



Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

| Cargo   | No Estado  |                    | Outros Estados |                    | Capital Federal |
|---|------------|--------------------|----------------|--------------------|-----------------|
|   | Capital    | Demais Localidades | Capital        | Demais Localidades |                 |
| * PREFEITO<br>* VICE-PREFEITO   | R\$ 350,00 | R\$ 200,00         | R\$ 500,00     | R\$ 350,00         | R\$ 650,00      |
| * SECRETÁRIO MUNICIPAL<br>* CHEFE DE GABINETE<br>* PROCURADOR<br>* CONTROLADOR<br>* ACESSOR DE RELAÇÕES<br>* INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO | R\$ 250,00 | R\$ 165,00         | R\$ 330,00     | R\$ 200,00         | R\$ 385,00      |
| * DIRETOR DE DEPARTAMENTO<br>* COORDENADOR  | R\$ 230,00 | R\$ 115,00         | R\$ 230,00     | R\$ 170,00         | R\$ 345,00      |
| * DEMAIS SERVIDORES   | R\$ 200,00 | R\$ 100,00         | R\$ 270,00     | R\$ 135,00         | R\$ 270,00      |

Art. 5º - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas todas as disposições em contrário.

GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL DE COLINAS, ESTADO DO MARANHÃO, AO VIGÉSIMO PRIMEIRO DIA DO MÊS DE FEVEREIRO DE DOIS MIL E DEZESSETE.

  
Valmira Miranda da Silva Barroso  
Prefeita Municipal

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
PRAÇA DIAS CARNEIRO 402  
CNPJ: 06113682/0001-25

NOTA DE EMPENHO  
Exercício: 2023

|  |   |                |        |
|--|---|----------------|--------|
| Tipo de Empenho:   |   | OR - Ordinário |        |
| Unidade Organizacional ou Unidade Administrativa Emitente: | 10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL                   | Processo Nº:   | 118089 |
| Função: Subfunção: Programa: Tipo Sequência: Ação:         | 04 - 122 - 0052 - 2258 - Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros. | Ficha:         | 267    |
| Data da Emissão:   | 24/01/2023  | Nº Empenho:    | 118089 |

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Subação:                   | 04 - 122 - 0052 - 2258 - Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros. |
| Natureza da Despesa:       | 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL  |
| Subitem (STN)/Conta PCASP: | 3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado                                       |
| Credor:                    | JOSE MARCELO PAIVA OLIVEIRA   |
| CNPJ/CPF:                  | 308.923.923-04  |
| Endereço:                  |   |
| Cidade:                    | COLINAS   |
| Inscrição Estadual/RG:     |   |
| Telefone:                  |   |
| CEP:                       | 65690-000   |
| UF:                        | MA  |

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM:  
 CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA ADOLESCENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML, NA CIDADE DE SÃO LUIS/MA, NOS DIAS 24 A 26 DE JANEIRO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE MOTORISTA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.

|                          |                                 |                          |
|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Documento Fiscal         | Valor do documento por extenso: | 600,00                   |
| Modalidade da Licitação: | Nº Processo Licitatório         | PROCESSO                 |
| DISPENSA                 | Fonte:                          | 00 - Recursos Ordinários |

|        |     |                       |          |                 |          |              |        |              |          |
|--------|-----|-----------------------|----------|-----------------|----------|--------------|--------|--------------|----------|
| Ficha: | 267 | Empenhado até a Data: | 1.600,00 | Saldo Anterior: | 3.400,00 | Importância: | 600,00 | Saldo Atual: | 2.800,00 |
|--------|-----|-----------------------|----------|-----------------|----------|--------------|--------|--------------|----------|

|    |  |    |                     |     |                     |      |                     |      |  |                                |
|----|--|----|---------------------|-----|---------------------|------|---------------------|------|--|--------------------------------|
| 10 | SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL | 04 | Administração Geral | 122 | Administração Geral | 0052 | Administração Geral | 2258 | Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros. | 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL |
|----|--|----|---------------------|-----|---------------------|------|---------------------|------|--|--------------------------------|

|  |                          |                |
|--|--------------------------|----------------|
| Autorizo o Empenho dessa Despesa:  |                          | Em: 24/01/2023 |
| Assessor de Relações Instituc. e Planejamento  | IVAN PRUDENCIO DA SILVA  |                |
| Contador CRC 013306/O-9  | BRUNO SOARES DE OLIVEIRA | Em: 24/01/2023 |
| Essa despesa foi empenhada em Crédito Pré-pro:  |                          |                |

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
118089 / 1

|                       |   |            |                  |                |
|-----------------------|---|------------|------------------|----------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº | 1 | FICHA: 267 | DATA: 24/01/2023 | REQUISIÇÃO Nº: |
|-----------------------|---|------------|------------------|----------------|

|                     |            |                        |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 24/01/2023 |
|---------------------|------------|------------------------|

|                                   |                |              |
|-----------------------------------|----------------|--------------|
| NOME: JOSE MARCELO PAIVA OLIVEIRA | 308.923.923-04 | CÓDIGO: 1934 |
| ENDEREÇO:                         | COLINAS        |              |

| FUNTE DE RECURSO  | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO   | VALOR TOTAL   |
|---|--|---|
| 1 Recursos do Exercício Corrente<br>501 Outros Recursos não Vinculados<br>00 Recursos Ordinários<br>001 Ordinário<br>001 Recursos Proprios do Municipio | CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA ADOLESCENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML, NA CIDADE DE SAO LUIS/MA, NOS DIAS 24 A 26 DE JANEIRO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE MOTORISTA, CONFORME | Liquido<br><b>600,00</b><br>Desconto<br><b>0,00</b> |
| OR  | <b>SOMA</b>  | <b>600,00</b>                                       |

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA   |
|---|--|
| 02<br>10<br>3.3.90.14.01<br>04.122.0052.2258.0000 | PODER EXECUTIVO<br>SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL<br>DIÁRIAS - CIVIL<br>Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros. |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 600,00           | 600,00               | 600,00                 | 0,00             |

**VALOR A SER PAGO R\$** **600,00**  
seiscentos reais \*\*\*\*\*

|           |  |
|-----------|--|
| DESCONTOS |  |
|-----------|--|

**TOTAL DE DESCONTOS** **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 24/01/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
DATA \_\_\_\_\_

|                        |                                       |
|------------------------|---------------------------------------|
| EMITIDO EM             | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:         |
| DATA _____ VISTO _____ | DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____ |

| DESPESA PAGA EM |       |        |       | RECIBO<br>RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO<br><br>NOME: _____<br>CNPJ/CPF: _____ |
|-----------------|-------|--------|-------|---|
| BANCO           | CONTA | CHEQUE | VALOR |   |
|                 |       |        |       |   |
|                 |       |        |       |   |

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2023

|  |  |                              |                      |  |                        |            |                  |
|--|--|------------------------------|----------------------|--|------------------------|------------|------------------|
| FICHA:   |  | DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: |                      | DADOS DO EMPENHO:                                |                        | TIPO:      |                  |
| Nº. 267  |  | Nº: 00162                    |                      | Data: 24/01/2023                                 |                        | Nº: 118089 | Data: 24/01/2023 |
| Credor.: JOSE MARCELO PAIVA OLIVEIRA   |  |                              |                      | CNPJ: 308.923.923-04                             |                        |            |                  |
| Endereço:  |  |                              |                      | CEP: 65690-000                                   |                        |            |                  |
| Cidade.: COLINAS   |  |                              |                      | Cod: 1934  |                        |            |                  |
| IMPORTANCIA BRUTA DE ..... R\$ 600,00  |  |                              |                      |  |                        |            |                  |
| DESCONTOS..... R\$ 0,00  |  |                              |                      |  |                        |            |                  |
| IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... R\$ 600,00  |  |                              |                      |  |                        |            |                  |
| LIQUIDADADA A DESPESA EM:<br>04/08/2022  |  | PAGUE-SE EM:<br>24/01/2023   |                      |  | PAGO EM:<br>24/01/2023 |            |                  |
| IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA<br>Assessor de Relações Instituc. e Planejamento   |  |                              |                      | JALDO HENRIQUE PEREIRA<br>SECRETARIA DE FINANÇAS |                        |            |                  |
| <b>HISTÓRICO</b><br>CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA ADOLESCENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML, NA CIDADE DE SAO LUIS/MA, NOS DIAS 24 A 26 DE JANEIRO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE MOTORISTA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO. |  |                              |                      |  |                        |            |                  |
| <b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b>  |  |                              |                      |  |                        |            |                  |
| 02   | PODER EXECUTIVO  |                              |                      |  |                        |            |                  |
| 021000   | SEC. MUNL DE ASSIST. SOCIAL. SEG. ALIM. DEF. CIVIL         |                              |                      |  |                        |            |                  |
| 04   | Administração  |                              |                      |  |                        |            |                  |
| 122  | Administração Geral  |                              |                      |  |                        |            |                  |
| 0052   | Administração Geral  |                              |                      |  |                        |            |                  |
| 2258   | Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros. |                              |                      |  |                        |            |                  |
| 3.3.90.14.00   | Diárias - Civil  |                              |                      |  |                        |            |                  |
| <b>CONTROLE DE PAGAMENTO</b>   |  |                              |                      |  |                        |            |                  |
| Valor Bruto  | 600,00   | Banco                        | Conta                | Cheque   | Valor R\$              |            |                  |
|  |  | 001                          | 14618-8              |  | RR\$ 600,00            |            |                  |
| Valor Líquido  | 600,00   |                              |                      |  |                        |            |                  |
| <b>RECIBO</b>  |  |                              |                      |  |                        |            |                  |
| RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS   |  |                              | A IMPORTÂNCIA DE R\$ |  | 600,00                 |            |                  |
| (seiscentos reais) .....   |  |                              |                      |  |                        |            |                  |
| DATA: 24/01/2023   |  |                              |                      |  |                        |            |                  |
| <b>DOCUMENTO ANEXO</b>   |  |                              |                      |  |                        |            |                  |
| Credor.: JOSE MARCELO PAIVA OLIVEIRA   |  |                              |                      |  |                        |            |                  |
| CNPJ/CPF: 308.923.923-04   |  |                              |                      |  |                        |            |                  |



---

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome PM COLINAS -SNA  
Agência 1312-9  
Conta corrente 14618-8

#### Creditado

Nome JOSE MARCELO P OLIVEIRA  
Agência 1312-9  
Conta corrente 12608-X  
Valor 600,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |   |                     |
|--------------|---|---------------------|
| Assinada por | JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA           | 24/01/2023 17:12:51 |
|              | JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO | 24/01/2023 17:14:24 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO.



**Estado do Maranhão**  
**MUNICÍPIO DE COLINAS**



**Ofício nº 037/2023-GABINETE**

Colinas -MA, 24 de janeiro de 2023.

Ilm. ° Senhor  
**Ivan Prudêncio da Silva**  
Senhor Assessor de relações Inst. Relacionamentos.

**ASSUNTO:** Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.<sup>a</sup> A concessão de (03) diárias para o servidor **JOSÉ MARCELO PAIVA DE OLIVEIRA**, Motorista, viajar acompanhando uma criança assistida por este conselho para retorno de consultas na cidade de São Luís - MA. Nos dias 24 a 26 de janeiro de 2023. Segue em anexo o pedido de concessão de diárias.

Os recursos orçamentários para atender as despesas ocorrerão por conta da Unidade orçamentária.

**FONTE DE RECURSOS:** Recurso próprio

**UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:** Secretaria Municipal de Assistência Social

**PROJETO ATIVIDADE:** Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social

**ELEMENTO DE DESPESA:** 3.3.90.14.00 Diária pessoal Civil

Ag-1312-9  
C/C:12.608-X  
Banco do Brasil

  
**Jardania Viana de Oliveira Freitas**  
Sec. Mun. de Assist. Social



Estado do Maranhão  
MUNICÍPIO DE COLINAS



|  |  |         |
|--|--|---------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO | PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO | Nº: 037 |
|--|--|---------|

ILMO. SENHO ASSESSOR DE RELAÇÕES INST. RELACIONAMENTOS.

Solicitamos autorizar a concessão de diárias para o funcionário a seguir qualificado, para realização de viagem no interesse do serviço público municipal, conforme se especifica a seguir.

DADOS DO FUNCIONÁRIO

|  |                         |
|--|-------------------------|
| Nome do (a) Servidor (a): JOSÉ MARCELO PAIVA DE OLIVEIRA | Cargo/Função: Motorista |
|  |                         |

DADOS SOBRE A VIAGEM

| Trecho da Viagem      | Data Prevista de Saída | Data Prevista de Retorno | Meio de Transporte |
|-----------------------|------------------------|--------------------------|--------------------|
| Colinas – São Luís/MA | 24/01/2023             | 26/01/2023               | Ônibus             |

VALORES SOLICITADOS

| Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015) |                |            | Veículo Próprio (Art. 5º) | Valor Total A receber |
|--|----------------|------------|---------------------------|-----------------------|
| Quantidade                               | Valor Unitário | Subtotal   |                           |                       |
| 03                                       | R\$ 200,00     | R\$ 600,00 |                           | 600,00                |

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

| Local e Data               | Requerente            |
|----------------------------|-----------------------|
| Colinas – MA<br>24/01/2023 | CPF<br>308.923.923-04 |

DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL

|   |   |
|---|---|
|   | Data: ____ / ____ / ____  |
| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. | Jardania Viana de Oliveira<br>Freitas<br>Sec. Mun. de Assit. Social |

# CONSELHO TUTELAR



CONSELHO TUTELAR  
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE COLINAS – MA  
CRIADO PELA LEI FEDERAL Nº 8069/90 LEI MUNICIPAL Nº 529/15  
TRAV. DELVINO COELHO CENTRO Nº 155 – CEP: 65690-000  
COLINAS-MA.

OFÍCIO 11/2023

Colinas -MA, 24 de Janeiro de 2023

À Excelentíssima Senhora  
**VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO**  
PREFEITA MUNICIPAL DE COLINAS  
Prefeitura de Colinas -MA  
Pça. Dias Carneiro, Centro – CEP: 65.690-000

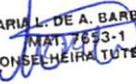
**Assunto:** Requisição de Diária

Exma. Senhora **Prefeita,**

O Conselho Tutelar da Criança e do Adolescente no uso de suas atribuições legais, vem por meio deste expediente **REQUISITAR** 03 (três) DIÁRIAS para o motorista **José Marcelo Paiva Oliveira** em razão de viagem a ser realizada nos dias 24, 25 e 26 de janeiro de 2023, até a capital São Luís -Ma, para acompanhar criança já assistida por este Conselho Tutelar para retorno de consultas e realização de Exames no Hospital Materno Infantil.

Sem mais para o momento, expressando nossos sentimentos de respeito e consideração.

  
**RAITHANYA V. LIMA**  
MAT. 7366-1  
CONSELHEIRA TUTELAR  
**Raithanya Viana Lima**  
Conselheira Tutelar

  
**MARIA L. DE A. BARBOZA**  
MAT. 7653-1  
CONSELHEIRA TUTELAR

**Bruna Letícia Mota de Araújo**  
**Oliveira**  
Conselheira Tutelar

**Maria Leila de Almeida Barboza**  
Conselheira Tutelar

  
**LUCELMA ROSENDO DOS SANTOS**  
MAT. 7366-1  
CONSELHEIRA TUTELAR  
**Lucelma Rosendo dos Santos**  
Conselheira Tutelar

  
**Francélio Leite Miranda**  
Conselheiro Tutelar