicação Interna SMAS – 514/2025.

Figueirópolis, Mato Grosso do Sul, 11 de dezembro de 2025.

A Secretaria Municipal de Planejamento, Administrativa e Finanças

Assunto: Autorização de pagamento de diária.

1. Solicito o pagamento de 01 diária **sem pernoite**, para o servidor **Valdinei Rocha Furtado**, Motorista, com deslocamento ao Município de **Campo Grande/MS**, com fundamento no Decreto nº 150, de 08 de agosto de 2017, alterado pelo Decreto nº 258, de 15 janeiro de 2019, publicado no DOM nº 2.269 de 17 de janeiro de 2019º.
2. O servidor deslocou-se até a cidade de Campo Grande/MS, para levar paciente para consulta e exame veículo **Chevrolet Spin**, placa **OOU-9978**.

Saída	Retorno	Pernoite	Valor da Diária
10/12/2025 – Figueirópolis/MS	10/12/2025 – Campo Grande/MS	NÃO	R\$ 162,50

4. Segue código de dotação para pagamento.

Código Reduzido	Fonte	Código Funcional	Projeto Atividade	Elemento de Despesa	Valor R\$
03	1.500.0000	08.122.0011	2037	3.3.90.14.00.00	162,50


Pedro Alexandre Eustáquio Ubiali Carvalho
Secretário Municipal de Assistência Social
Decreto P/nº. 056, de 10/06/2025



PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS
SECRETARIA DE SAÚDE
REGULAÇÃO

LISTAGEM DE VIAGEM

DESTINO: CAMPO GRANDE
MOTORISTA: VALDINEI ROCHA FURTADO
DATA DE SAÍDA: 10/12/25 03:00
OBSERVAÇÃO: LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA E EXAME

PLACA: RWI4H32
VEÍCULO: STRADA

DATA DE CHEGADA: 10/12/25

PACIENTES: 2
ACOMPANHANTES: 2
4

SEQ.	NOME DA PESSOA	IDADE	DOCUMENTO	TELEFONE	HORA DA SAÍDA
1	Darci Jose Da Costa Santos	78	263781355 SP	67999241001 67999241001	03:00

LOCAL DE SAÍDA: BUSCAR NA CASA DO PACIENTE
TIPO: Ida e Volta

DESTINO: Hospital São Julião - RUA LINO VILLACHA, 1250
HORA: 10:00 PROC: Consulta

ACOMPANHANTES: RG: 670834 MS - ROSANGELA RODRIGUES DOS SANTOS (FILHA) - DOCUMENTO: 670834 MS

OBSERVAÇÕES:

ACESSÓRIOS:

2	Eva Rocha Lima	70	:	67984368071 67984368071	03:00
---	----------------	----	---	----------------------------	-------

LOCAL DE SAÍDA: BUSCAR NA CASA DO PACIENTE
TIPO: Ida e Volta

DESTINO: Hospital São Julião - RUA LINO VILLACHA, 1250
HORA: 06:00 PROC: Consulta

ACOMPANHANTES: RG: 1173389.MS-EXP16/10/97 - NIVALDA OLIVEIRA DE LIMA (FILHA) - DOCUMENTO: 1173389.MS-EXP16/10/97

OBSERVAÇÕES:

ACESSÓRIOS:



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		034.721.611-08

Identificação do Afastamento:

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

Objetivo da Viagem:

O servidor deslocou-se até a cidade de Campo Grande/MS, para levar paciente para consulta e exame veículo Chevrolet Spin, placa OOU-9978.

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:	10/12/2025	Final da Permanência:	10/12/2025

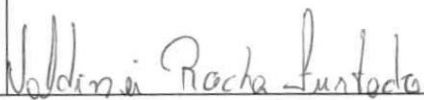
Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):

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:	11/12/2025		Valdinei Rocha Furtado
-------	------------	---	------------------------

Aprovação

Data:	11/12/2025		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:	10/12/2025	Final da Permanência:	10/12/2025		

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:

Lava paciente para consulta médica

Figueirópolis-MS, 24 de Agosto de 2026

Assinatura do Requerente

Valdinei Rocha Furtado



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Assistência Social
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 970 - Centro
Figueirão/MS - CEP: 79.428-000
Tel.: (67) 3274-1296
admsmas@figueirao.ms.gov.br

CODIGO Nº 75355
PROTOCOLO Nº 706810025
RECEBI EM 12/12/2025
ASS: Alz

Comunicação Interna SMAS – 515/2025.

Figueirão, Mato Grosso do Sul, 11 de dezembro de 2025.

A Secretaria Municipal de Planejamento, Administrativa e Finanças

Assunto: Autorização de pagamento de diária.

1. Solicito o pagamento de 01 diária **sem pernoite**, para o servidor **Valdinei Rocha Furtado**, Motorista, com deslocamento ao Município de **Camapuã/MS**, com fundamento no Decreto nº 150, de 08 de agosto de 2017, alterado pelo Decreto nº 258, de 15 janeiro de 2019, publicado no DOM nº 2.269 de 17 de janeiro de 2019º.

2. O servidor deslocou-se até a cidade de Camapuã/MS para levar beneficiário no Fórum - Tribunal de Justiça, R. Ferreira da Cunha, 262 - Diamantina, 79420-000 **Camapuã – MS**. Veículo utilizado: **Fiat Strada – RWI4H32**.

Saída	Retorno	Pernoite	Valor da Diária
11/12/2025 – Figueirão/MS	11/12/2025 – Camapuã/MS	NÃO	R\$ 81,25

4. Segue código de dotação para pagamento.

Código Reduzido	Fonte	Código Funcional	Projeto Atividade	Elemento de Despesa	Valor R\$
03	1.500.0000	08.122.0011	2037	3.3.90.14.00.00	81,25

Pedro Alexandre Eustáquio Ubiali Carvalho
Secretário Municipal de Assistência Social
Decreto P/nº. 056, de 10/06/2025



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	034.721.611-08	

Identificação do Afastamento:

Tipo de Viagem:	☐ Com Pernoite	Localização:	☐ Fora do Estado
	☐ Sem Pernoite		☐ Capital do Estado e Demais Municípios
			☐ Municípios Limitrofes
Objetivo da Viagem:	O servidor deslocou-se até a cidade de Camapuã/MS para levar beneficiário no Fórum - Tribunal de Justiça, R. Ferreira da Cunha, 262 - Diamantina, 79420-000 Camapuã - MS. Veículo utilizado: Fiat Strada - RW14H32.		

Meio de Transporte:	☐ Veículo Oficial	☐ Veículo Próprio	☐ Transporte Rodoviário
	☐ Transporte Aéreo		
Local de Origem:	Figueirão/MS	Local de Destino:	Camapuã/MS
Início da Permanência:	11/12/2025	Final da Permanência:	11/12/2025

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):

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

Identificação do Valor da Diária:

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

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

Data:	11/12/2025	Valdinei Rocha Furtado
-------	------------	------------------------

Aprovação

Data:	11/12/2025	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:	Camapuã/MS		
Início da Permanência:	11/12/2025	Final da Permanência:	11/12/2025		

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:

Leva beneficiário Fórum

Figueirópolis-MS, 24 de Agosto de 2026

Assinatura do Requerente

Valdinei Rocha Furtado



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÓPOLIS**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Assistência Social
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 970 - Centro
Figueirópolis/MS - CEP: 79.428-000
Tel.: (67) 3274-1296
admsmas@figueirapolis.ms.gov.br

CÓDIGO Nº 75357
PROTOCOLO Nº 70711/2025
RECEBI EM 12/12/2025
ASS Kryslaine

Comunicação Interna SMAS – 517/2025.

Figueirópolis, Mato Grosso do Sul, 11 de dezembro de 2025.

A Secretaria Municipal de Planejamento, Administrativa e Finanças

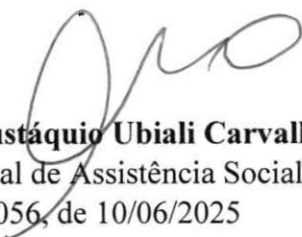
Assunto: Autorização de pagamento de diária.

1. Solicito o pagamento de 01 diária **sem pernoite**, para o servidor **Valdinei Rocha Furtado**, Motorista, com deslocamento ao Município de **Campo Grande/MS**, com fundamento no Decreto nº 150, de 08 de agosto de 2017, alterado pelo Decreto nº 258, de 15 janeiro de 2019, publicado no DOM nº 2.269 de 17 de janeiro de 2019°.
2. O servidor deslocou-se até a cidade de Campo Grande/MS, para levar acompanhante no Hospital HU veículo **Strada**, placa **RWI4H32**.

Saída	Retorno	Pernoite	Valor da Diária
12/12/2025 – Figueirópolis/MS	12/12/2025 – Campo Grande/MS	NÃO	R\$ 162,50

4. Segue código de dotação para pagamento.

Código Reduzido	Fonte	Código Funcional	Projeto Atividade	Elemento de Despesa	Valor R\$
03	1.500.0000	08.122.0011	2037	3.3.90.14.00.00	162,50


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		034.721.611-08

Identificação do Afastamento:

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

Objetivo da Viagem:

O servidor deslocou-se até a cidade de Campo Grande/MS, para levar acompanhante no Hospital HU veículo Strada, placa RWI4H32.

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:	12/12/2025	Final da Permanência:	12/12/2025

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:	11/12/2025	 Valdinei Rocha Furtado
-------	------------	---

Aprovação

Data:	11/12/2025	 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:	12/12/2025	Final da Permanência:	12/12/2025		

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. Ex^a, apresentar o respectivo relatório de viagem conforme abaixo:

Relatório da Viagem:

Para beneficiário

Figueirópolis-MS, 24 de Agosto de 2026

Assinatura do Requerente

Valdinei Rocha Furtado



**MUNICÍPIO
DE FIGUEIRÃO**
MATO GROSSO DO SUL

Secretaria Municipal de Assistência Social
Avenida Moisés de Araújo Galvão, 970 – Centro
Figueirópolis/MS – CEP: 79.428-000
Tel.: (67) 3274-1296
adsmas@figueirao.ms.gov.br

Comunicação Interna SMAS – 513/2025.

Figueirópolis, Mato Grosso do Sul, 10 de dezembro de 2025.

A Secretaria Municipal de Gestão e Desenvolvimento.

Assunto: Autorização de pagamento de diária.

CODIGO Nº 75253.
PROTOCOLO Nº 6967/2025.
RECEBI EM 10/12/2025.
ASS: Kryslome

1. Solicito o pagamento de 01 diária sem pernoite, para o servidor **Valdinei Rocha Furtado**, Motorista, com deslocamento ao Município de Cassilândia/MS, com fundamento no Decreto nº 150, de 08 de agosto de 2017, alterado pelo Decreto nº 258, de 15 janeiro de 2019, publicado no DOM nº 2.269 de 17 de janeiro de 2019º.
2. O servidor acima levará e acompanhar o grupo da melhor idade para baile, que acontecerá no dia 14/12/2025 na cidade de Cassilândia/MS.

Saída	Retorno	Pernoite	Valor da Diária
14/12/2025 – Figueirópolis/MS	14/12/2025 – Cassilândia /MS	NÃO	R\$ 162,50

3. Segue código de dotação para pagamento.

Código Reduzido	Fonte	Código Funcional	Projeto Atividade	Elemento de Despesa	Valor – R\$
03	1.500.0000	08.122.0011	2037	3.3.90.14.00.00	162,50

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	034.721.611-08

Identificação do Afastamento:	
Tipo de Viagem:	Localização:
☐ Com Pernoite	☐ Fora do Estado
☐ Sem Pernoite	☐ Capital do Estado e Demais Municípios
	☐ Municípios Limitrofes
Objetivo da Viagem:	
O servidor acima levará e acompanhar o grupo da melhor idade para baile, que acontecerá no dia 14/12/2025 na cidade de Cassilândia/MS.	

Meio de Transporte:			
☐ Veículo Oficial	☐ Veículo Próprio	☐ Transporte Rodoviário	
☐ Transporte Aéreo			
Local de Origem:	Figueirão/MS	Local de Destino:	Cassilândia/MS
Início da Permanência:	14/12/2025	Final da Permanência:	14/12/2025

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

Identificação do Valor da Diária:			
Quantidade:	Valor Unitário:	Valor total:	

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

Data:	10/12/2025		Valdinei Rocha Furtado
-------	------------	--	------------------------

Aprovação

Data:	10/12/2025		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:	Cassilândia/MS		
Início da Permanência:	14/12/2025	Final da Permanência:	14/12/2025		

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 Grupo melhor Idade

Figueirópolis-MS, 24 de Agosto de 2026

Assinatura do Requerente

Valdinei Rocha Furtado