| 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>• ASSESSOR DE RELAÇÕES 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. 5°** - 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

*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: **2024**

| | | |
|---|---|---|
| Tipo de Empenho: **OR - Ordinario** | Processo Nº: | Nº Empenho: **409008** |
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrtiva Emitente: 10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL | Ficha: **283** | Data da Emissão: 09/04/2024 |

Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação:
08 122 0052 2052 Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil

SubAção: Descrição:

Natureza da Despesa:
3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL

SubElemento (STN)/Conta PCASP:
3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado

Credor:
**JARDÂNIA VIANA DE OLIVEIRA FREITAS**

CNPJ/CPF: **614.570.603-10**
Inscrição Estadual/RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade:
CEP:
UF: **MA**

Descrição do Empenho:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM:
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA RESOLVER ASSUNTOS RELACIONADOS A SEC. ASSIST. SOCIAL, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 15 A 18 DE ABRIL DO ANO DE 2024, SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSIST. SOCIAL, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Documento Fiscal
DIÁRIA
Valor Total: **1.000,00**

Valor do documento por extenso:
um mil reais **********

| Modalidade da Licitação: | Nº Processo Licitatorio | PROCESSO | Fonte: |
|---|---|---|---|
| DISPENSA | | | 00 - Recursos Ordinários |

| Ficha: | Empenhado até a Data: | Saldo Anterior: | Importância: | Saldo Atual: |
|---|---|---|---|---|
| **283** | 15.990,00 | 26.010,00 | **1.000,00** | 25.010,00 |

DADOS ORÇAMENTÁRIOS:

| | |
|---|---|
| **10** | **SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL** |
| 08 | Assistência Social |
| 122 | Administração Geral |
| 0052 | Administração Geral |
| 2052 | Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil |
| | 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL |

Reservado / Orgão de Controle:

Autorizo o Empenho dessa Despesa:
Em: 09/04/2024

IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA
Assessor de Relações Instituc. e Planejamanto

Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio:
Em: 09/04/2024

BRUNO SOARES DE OLIVEIRA
Contador CRC 013306/O-9

G de M - Formulário: NE V. 1.3 (Set/2014)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS**

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**
**409008 / 1**

| NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1 | FICHA: 283 | DATA: 09/04/2024 | REQUISIÇÃO Nº: |
|---|---|---|---|

| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: DIÁRIA | VENCIMENTO: 09/04/2024 |
|---|---|---|

NOME: JARDÂNIA VIANA DE OLIVEIRA FREITAS 614.570.603-10 CÓDIGO: 1374

ENDEREÇO:

| FONTE 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 Ordinario<br>001 Recursos Proprios do Municipio | CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA RESOLVER ASSUNTOS RELACIONADOS A SEC. ASSIST. SOCIAL, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 15 A 18 DE ABRIL DO ANO DE 2024, SERVIDORA OCUPA O CARGO DE | Liquido<br>**1.000,00**<br>Desconto<br>**0,00** |
| OR | **SOMA** | **1.000,00** |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 10 | SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL |
| 3.3.90.14.01 | DIÁRIAS - CIVIL |
| 08.122.0052.2052.0000 | Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|---|---|---|---|
| 1.000,00 | 1.000,00 | 1.000,00 | 0,00 |

**VALOR A SER PAGO R$** 1.000,00

um mil reais ********** **

DESCONTOS

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 09/04/2024

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

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

ESTADO DO MARANHÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS**

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

CNPJ: 06113682/0001-25

# ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: **2024**

| FICHA: | DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: | | DADOS DO EMPENHO: | | TIPO: |
|---|---|---|---|---|---|
| Nº: **283** | Nº: **409007** | Data: **09/04/2024** | Nº: 409008 | Data: 09/04/2024 | |

**Credor..:** **JARDÂNIA VIANA DE OLIVEIRA FREITAS** **CNPJ:** 614.570.603-10

**Endereço:** **CEP:**

**Cidade..:** **Cod:** 1374

| | | |
|---|---|---|
| IMPORTANCIA BRUTA DE ..... | R$ | 1.000,00 |
| DESCONTOS..... | R$ | 0,00 |
| IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... | R$ | 1.000,00 |

| LIQUIDADA A DESPESA EM: | PAGUE-SE EM: | PAGO EM: |
|---|---|---|
| 09/04/2024 | 09/04/2024<br><br>IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA<br>Assessor de Relações Instituc. e Planejamento | 09/04/2024<br><br>JALDO HENRIQUE PEREIRA<br>SECRETARIA DE FINANÇAS |

**HISTÓRICO**

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA RESOLVER ASSUNTOS RELACIONADOS A SEC. ASSIST. SOCIAL, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 15 A 18 DE ABRIL DO ANO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSIST. SOCIAL, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

**CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA**

| | |
|---|---|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 021000 | SEC. MUNL DE ASSIST. SOCIAL. SEG. ALIM. DEF. CIVIL |
| 08 | Assistência Social |
| 122 | Administração Geral |
| 0052 | Administração Geral |
| 2052 | Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defe |
| 3.3.90.14.00 | Diárias - Civil |

**CONTROLE DE PAGAMENTO**

| | | Banco | Conta | Cheque | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Bruto | 1.000,00 | 001 | 14618-8 | | RR$ 1.000,00 |
| Valor Líquido | 1.000,00 | | | | |

**RECIBO**

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R$ **1.000,00**

(um mil reais) **********

DATA: 09/04/2024

**DOCUMENTO ANEXO**

Credor..: **JARDÂNIA VIANA DE OLIVEIRA FREITAS**

CNPJ/CPF: **614.570.603-10**

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | JARDANIA VIANA O FREITAS |
| Agência | 1312-9 |
| Conta corrente | 15492-X |
| Valor | 1.000,00 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA | 09/04/2024 15:54:32 |
| | JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO | 09/04/2024 16:15:10 |

Transação efetuada com sucesso.

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

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
CNPJ. 06.113.682/0001-25
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Oficio nº 217/2024

Colinas - MA, 09 de abril de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa. a concessão de 04 (quatro) diárias no valor total de R$ 1.000,00 ( Mil reais), para a Sra. **JARDANIA VIANA DE OLIVEIRA FREITAS,** Secretária de Assistência Social, viajar à São Luís/MA, no período de 15 à 18 de abril de 2024, para resolver assuntos relacionados à sua secretaria. 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 Assistencia Social
PROJETO ATIVIDADE: Manut. da Secretaria Munic. de Administração Geral
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 1312-9
C/C – 15.492-X
Banco do Brasil

Atenciosamente,

Rogério Lima da Costa
Secretario Municipal de Administração
PORTARIA [illegible]

*Rogério Lima da Costa*
*Secretário Municipal de Administração Geral*

Autorizo em
_____/____/_____

Assinatura

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
CNPJ. 06.113.682/0001-25
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

| PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO | PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO | Nº: 217 |
|---|---|---|

**ILMO. SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL**

Solicitamos autorizar a concessão de diárias para o funcionário a seguir qualificado para viagem à São Luis/MA.

**DADOS DO FUNCIONÁRIO**

| | |
|---|---|
| **Nome do (a) Servidor (a): JARDANIA VIANA DE OLIVEIRA FREITAS** | **Matrícula:** |
| **Lotação:** Secretaria Municipal de Assistência Social | **Cargo/Função:** Secretária de Assistência Social |

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

| **Finalidade da Viagem** | Viagem à São Luís-MA | | |
|---|---|---|---|
| **Trecho da Viagem** | **Data Prevista de Saída** | **Data Prevista de Retorno** | **Meio de Transporte** |
| Colinas – São Luis/MA | 15/04/2024 | 18/04/2024 | XX |

**VALORES SOLICITADOS**

| **Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)** | | | **Veículo Próprio (Art. 5º)** | **Valor Total A Receber** |
|---|---|---|---|---|
| **Quantidade** | **Valor Unitário** | **Sub-Total** | | |
| 04 | 250,00 | 1.000,00 | | 1.000,00 |

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

| Local e Data | Requerente | De acordo Secretário |
|---|---|---|
| **Colinas – MA** 09/04/2024 | **CPF. 005.525.073-42** | |

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

| | Data: ____/____/_____ |
|---|---|
| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. | Rogério Lima da Costa Secretario Mun. de Adm. Geral **Rogério Lima da Costa** Secretário de Adm. Geral |