

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 18/03/2026
Nº do Empenho: 84 Data do empenho....: 16/03/2026

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 traslado de usuário do SUAS no INSS, 01 (uma) diária sem pernoite para Costa Rica/MS no dia 16/03/2026. CI nº 93/2026.

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

G3361810264397481
18/03/2026 10:41:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.33
8229508229 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260318132335887676150
CNPJ DO PAGADOR: 7.158.578/0001-10
VALOR: R\$81,25
TARIFA: R\$1,00
DATA: 18/03/2026 - 10:41:03

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: 18/03/2026 - 10:41:04
=====

DOCUMENTO: 031801
AUTENTICACAO SISBB: C.C1A.2EE.B50.C81.09E
=====

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

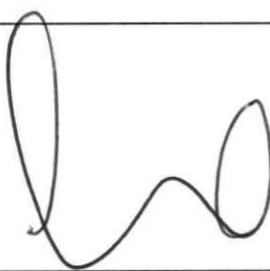
0800 729 0088

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: 84	Data do empenho: 16/3/2026
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: 21	
Data Doc.: 16/03/2026	Data Saída: 16/03/2026
Data Retorno: 16/03/2026	Qtd: 1
Destino: COSTA RICA	Valor: 81,25
Objetivo:	Valor que se empenha referente a despesa com traslado de usuário do SUAS no INSS, 01 (uma) diária sem pernoite para Costa Rica/MS no dia 16/03/2026. CI nº 93/2026.
HISTÓRICO	
Valor que se empenha referente a despesa com traslado de usuário do SUAS no INSS, 01 (uma) diária sem pernoite para Costa Rica/MS no dia 16/03/2026. CI nº 93/2026.	
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.: 84 Tipo.: Ordinário Data.: 16/3/2026

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 traslado de usuário do SUAS no INSS, 01 (uma) diária sem pernoite para Costa Rica/MS no dia 16/03/2026. CI nº 93/2026.

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

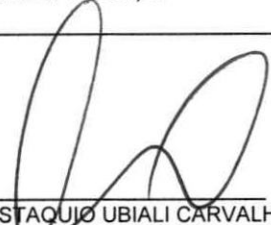
Saldo Anterior.....: 23.532,50

Lanç. Empenho...: 81,25

Saldo Atual.....: 23.451,25

ASSINATURA

ORDENADOR DA DESPESA


LORENZO HENDGES 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 93/2026

CÓDIGO Nº 76948
PROTOCOLO Nº 1371/2026
RECEBI EM 16/03/2026
ASS: Kryslaine

Figueirópolis/MS, 16 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 Limitrofes
Objetivo da Viagem: O servidor deslocou-se até a cidade de Costa Rica MS, para prestar apoio a usuário do SUAS no INSS. Veiculo Spin placa OOU9978.			

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:	16-03-2026	Final da Permanência:	16-03-2026

Identificação do Valor do Quilômetro Rodado (Veículo Próprio):

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

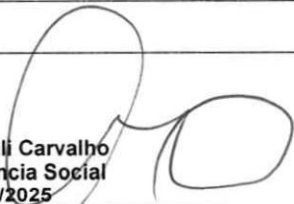
Identificação do Valor da Diária:

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:	16/03/2026		Valdinei Rocha Furtado
-------	------------	---	------------------------

Aprovação

Data:	16/03/2026		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:	16-03-2026	Final da Permanência:	16-03-2026		

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 beneficiários

Figueirópolis-MS, 24 de Agosto de 2026

Assinatura do Requerente

Valdinei Rocha Furtado