



Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

| Cargo | No Estado | | Outros Estados | | Capital Federal |
|---|------------|--------------------|----------------|--------------------|-----------------|
| | Capital | Demais Localidades | Capital | Demais Localidades | |
| * PREFEITO * VICE-PREFEITO | R\$ 350,00 | R\$ 200,00 | R\$ 500,00 | R\$ 350,00 | R\$ 650,00 |
| * SECRETÁRIO MUNICIPAL * CHEFE DE GABINETE * PROCURADOR * CONTROLADOR * ACESSOR DE RELAÇÕES * INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO | R\$ 250,00 | R\$ 165,00 | R\$ 330,00 | R\$ 200,00 | R\$ 385,00 |
| * DIRETOR DE DEPARTAMENTO * 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
Prefeita Municipal

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

Exercício: 2023

NOTA DE EMPENHO

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
Nº Empenho: 267
Data da Emissão: 24/01/2023

Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: 04 122 0052 2258
Subtítulo: Manut. Sec. Execu. Conselh. e capac. contin. dos conselheiros.

Subtítulo: Descrição: 04 122 0052 2258 Manut. Sec. Execu. Conselh. e capac. contin. dos conselheiros.

Natureza da Despesa: 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL

Subtítulo: Descrição: 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL

Subtítulo: Descrição: 3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado

Credor: JOSE MARCELO PAIVA OLIVEIRA

CNPJ/CPF: 308.923.923-04
Endereço: Colinas
Cidade: Colinas
UF: MA

Inscrição Estadual/RG: 65690-000
CEP: 65690-000
UF: MA

Descrição do Empenho: 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.

Valor do documento por extenso: 600,00

Documento Fiscal: Valor Total: 600,00

seiscentos reais

Modalidade da Licitação: Nº Processo Licitatório: 00 - Recursos Ordinários

DISPENSA

Ficha: 267

Empenhado até a Data: 1.600,00
Saldo Anterior: 3.400,00
Importância: 600,00
Saldo Atual: 2.800,00

DADOS ORÇAMENTÁRIOS: 267

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

Assessor de Relações Instituc. e Planejamento
IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA

Assessor de Relações Instituc. e Planejamento
BRUNO SOARES DE OLIVEIRA
Contador CRC 013306/O-9

Em: 24/01/2023
Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio:

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 501 Outros Recursos não Vinculados 00 Recursos Ordinários 001 Ordinário 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 600,00 Desconto 0,00 |
| OR | SOMA | 600,00 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|--|
| 02 10 3.3.90.14.01 04.122.0052.2258.0000 | PODER EXECUTIVO SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL DIÁRIAS - CIVIL 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 | _____ DATA |
| _____ VISTO | _____ ORDENADOR DA DESPESA |

| DESPESA PAGA EM | | | | RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO _____ NOME: CNP/J/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
Endereço:
Cidade.: COLINAS
CNPJ: 308.923.923-04
CEP: 65690-000
Cod: 1934

IMPORTANCIA BRUTA DE R\$ 600,00
DESCONTOS..... R\$ 0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$ 600,00

| | | |
|---|--|--|
| LIQUIDADADA A DESPESA EM: 04/08/2022 | PAGUE-SE EM: 24/01/2023 IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento | PAGO EM: 24/01/2023 JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS |
|---|--|--|

HISTÓRICO

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.

| CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA | |
|--------------------------|--|
| 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 |

CONTROLE DE PAGAMENTO

| | | | | | |
|---------------|--------|-------|---------|--------|-------------|
| Valor Bruto | 600,00 | Banco | Conta | Cheque | Valor R\$ |
| | | 001 | 14618-8 | | RR\$ 600,00 |
| Valor Líquido | 600,00 | | | | |

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ 600,00
(seiscentos reais)

DATA: 24/01/2023

DOCUMENTO ANEXO

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.^a 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 24/01/2023 | CPF 308.923.923-04 |

José Marcelo Paiva de Oliveira

DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL

| | |
|---|---|
| | Data: ____ / ____ / ____ |
| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. | Jardania Viana de Oliveira Freitas 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

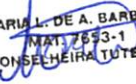
Assunto: Requisição de Diária

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