




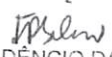

Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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>119022</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>13/09/2023</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>ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR</b>					
CNPJ/CPF: <b>051.798.553-57</b>		Inscrição Estadual/RG:			
Endereço:		Telefone:			
Cidade:		CEP:	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, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA ASSISTIDA POR ESTE CONSELHO ATÉ A CIDADE DE TIMON-MA, NA QUANTIDADE DE (02)DIÁRIAS, NOS DIAS 12 A 13 DE setembro DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.					
Documento Fiscal				Valor Total:	<b>200,00</b>
Valor do documento por extenso: <b>duzentos reais</b> *****					
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatório	<b>PROCESSO</b>	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>		
Ficha: <b>267</b>	Empenhado até a Data: <b>22.530,00</b>	Saldo Anterior: <b>7.470,00</b>	Importância: <b>200,00</b>	Saldo Atual: <b>7.270,00</b>	
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:				Reservado / Órgão 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.				
	<b>3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: <b>13/09/2023</b>		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: <b>13/09/2023</b>			
 <b>IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA</b> Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 <b>BRUNO SOARES DE OLIVEIRA</b> Contador CRC 013306/O-9			

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
119022 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 267	DATA: 13/09/2023	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/09/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR	051.798.553-57	CÓDIGO: 1627
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 ACOMPANHAR UMA CRIANÇA ASSISTIDA POR ESTE CONSELHO ATÉ A CIDADE DE TIMON-MA, NA QUANTIDADE DE (02)DIÁRIAS, NOS DIAS 12 A 13 DE setembro DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME	Liquido <b>200,00</b> Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>200,00</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
200,00	200,00	200,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** 200,00  
duzentos reais \*\*\*\*\*

DESCONTOS	
-----------	--

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 13/09/2023

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

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

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

FICHA:		DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:		DADOS DO EMPENHO:		TIPO:
Nº: 267		Nº: 03175		Data: 13/09/2023		Nº: 119022
						Data: 13/09/2023
Credor.: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR				CNPJ: 051.798.553-57		
Endereço:				CEP:		
Cidade..:				Cod: 1627		
IMPORTANCIA BRUTA DE .....						R\$ 200,00
DESCONTOS.....						R\$ 0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....						R\$ 200,00
LIQUIDADADA A DESPESA EM:		PAGUE-SE EM:		PAGO EM:		
13/09/2023		13/09/2023		13/09/2023		
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 ACOMPANHAR UMA CRIANÇA ASSISTIDA POR ESTE CONSELHO ATÉ A CIDADE DE TIMON-MA, NA QUANTIDADE DE (02) DIÁRIAS, NOS DIAS 12 A 13 DE setembro DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, 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	200,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$	
		001	14618-8		RR\$ 200,00	
Valor Líquido	200,00					
<b>RECIBO</b>						
RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS				A IMPORTÂNCIA DE R\$		200,00
(duzentos reais) .....						
DATA: 13/09/2023						
<b>DOCUMENTO ANEXO</b>						
Credor.: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR						
CNPJ/CPF: 051.798.553-57						



---

**Aplicação em poupança**

## Debitado

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

## Creditado

Nome ROTIEL PEREIRA DA SILVA J  
Agência 1312-9  
Conta corrente 510019969-1  
Variação 51  
Valor 200,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA 13/09/2023 11:34:24  
JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO 13/09/2023 11:42:19

Transação efetuada com sucesso.

---

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





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



**Ofício nº 453/2023**

Colinas- MA, 12 de setembro de 2023.

Ilm.º Senhor

**Ivan Prudente da Silva**

Assessor de relações Inst. Relacionamento.

ASSUNTO: Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.<sup>a</sup> A concessão de (02) duas diárias para o servidor **Rotiel Pereira da Silva Júnior**, Conselheiro Tutelar, para acompanhar criança até a cidade de Timon – MA, no período de 12 à 13 de setembro 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 Municipal de Assistência Social

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


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

Banco do Brasil

Ag-1312-9

C/ Poupança: 199699

Varição: 51

  
**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: 453
--	--	------------

**ILMO. SENHOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINITRAÇÃO GERAL**  
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: Rotiel Pereira da Silva Júnior	Cargo/Função: Conselheiro Tutelar
--	-----------------------------------

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

Finalidade da Viagem:			
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – Timon/MA	12/09/2023	13/09/2023	x

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Subtotal		
02	RS 100,00	RS 200,00		200,00

**Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 12/09/2023	CPF 051.798.553-57	

**DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL**

	Data: ___ / ___ / ___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	Jardania Viana de Oliveira  Sec. Mun. de Assit. Social

# Conselho Tutelar



CONSELHO TUTELAR DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE COLINAS-MA,  
CRIADO PELA LEI FEDERAL Nº 8069/90, E LEI MUNICIPAL Nº 529/15,  
LOCALIZADO NA TRAVESSA DELFINO COELHO Nº 55, CENTRO – CEP:  
65690000, COLINAS-MA.

OFÍCIO 140/2023

COLINAS-MA, 12 DE SETEMBRO DE 2023

EXCELENTÍSSIMA SENHORA, PREFEITA DE COLINAS-MA.

VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO.

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS.

Servimo-nos deste instrumento para **SOLICITAR**, duas (02) diárias para os Conselheiros **Rotiel Pereira da Silva Júnior** e **Bruna Leticia Mota de Araújo Oliveira**, o qual os mesmos iram acompanhar uma criança no dia 12 e 13, de Setembro de 2023 até a cidade de Timon Maranhão, para que seja realizado um exame de Conjunção Carnal na infante.

Respeitosamente,

CONSELHO TUTELAR DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE COLINAS-MA.

BRUNA L. M. DE ARAUJO  
MAT. 7361-1  
CONSELHEIRO TUTELAR  
**Bruna Leticia Mota de Araújo Oliveira**

Conselheira Tutelar

**Francélio Leite Miranda**

Conselheiro Tutelar

ROTEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR  
MAT. 7361-1  
CONSELHEIRO TUTELAR  
**Rotiel Pereira da Silva Júnior**  
Conselheiro Tutelar

**Raithanya Viana Lima**

Conselheira Tutelar

MARIA DE A. BARBOZA  
MAT. 7361-1  
CONSELHEIRO TUTELAR  
**Maria Leticia Mota de Araújo Barboza**  
Conselheira Tutelar

Conselheira Tutelar

Preq. do Conselho Tutelar de Colinas-MA  
Sec. Municipal de Assistência Social  
Recebido, Em: 12 09 23  
por: Valmira mza





GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DO MARANHÃO

DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE COLINAS

ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL TRAJANO BRANDÃO, CENTRO, COLINAS, (98) 3652-1570

EMAIL: DP.COLINAS@POLICIACIVIL.MA.GOV.BR

Ocorrência Nº: 239569/2023

### CONJUNÇÃO CARNAL

#### FATO(S) COMUNICADO

Data/hora do Fato: 11/09/2023 às 13h 00min

1: Estupro de vulnerável (< 14 anos) (Art. 217 A - Caput - do CPB)

#### LOCAL DO FATO

Município: Colinas

UF: MA

Logradouro: Bairro Serrinha (Hospital Municipal Nossa Senhora Da Consolação)

Nº: S/N

CEP:

Bairro: Serrinha

Tipo de local: Via urbana

Referência:

Complemento: Bairro Serrinha (Hospital Municipal Nossa Senhora Da Consolação)

#### PERICIADO

#### ENVOLVIMENTO(S): ( 1 ) VÍTIMA

JESSICA NONATA SILVA ALVES(14), nascido(a) em 31/08/2009, sexo feminino, solteiro(a), exercendo a profissão lavrador(a), CPF Nº , natural de Colinas-MA, filho(a) de Maria Da Conceicao Guimaraes Silva e Raimundo Non- Barbosa Alves, endereço: baixao da caema, colinas/ma, cep: 65690-000, Nº: S/N, bairro: Centro, Colinas-MA, complemento: baixao da caema, colinas/ma, .

Ao(À) Sr.(a) Diretor(a) do(a) Instituto Médico Legal de Timon, solicitando providências no sentido de submeter o exame CONJUNÇÃO CARNAL

#### QUESTIÇÕES:

- ( 1 ) HOUVE CONJUNÇÃO CARNAL QUE POSSA SER RELACIONADA AO DELITO?
- ( 2 ) HOUVE ROMPIMENTO DE HÍMEN?
- ( 3 ) HAVENDO ROMPIMENTO DO HÍMEN, JÁ HOUVE CICATRIZAÇÃO?
- ( 4 ) HÁ OUTROS VESTÍGIOS DE CONJUNÇÃO CARNAL?(EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR C VESTÍGIO)
- ( 5 ) HOUVE OUTRO ATO LIBIDINOSO QUE POSSA SER RELACIONADO AO DELITO? (EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR E JUSTIFICAR A RESPOSTA)
- ( 6 ) TEM A VÍTIMA IDADE MENOR DE 18 ANOS E MAIOR DE 14 ANOS?
- ( 7 ) DO CRIME RESULTOU GRAVIDEZ?
- ( 8 ) DE QUANTO TEMPO DATA A CONJUNÇÃO CARNAL?(ESPECIFICAR HORA, DIA, MÊS E ANO)
- ( 9 ) REALIZADA PROFILAXIA DST?
- ( 10 ) REALIZADA PROFILAXIA HIV?
- ( 11 ) REALIZADA PROFILAXIA HEPATITE B?
- ( 12 ) REALIZADA COLETA DE SANGUE? REALIZADA COLETA DE SÊMEN?
- ( 13 ) REALIZADA COLETA DE SECREÇÃO VAGINAL?
- ( 14 ) REALIZADA CONTRACEPÇÃO DE EMERGÊNCIA?

REMETER LAUDO PARA: Delegacia de Polícia Civil de Colinas