

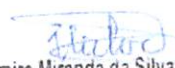




Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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

Tipo de Empenho: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>119111</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>		Ficha: <b>267</b>	Data da Emissão: <b>05/10/2023</b>	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: <b>04 122 0052 2258 Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.</b>				
SubAção: Descrição:				
Natureza da Despesa: <b>3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: <b>3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado</b>				
Credor: <b>KAIO DE SOUSA COSTA</b>				
CNPJ/CPF: <b>608.669.843-05</b>		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade: <b>COLINAS</b>		CEP: <b>65690-000</b>	UF: <b>MA</b>	
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, COM INTUITO DE PARTICIPAR DA REUNIÃO DA DEVOLUÇÃO DAS URNAS ELETRÔNICAS PARA AS ELEIÇÕES UNIFICADAS DO CONSELHO TUTELAR, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 05 E 06 DE OUTUBRO DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADOR, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal		Valor Total: <b>460,00</b>		
Valor do documento por extenso: <b>quatrocentos e sessenta reais</b> * * * * *				
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>267</b>	Empenhado até a Data: <b>24.660,00</b>	Saldo Anterior: <b>5.340,00</b>	Importância: <b>460,00</b>	Saldo Atual: <b>4.880,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:				Reservado / Orgão de Controle:
<b>10</b>	<b>SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>			
<b>04</b>	Administração			
<b>122</b>	Administração Geral			
<b>0052</b>	Administração Geral			
<b>2258</b>	Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.			
	3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 05/10/2023		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 05/10/2023		
 IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
119111 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 267	DATA: 05/10/2023	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/10/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: KAIO DE SOUSA COSTA	608.669.843-05	CÓDIGO: 1932
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 Próprios do Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM INTUITO DE PARTICIPAR DA REUNIÃO DA DEVOLUÇÃO DAS URNAS ELETRÔNICAS PARA AS ELEIÇÕES UNIFICADAS DO CONSELHO TUTELAR, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 05 E 06	Liquido <b>460,00</b> Desconto <b>0,00</b>

OR	SOMA	460,00
----	------	--------

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
460,00	460,00	460,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>460,00</b>
quatrocentos e sessenta reais *****	
DESCONTOS	

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 05/10/2023

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				RECIBO
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	
				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO
				NOME: _____
				CNPJ/CPF: _____

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: 03461 Data: 05/10/2023	Nº: 119111 Data: 05/10/2023			
<b>Credor.: KAIO DE SOUSA COSTA</b>		<b>CNPJ: 608.669.843-05</b>			
<b>Endereço:</b>		<b>CEP: 65690-000</b>			
<b>Cidade.: COLINAS</b>		<b>Cod: 1932</b>			
		IMPORTANCIA BRUTA DE .....	R\$ 460,00		
		DESCONTOS.....	R\$ 0,00		
		IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....	R\$ 460,00		
LIQUIDADADA A DESPESA EM: 05/10/2023	PAGUE-SE EM: 05/10/2023  IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 05/10/2023  JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS			
<b>HISTÓRICO</b> CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM INTUITO DE PARTICIPAR DA REUNIÃO DA DEVOLUÇÃO DAS URNAS ELETRÔNICAS PARA AS ELEIÇÕES UNIFICADAS DO CONSELHO TUTELAR, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 05 E 06 DE OUTUBRO DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADOR, 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	460,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	283142-2		RR\$ 460,00
Valor Líquido	460,00				
<b>RECIBO</b>					
RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS			A IMPORTÂNCIA DE R\$		<b>460,00</b>
(quatrocentos e sessenta reais) .....					
DATA: 05/10/2023					
<b>DOCUMENTO ANEXO</b>					
Credor.: KAIO DE SOUSA COSTA					
CNPJ/CPF: 608.669.843-05					



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	PREF MUNICIPAL DE COLINAS
Agência	1312-9
Conta corrente	283142-2

### Creditado

---

Nome	KAIO ISAAC DE SOUSA COSTA
Agência	1312-9
Conta corrente	23794-9
Valor	460,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA	05/10/2023 18:02:20
Agência	JB530611VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	05/10/2023 18:04:49

Transação efetuada com sucesso.

---

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

Nome  
Agência  
Conta  
Valor  
Dest  
Data  
Assin  
Trans  
Assin





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 82/2023

Colinas - MA, 05 de Outubro de 2023.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa. a concessão de 02 (duas) diárias no valor total de R\$ 460,00 (quatrocentos e sessenta reais) para o Sr. **KAIO ISAAC DE SOUSA COSTA**, Presidente do Conselho Municipal de Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA, para viagem à São Luís – MA, para participar da reunião da devolução das urnas eletrônicas para as eleições unificadas do Conselho Tutelar nos dias 05 e 06 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 – 1312-9

C/C – 23.794-9

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 o funcionário a seguir qualificado, para viagem a São Luís-MA.

**DADOS DO FUNCIONÁRIO**

<b>Nome do (a) Servidor (a): KAIIO ISAAC DE SOUSA COSTA</b>	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação: Conselho Municipal da Criança e do Adolescente</b>	<b>Cargo/Função: Coordenador de PSE/ Presidente do CMDCA</b>

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

<b>Finalidade da Viagem</b>	participar da reunião/capacitação da entrega das urnas eletrônicas para as eleições unificadas do Conselho Tutelar		
<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	05/10/2023	07/10/2023	Carro

**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>		
2	230,00	460,00		460,00

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

<b>Local e Data</b>	<b>Requerente</b>	<b>De acordo Secretário</b>
Colinas – MA 05/10/2023	<i>Kaio Isaac de Sousa Costa</i> CPF. 608.669.843-05	

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

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