

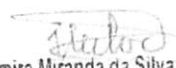


Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
119158 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 267	DATA: 23/10/2023	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/10/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: ELIANA GOMES DE SOUZA TEIXEIRA	918.509.243-68	CÓDIGO: 1579
ENDEREÇO:		

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 Próprios do Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE UMA REUNIÃO DE APOIO TÉCNICO PARA ORIENTAÇÕES DO PREENCHIMENTO DP CENSO SUAS 2023, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUATIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 24 À 26 DE OUTUBRO DE	Liquido <b>690,00</b> Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>690,00</b>
----	-------------	---------------

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
690,00	690,00	690,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** **690,00**  
seiscentos e noventa reais \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*

DESCONTOS	
	<b>TOTAL DE DESCONTOS 0,00</b>

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 23/10/2023

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	<p align="center"><b>RECIBO</b></p> <p align="center">RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO</p> <p>_____</p> <p>NOME: CNPJ/CPF:</p>			
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: 03614      Data: 23/10/2023	Nº: 119158      Data: 23/10/2023			
<b>Credor.: ELIANA GOMES DE SOUZA TEIXEIRA</b>		<b>CNPJ: 918.509.243-68</b>			
<b>Endereço:</b>		<b>CEP:</b>			
<b>Cidade.:</b>		<b>Cod: 1579</b>			
		IMPORTANCIA BRUTA DE .....	R\$ 690,00		
		DESCONTOS.....	R\$ 0,00		
		IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....	R\$ 690,00		
LIQUIDADADA A DESPESA EM: 23/10/2023	PAGUE-SE EM: 23/10/2023	PAGO EM: 23/10/2023			
IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS			
<b>HISTÓRICO</b>					
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE UMA REUNIÃO DE APOIO TÉCNICO PARA ORIENTAÇÕES DO PREENCHIMENTO DP CENSO SUAS 2023, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS. NO PERÍODO DE 24 À 26 DE OUTUBRO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DE VIGILÂNCIA SOCIOASSISTENCIAL, CONFORME DOCUMENTOS 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	690,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14618-8		RR\$ 690,00
Valor Líquido	690,00				
<b>RECIBO</b>					
RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS			A IMPORTÂNCIA DE R\$		<b>690,00</b>
(seiscentos e noventa reais) *****					
DATA: 23/10/2023					
<b>DOCUMENTO ANEXO</b>					
Credor.: ELIANA GOMES DE SOUZA TEIXEIRA					
CNPJ/CPF: 918.509.243-68					



**Transferência entre contas diversas**

---

Debitado

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

Creditado

Nome ELIANA GOMES DE SOUZA  
Agência 2789-8  
Conta corrente 8352-6  
Valor 690,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	23/10/2023 16:59:02
	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	23/10/2023 17:03:09

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA.

---



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – SEMAS  
Rua Macêdo Filho – Nº 667 – Centro – CEP:65.690-000  
CNPJ:17.503.720/0001-72

Ofício nº 87/2023

Colinas - MA, 23 de Outubro de 2023.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa. a concessão de 03 (três) diárias no valor total de R\$ 690,00 (seiscentos e noventa reais) para o Sr.<sup>a</sup> **ELIANA GOMES DE SOUZA TEIXEIRA**, Coordenadora da Vigilância SocioAssistencial, para viagem à São Luís – MA, para participar da Reunião de Apoio Técnico para orientações do preenchimento do Censo SUAS 2023 nos dias 24, 25 e 26 de Outubro de 2023.

Segue 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 de Assistência Social

PROJETO ATIVIDADE: Manut. da Secretaria Munic. de Administração Geral


ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 27.898

C/C – 8352-6

Banco do Brasil

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
*Jardania Viana de Oliveira Feitas*  
*Secretária Municipal de Assistência Social*

Autorizo em

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – SEMAS  
Rua Macêdo Filho – Nº 667 – Centro – CEP:65.690-000  
CNPJ:17.503.720/0001-72

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO</b>	<b>PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A SERVIÇO</b>
---	--

**ILMO. SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL**  
Solicitamos autorizar a concessão de diária para a funcionária a seguir qualificado, para viagem a São Luís-MA.

**DADOS DO FUNCIONÁRIO**

<b>Nome do (a) Servidor (a): ELIANA GOMES DE SOUZA TEIXEIRA</b>	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação: Secretaria</b>	<b>Cargo/Função: Coordenadora Vigilância SocioAssistencial</b>

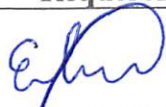
**DADOS SOBRE A VIAGEM**

<b>Finalidade da Viagem</b>	participar da Reunião de Apoio Técnico para orientações do preenchimento do Censo SUAS 2023		
<b>Trecho da Viagem</b>	<b>Data Prevista de Saída</b>	<b>Data Prevista de Retorno</b>	<b>Meio de Transporte</b>
Colinas – São Luís	23/10/2023	26/10/23	Ônibus

**VALORES SOLICITADOS**

<b>Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)</b>			<b>Veículo Próprio (Art. 5º)</b>	<b>Valor Total A Receber</b>
<b>Quantidade</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Sub-Total</b>		
3	230,00	690,00		690,00

**Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

<b>Local e Data</b>	<b>Requerente</b>	<b>De acordo Secretário</b>
Colinas – MA 23/10/2023	 CPF. 918.509.243-68	

**DESPACHO DO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL**

Data: ___/___/___	
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	<b>Jardania Viana de O. Freitas</b> Secretária de Assist. Social 