




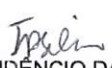
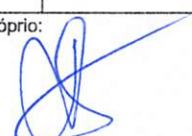
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

| 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<br>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. 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:<br><b>OR - Ordinário</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     | Processo Nº:                                                                                                                                        | Nº Empenho:<br><b>130026</b>          |                                |
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:<br><b>10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                     | Ficha:<br><b>276</b>                                                                                                                                | Data da Emissão:<br><b>30/01/2024</b> |                                |
| Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação:<br><b>08 122 0011 2191 Manutenção do Conselho Tutelar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                     |                                       |                                |
| SubAção: Descrição:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |                                                                                                                                                     |                                       |                                |
| Natureza da Despesa:<br><b>3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                                                                                                                     |                                       |                                |
| SubElemento (STN)/Conta PCASP:<br><b>3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                     |                                                                                                                                                     |                                       |                                |
| Credor:<br><b>FRANCELIO LEITE MIRANDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |                                                                                                                                                     |                                       |                                |
| CNPJ/CPF:<br><b>059.322.923-18</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                     | Inscrição Estadual/RG:                                                                                                                              |                                       |                                |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     | Telefone:                                                                                                                                           |                                       |                                |
| Cidade:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     | CEP:                                                                                                                                                | UF:<br><b>MA</b>                      |                                |
| Descrição do Empenho:<br>VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM:<br>CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO ACOMPANHAR UMA ADOLESCENTE PARA REALIZAR EXAMES E CONSULTAS NA CIDADE DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 30 DE JANEIRO A 02 DE FEVEREIRO DO ANO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO. |                                                                     |                                                                                                                                                     |                                       |                                |
| Documento Fiscal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     | Valor Total:                                                                                                                                        |                                       |                                |
| DIÁRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                     | <b>800,00</b>                                                                                                                                       |                                       |                                |
| Valor do documento por extenso:<br><b>oitocentos reais</b> *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                                                                                                                                     |                                       |                                |
| Modalidade da Licitação:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Processo Licitatório                                             | PROCESSO                                                                                                                                            | Fonte:                                |                                |
| DISPENSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |                                                                                                                                                     | 00 - Recursos Ordinários              |                                |
| Ficha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Empenhado até a Data:                                               | Saldo Anterior:                                                                                                                                     | Importância:                          | Saldo Atual:                   |
| <b>276</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     | <b>0,00</b>                                                                                                                                         | <b>14.000,00</b>                      | <b>13.200,00</b>               |
| DADOS ORÇAMENTÁRIOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                     |                                                                                                                                                     |                                       | Reservado / Órgão de Controle: |
| <b>10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b> |                                                                                                                                                     |                                       |                                |
| <b>08</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Assistência Social                                                  |                                                                                                                                                     |                                       |                                |
| <b>122</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Administração Geral                                                 |                                                                                                                                                     |                                       |                                |
| <b>0011</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente                     |                                                                                                                                                     |                                       |                                |
| <b>2191</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Manutenção do Conselho Tutelar                                      |                                                                                                                                                     |                                       |                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL                                      |                                                                                                                                                     |                                       |                                |
| Autorizo o Empenho dessa Despesa:<br>Em: 30/01/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     | Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio:<br>Em: 30/01/2024                                                                                    |                                       |                                |
| <br><b>IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA</b><br>Assessor de Relações Instituc. e Planejamento                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                     | <br><b>BRUNO SOARES DE OLIVEIRA</b><br>Contador CRC 013306/O-9 |                                       |                                |

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
130026 / 1

|                         |            |                  |                |
|-------------------------|------------|------------------|----------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1 | FICHA: 276 | DATA: 30/01/2024 | REQUISIÇÃO Nº: |
|-------------------------|------------|------------------|----------------|

|                     |                   |                        |
|---------------------|-------------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: DIÁRIA | VENCIMENTO: 30/01/2024 |
|---------------------|-------------------|------------------------|

|                               |                |              |
|-------------------------------|----------------|--------------|
| NOME: FRANCELIO LEITE MIRANDA | 059.322.923-18 | CÓDIGO: 2278 |
| ENDEREÇO:                     |                |              |

| FUNTE 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 Ordinário<br>001 Recursos Próprios do Município | CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO ACOMPANHAR UMA ADOLESCENTE PARA REALIZAR EXAMES E CONSULTAS NA CIDADE DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 30 DE JANEIRO A 02 DE FEVEREIRO DO ANO DE 2024, O | Liquido<br><b>800,00</b><br>Desconto<br><b>0,00</b> |
| OR                                                                                                                                                      | <b>SOMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>800,00</b>                                       |

| CÓDIGO                                            | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                   |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02<br>10<br>3.3.90.14.01<br>08.122.0011.2191.0000 | PODER EXECUTIVO<br>SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL<br>DIÁRIAS - CIVIL<br>Manutenção do Conselho Tutelar |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 800,00           | 800,00               | 800,00                 | 0,00             |

**VALOR A SER PAGO R\$** [REDACTED] oitocentos reais \*\*\*\*\*  
\*\*

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 30/01/2024

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:

TOTAL DE DESCONTOS

ESTADO DO MARANHÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2024

|                   |                                                                |                                                     |       |
|-------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------|
| FICHA:<br>Nº: 276 | DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:<br>Nº: 130034<br>Data: 30/01/2024 | DADOS DO EMPENHO:<br>Nº: 130026<br>Data: 30/01/2024 | TIPO: |
|-------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------|

|                                          |                             |
|------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Credor..: FRANCELIO LEITE MIRANDA</b> | <b>CNPJ: 059.322.923-18</b> |
| <b>Endereço:</b>                         | <b>CEP:</b>                 |
| <b>Cidade..:</b>                         | <b>Cod: 2278</b>            |

|                              |     |        |
|------------------------------|-----|--------|
| IMPORTANCIA BRUTA DE .....   | R\$ | 800,00 |
| DESCONTOS.....               | R\$ | 0,00   |
| IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... | R\$ | 800,00 |

|                                                                          |                            |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|
| LIQUIDADADA A DESPESA EM:<br>30/01/2024                                  | PAGUE-SE EM:<br>30/01/2024 | PAGO EM:<br>30/01/2024                           |
| IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA<br>Assessor de Relações Instituc. e Planejamento |                            | JALDO HENRIQUE PEREIRA<br>SECRETARIA DE FINANÇAS |

**HISTÓRICO**  
 CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO ACOMPANHAR UMA ADOLESCENTE PARA REALIZAR EXAMES E CONSULTAS NA CIDADE DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 30 DE JANEIRO A 02 DE FEVEREIRO DO ANO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

|                                 |                                                    |
|---------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b> |                                                    |
| 02                              | PODER EXECUTIVO                                    |
| 021000                          | SEC. MUNL DE ASSIST. SOCIAL. SEG. ALIM. DEF. CIVIL |
| 08                              | Assistência Social                                 |
| 122                             | Administração Geral                                |
| 0011                            | Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente    |
| 2191                            | Manutenção do Conselho Tutelar                     |
| 3.3.90.14.00                    | Diárias - Civil                                    |

| CONTROLE DE PAGAMENTO |        |       |          |        |             |
|-----------------------|--------|-------|----------|--------|-------------|
| Valor Bruto           | 800,00 | Banco | Conta    | Cheque | Valor R\$   |
|                       |        | 001   | 283142-2 |        | RR\$ 800,00 |
| Valor Líquido         | 800,00 |       |          |        |             |

| RECIBO                                                        |                        |               |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|---------------|
| RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS                    | A IMPORTÂNCIA DE R\$   | <b>800,00</b> |
| (oitocentos reais) ***** CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA *****       |                        |               |
| DATA: 30/01/2024                                              | <b>DOCUMENTO ANEXO</b> |               |
| Credor..: FRANCELIO LEITE MIRANDA<br>CNPJ/CPF: 059.322.923-18 |                        |               |



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome FRANCELIO LEITE MIRANDA  
Agência 1312-9  
Conta corrente 31755-1  
Valor 800,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                           |                     |
|--------------|-------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA           | 30/01/2024 16:36:10 |
|              | JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO | 30/01/2024 16:37:17 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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



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



**Ofício nº 038/2024**

Colinas -MA, 30 de janeiro de 2024.

Ilm. ° Senhor

**Ivan Prudêncio da Silva**

Senhor Assessor de relações Inst. Relacionamento.

ASSUNTO: Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.<sup>a</sup> A concessão de (04) diárias para o servidor **FRANCÉLIO LEITE MIRANDA**, Conselheiro Tutelar, em razão de uma viagem com uma adolescente para realizar alguns exames e consultas na cidade de São Luís - MA. No período de 30 de janeiro à 02 de fevereiro de 2024. 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

Ag-1312-9

C/C: 31.755-1

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:<br>038 |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|

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): FRANCÉLIO LEITE MIRANDA | Cargo/Função: Conselheiro Tutelar |
|                                                   |                                   |

DADOS SOBRE A VIAGEM

| Trecho da Viagem      | Data Prevista de Saída | Data Prevista de Retorno | Meio de Transporte |
|-----------------------|------------------------|--------------------------|--------------------|
| Colinas – São Luís/MA | 30/01/2024             | 02/02/2024               | XX                 |

VALORES SOLICITADOS

| Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015) |                |            | Veículo Próprio (Art. 5º) | Valor Total A receber |
|------------------------------------------|----------------|------------|---------------------------|-----------------------|
| Quantidade                               | Valor Unitário | Subtotal   |                           |                       |
| 04                                       | R\$ 200,00     | R\$ 800,00 |                           | 800,00                |

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

| Local e Data               | Requerente                                              |
|----------------------------|---------------------------------------------------------|
| Colinas – MA<br>30/01/2024 | CPF<br>059.322.923-18<br><i>FRANCÉLIO LEITE MIRANDA</i> |

DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL

|                                                                             |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|                                                                             | Data:    /    /                                                            |
| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. | Jardania Viana de Oliveira<br><i>Freitas</i><br>Sec. Mun. de Assit. Social |