

ORDEM DE PAGAMENTO Orçamentária

DADOS DA OP

Tipo: Pagamento de Empenho

Data....: 20/03/2026

Nº do Empenho: 86

Data do empenho....: 19/03/2026

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.....: 243,75

Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1: 243,75

Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....: 243,75

Saldo a pagar do Empenho: 0,00

Líquido a Pagar: 243,75

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com traslado de beneficiário do SUAS no INSS, para Costa Rica/MS e Campo Grande/MS, nos dias 17 e 18/03/2026. Corresponente a 02 (duas) diárias sem pernoite. Cls nº 94 e 95/2026.

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

243,75

DADOS FINANCEIROS

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

DEBITO EM CONTA 0

243,75

ASSINATURAS

PEDRO ALEXANDRE EUSTAQUIO UBIALI CARVALHO
SECRETÁRIO MUNICIPAL



Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :



Emissão de comprovantes

G3372009534807741
20/03/2026 10:07:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.16
8229508229 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260320124434387518316
CNPJ DO PAGADOR: 7.158.578/0001-10
VALOR: R\$243,75
TARIFA: R\$2,41
DATA: 20/03/2026 - 10:06:54

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: 20/03/2026 - 10:06:55
=====

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 0.96F.D2B.CE4.5CF.9C2
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

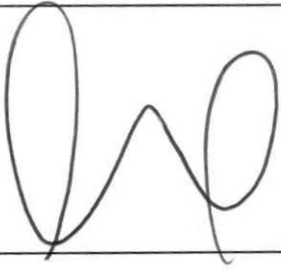
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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: 86	Data do empenho: 19/3/2026
Data: 20/03/2026	
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
Telefone:	FAX:
Banco: Agência: Conta:	
VALORES	
Valor do Empenho:	243,75
Valor da Nota de Liquidação:	243,75
Valor a Liquidar:	0,00
Valor Líquido Liquidado:	243,75
Diária	
Nº Diária: 22	
Data Doc.: 19/03/2026	Data Saída: 17/03/2026
Data Retorno: 18/03/2026	Qtd: 1
Destino: CAMPO GRANDE	Valor: 243,75
Objetivo: Valor que se empenha referente a despesa com traslado de beneficiário do SUAS no INSS, para Costa Rica/MS e Campo Grande/MS, nos dias 17 e 18/03/2026. Corresponente a 02 (duas) diárias sem pernoite. Cls nº 94 e 95/2026.	
HISTÓRICO	
Valor que se empenha referente a despesa com traslado de beneficiário do SUAS no INSS, para Costa Rica/MS e Campo Grande/MS, nos dias 17 e 18/03/2026. Corresponente a 02 (duas) diárias sem pernoite. Cls nº 94 e 95/2026.	
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	243,75
ASSINATURAS	
	
PEDRO ALEXANDRE EUSTAQUIO UBIALI CARVALHO SECRETÁRIO MUNICIPAL	

Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 86

Tipo.: Ordinário

Data.: 19/3/2026

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

243,75 (Duzentos e Quarenta e Tres Reais e Setenta e Cinco Centavos.)

HISTÓRICO

Valor que se empenha referente a despesa com traslado de beneficiário do SUAS no INSS, para Costa Rica/MS e Campo Grande/MS, nos dias 17 e 18/03/2026. Corresponente a 02 (duas) diárias sem pernoite. Cls nº 94 e 95/2026.

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

243,75

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.....: 23.451,25

Lanç. Empenho...: 243,75

Saldo Atual.....: 23.207,50

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 94/2026

Figueirópolis/MS, 17 de março de 2026.

Ao Setor de Finanças

Assunto: **Solicitação de Diária**

CÓDIGO Nº 77000.
PROTOCOLO Nº 1423/2026.
RECEBI EM 19/03/2026.
ASS: *Kryslaine*

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 levar usuário do SUAS no INSS. Veículo 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:	17-03-2026		Final da Permanência:	17-03-2026	

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:	17/03/2026		Valdinei Rocha Furtado
-------	------------	--	------------------------

Aprovação

Data:	17/03/2026		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:	17-03-2026	Final da Permanência:	17-03-2026		

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. Ex^a, 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



**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 95/2026

Figueirópolis/MS, 17 de março de 2026.

Ao Setor de Finanças

Assunto: **Solicitação de Diária**

CODIGO Nº 76999.
PROTOCOLO Nº 1422/2026
RECEBI EM 19/03/2026
ASS: Kryslaine

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 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:	18-03-2026	Final da Permanência:	18-03-2026		

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 beneficiários

Figueirópolis-MS, 24 de Agosto de 2026

Assinatura do Requerente

Valdinei Rocha Furtado



**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 Campo Grande/MS, para levar beneficiário do SUAS no INSS. 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:	18-03-2026	Final da Permanência:	18-03-2026

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:	17/03/2026	Valdinei Rocha Furtado
-------	------------	------------------------

Aprovação

Data:	17/03/2026	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.