



Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO


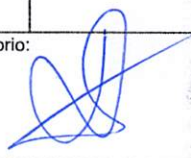
Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
* PREFEITO * VICE-PREFEITO	R\$ 350,00	R\$ 200,00	R\$ 500,00	R\$ 350,00	R\$ 650,00
* SECRETÁRIO MUNICIPAL * CHEFE DE GABINETE * PROCURADOR * CONTROLADOR * ASSESSOR DE RELAÇÕES * INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO	R\$ 250,00	R\$ 165,00	R\$ 330,00	R\$ 200,00	R\$ 385,00
* DIRETOR DE DEPARTAMENTO * 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: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>603006</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>		Ficha: <b>283</b>	Data da Emissão: <b>03/06/2024</b>	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: <b>08 122 0052 2052 Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil</b>				
SubAção: Descrição:				
Natureza da Despesa: <b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: <b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				
Credor: <b>ELIANA GOMES DE SOUZA TEIXEIRA</b>				
CNPJ/CPF: <b>918.509.243-68</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 DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARTICIPAR DA OFICINA DE ELABORAÇÃO DE PLANOS MUNICIPAIS DE SEGURANÇA ALIMENTAR NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 02 À 04 DE JUNHO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ACESSORA TÉCNICA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal			Valor Total: <b>400,00</b>	
Valor do documento por extenso: <b>quatrocentos reais</b> *****				
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>283</b>	Empenhado até a Data: <b>42.285,00</b>	Saldo Anterior: <b>19.715,00</b>	Importância: <b>400,00</b>	Saldo Atual: <b>19.315,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS: <b>10 SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b> <b>08 Assistência Social</b> <b>122 Administração Geral</b> <b>0052 Administração Geral</b> <b>2052 Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil</b> <b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				Reservado / Órgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 03/06/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 03/06/2024		
 <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**

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**  
603006 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 283	DATA: 03/06/2024	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/06/2024
---------------------	------------	------------------------

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

FONTE 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 Proprios do Municipio	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARTICIPAR DA OFICINA DE ELABORAÇÃO DE PLANOS MUNICIPAIS DE SEGURANÇA ALIMENTAR NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 02 À 04 DE JUNHO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO	Liquido <b>400,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>400,00</b>
----	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.90.14.00 08.122.0052.2052.0000	PODER EXECUTIVO SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL DIÁRIAS - CIVIL Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	400,00	400,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>400,00</b>
quatrocentos reais ***** ***	

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/06/2024

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

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____ DATA _____ VISTO _____	_____ DATA _____ <i>Teixeira</i> ORDENADOR DA DESPESA

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



FICHA: Nº: <b>283</b>	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: <b>603005</b> Data: <b>03/06/2024</b>	DADOS DO EMPENHO: Nº: 603006      Data: 03/06/2024	TIPO:
--------------------------	---	---	-------

<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\$	400,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....	R\$	400,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 03/06/2024	PAGUE-SE EM: 03/06/2024  <i>IVAN</i> IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 03/06/2024  <i>JALDO</i> JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---	---	--

**HISTÓRICO**  
 CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARTICIPAR DA OFICINA DE ELABORAÇÃO DE PLANOS MUNICIPAIS DE SEGURANÇA ALIMENTAR NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 02 À 04 DE JUNHO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ACESSORA TÉCNICA, CONFORME DOCUMENTOS 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					
Valor Bruto	400,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	283142-2		RR\$ 400,00
Valor Líquido	400,00				

**RECIBO**

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS      A IMPORTÂNCIA DE R\$      **400,00**  
 (quatrocentos reais)\*\*\*\*\*

DATA: 03/06/2024

**DOCUMENTO ANEXO**

Credor..: **ELIANA GOMES DE SOUZA TEIXEIRA**  
 CNPJ/CPF: **918.509.243-68**





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 42/2024

Colinas - MA, 31 de Maio de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa. a concessão de 02 (duas) diárias no valor de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) para a Sra. **ELIANA GOMES DE SOUSA TEIXEIRA**, Assessora Técnica, para viagem à São Luís – MA, para participar da Oficina de Elaboração de Planos Municipais de Segurança Alimentar nos dias 03 e 04 de Junho 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 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 – 8352-6  
Banco do Brasil

Atenciosamente,

Jardania Viana  
de Oliveira  
Freitas

Assinado de forma digital  
por Jardania Viana de  
Oliveira Freitas  
Data: 2024.05.28 13:44:40  
CNPJ: 17.503.720/0001-72

*Jardania Viana de Oliveira Freitas*  
*Secretária Municipal de Assistência Social*

Autorizo em

31 / 05 / 2024

  
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): ELIANA GOMES DE SOUZA TEIXEIRA</b>	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social</b>	<b>Cargo/Função: Assessora Técnica</b>

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

<b>Finalidade da Viagem</b>	Participar da Oficina de Elaboração de Planos Municipais de Segurança Alimentar		
<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/MA	03/06//204	04/06/2024	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>		
2	200,00	400,00		400,00

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

<b>Local e Data</b>	<b>Requerente</b>	<b>De acordo Secretário</b>
Colinas – MA 31/05/2024	 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