

ORDEN DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 06/03/2026
Nº do Empenho: 67 Data do empenho....: 05/03/2026

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.....: 81,25
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1: 81,25
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 81,25
Saldo a pagar do Empenho: 0,00
Líquido a Pagar: 81,25

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com 1 (uma) diária sem pernoite para prestar apoio a usuário do SUAS em Costa Rica/MS no dia 04/03/2026. CI nº 73/2026

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 81,25

DADOS FINANCEIROS

29 - Ag. 82295- C/C. 10.204-0-P MUN FIGUEIRAO ASSIS SOCIAL CC 10.204-0 DEBITO EM CONTA 0 81,25

ASSINATURAS

PEDRO ALEXANDRE EUSTAQUIO UBIALI CARVALHO
SECRETÁRIO MUNICIPAL

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Emissão de comprovantes

G3350614024987951
06/03/2026 14:18:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.16
8229508229 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020260306165645294361638
CNPJ DO PAGADOR: 7.158.578/0001-10
VALOR: R\$81,25
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/03/2026 - 14:17:54

PAGO PARA: Valdinei R Furtado
CPF: ***.721.611-**
CHAVE PIX: 03472161108
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 8229 - CONTA: 00000000000000183520
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: 06/03/2026 - 14:17:54
=====

DOCUMENTO: 030603
AUTENTICACAO SISBB: 6.98E.84A.BF3.BF1.A01
=====

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....: 06/03/2026
Nº do Empenho: 67 Data do empenho....: 5/3/2026

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:

VALORES

Valor do Empenho.....: 81,25
Valor da Nota de Liquidação: 81,25
Valor a Liquidar.....: 0,00
Valor Líquido Liquidado: 81,25

Diária

Nº Diária....: 15
Data Doc.: 05/03/2026 Data Saída: 04/03/2026 Data Retorno: 04/03/2026 Qtd: 1 Valor: 81,25
Destino....: COSTA RICA
Objetivo...: Valor que se empenha referente a despesa com 1 (uma) diária sem pernoite para prestar apoio a usuário do SUAS em Costa Rica/MS no dia 04/03/2026. CI nº 73/2026

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com 1 (uma) diária sem pernoite para prestar apoio a usuário do SUAS em Costa Rica/MS no dia 04/03/2026. CI nº 73/2026

DADOS DA DOTAÇÃO

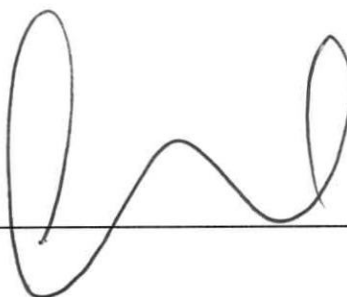
Cód. Reduzido: 5
Órg. Unid.....: 04.001 CENTRO DE REFERENCIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
Função.....: 08 Assistência Social
Sub-Função....: 122 Administração Geral
Programa.....: 0011 AÇÃO SOCIAL
Proj./Ativ.....: 2181 GESTÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
El. Despesa....: 3.3.90.14.00 Diárias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

Detalhamento da Fonte

1500.0007000 - Sem Código de Acompanhamento 81,25

ASSINATURAS

PEDRO ALEXANDRE EUSTAQUIO UBIALI
CARVALHO
SECRETÁRIO MUNICIPAL



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 67

Tipo.: Ordinário

Data.: 5/3/2026

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

81,25 (Oitenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos.)

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com 1 (uma) diária sem pernoite para prestar apoio a usuário do SUAS em Costa Rica/MS no dia 04/03/2026. CI nº 73/2026

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

81,25

VALORES DA DOTAÇÃO

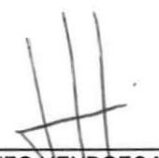
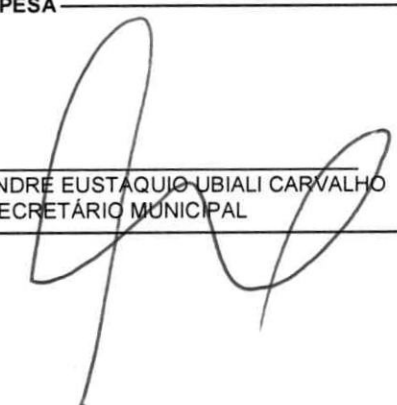
Saldo Anterior....: 25.970,00

Lanç. Empenho.: 81,25

Saldo Atual.....: 25.888,75

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 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 76696.
PROTOCOLO Nº 1119/2026
RECEBI EM 04/03/2026
ASS: Krysleine

Comunicação Interna SMAS – 73/2026.

Figueirão, Mato Grosso do Sul, 04 de março de 2026.

A Secretaria Municipal de Planejamento, Administrativa e Finanças

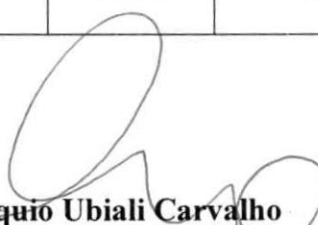
Assunto: Autorização de pagamento de diária.

1. Solicito o pagamento de 01 diária **sem pernoite**, para o servidor **Valdinei Rocha Furtado**, Motorista, com deslocamento ao Município de **COSTA RICA /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 Costa Rica MS, para prestar apoio a usuário do SUAS, levar no INSS. Veiculo Spin placa OOU9J48.

Saída	Retorno	Pernoite	Valor da Diária
04/03/2026 – Figueirão/MS	04/03/2026 – Costa Rica/MS	NÃO	R\$ 81,25

4. Segue código de dotação para pagamento.

Código Reduzido	Fonte	Código Funcional	Projeto Atividade	Elemento de Despesa	Valor R\$
05	1.500.0000	04.001-08.122.0011	2181	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:	Localização:
☐ Com Pernoite	☐ Fora do Estado
☐ Sem Pernoite	☐ Capital do Estado e Demais Municípios
	☐ Municípios Limitrofes

Objetivo da Viagem:
O servidor deslocou-se até a cidade de Costa Rica MS, para prestar apoio a usuário do SUAS, levar no INSS. Veículo Spin placa OOU9J48.

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:	04-03-2026	Final da Permanência:	04-03-2026

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:	04/03/2026		Valdinei Rocha Furtado
-------	------------	--	------------------------

Aprovação

Data:	04/03/2026		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:	04-03-2026	Final da Permanência:	04-03-2026		

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:

Leva beneficiário INSS

Figueirópolis-MS, 24 de Agosto de 2026

Assinatura do Requerente

Valdinei Rocha Furtado