

Estado do Maranhão Prefeitura Municipal de Colinas GABINETE DO PREFEITO

| | No | Estado | Outros | (Dawite) | |
|--|------------|-----------------------|------------|-----------------------|--------------------|
| Cargo | Capital | Demais Localidades | Capital | Demais Localidades | Capital Federal |
| 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 SSESSOR DE RELAÇÕES VIITUCIONAL 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. 5° - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas todas as disposições em contrário.

GABINETE DA PRENEITA MUNICIPAL DE COLINAS, ESTADO DO MARANHÃO, AO VIGÉSIMO PRIMEIRO DIA DO MÊS DE FEVEREIRO DE DOIS MIL E DEZESSETE.

Valmira Miranda da Silva Barroso
Valmira Miranda da Silva Barroso
Prefeita Municipal

ESTADO DO MARANHÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE EMPENHO

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402 Exercício: 2024 CNPJ: 06113682/0001-25 Processo Nº: Nº Empenho: Tipo de Empenho: 528003 OR - Ordinario Data da Emissão: Unidade Orcamentária ou Unidade Administrtiva Emitente: Ficha 28/05/2024 10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL 283 Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil 0052 2052 80 122 SubAção: Descrição: Natureza da Despesa: 3.3.90.14.00 DIÁRIAS - CIVIL SubElemento (STN)/Conta PCASP DIÁRIAS - CIVIL 3.3.90.14.00 Credor: **LUCELMA ROSENDA SANTOS** Inscrição Estadual/RG: CNP.I/CPF 836.099.973-20 Telefone: Endereço: CEP: UF: Cidade: 65690-000 MA COLINAS Descrição do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCCRRER A DESPESA COM: CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA JÁ ASSISTIDA POR ESTE CONSELHO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 27 A 30 DE MAIO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS. Documento Fiscal Valor Total: DIÁRIA 800.00 Valor do documento por extenso: oitocentos reais * * * * PROCESSO Fonte: Modalidade da Licitação: Nº Processo Licitatorio 00 - Recursos Ordinários DISPENSA Saldo Atual: Empenhado ate a Data: Saldo Anterior Importância: Ficha: 13.160,00 13.960,00 800,00 28.040.00 283 Reservado / Orgão de Controle: DADOS ORÇAMENTÁRIOS: SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL Assistência Social 80 122 Administração Geral 0052 Administração Geral Manut. Sec. Mun.de Assist. Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil 2052 3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 28/05/2024 Em: 28/05/2024

> IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc, e Planejamanto

BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 528003 / 1

| NOTA DE LIQUIDAÇÃO № | 1 | FICHA: 28 | 3 | DAT | A: 28/05/2024 | REQUISI | ÇAO Nº: |
|---|-------------|-----------------------------|--|--|---|------------------------|--------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | | | | DOCUMENTO: DIÁRIA | | VENCIMENTO: 28/05/2024 | |
| IOME: LUCELMA | ROSENDA SAN | TOS | | | 836.099.973-2 COLINAS | 20 | código: 1948 |
| FONTE DE RECURSO | | | DESCRIÇÃO DO MA | TERIAL | . E/OU SERVIÇO | | VALOR TOTAL |
| 1 Recursos do Exercício Corrente CONCESSÃO 501 Outros Recursos não Vinculados VIAGEM DO IN 00 Recursos Ordinários MUNICIPAL, P 001 Ordinario DE EXAMES I 001 Recursos Proprios do Municipio A QUANTIDAD | | | VIAGEM DO INT MUNICIPAL, PA ASSISTIDA POI DE EXAMES N A QUANTIDADE | DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE NTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA JÁ DR ESTE CONSELHO PARA REALIZAÇÃO NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO DE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 27 A DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO | | | 0,00 |
| OR | | | | | | SOM | A 800,00 |
| CÓDIGO | | | CLA | ASSIFIC | CAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | | |
| 08.122.0052.2052.000 VALOR DO EMPEN | но | Ec. Mun.de Ass | A DATA | | limentar e Defesa Civil VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | 00 | SALDO A LIQUIDAR |
| 10 3.3.90.14.00 | DIÁRIAS | | | | IMENT. E DEFESA CIVIL | | |
| 08.122.0052.2052.000 | 0 Manut. Se | c. Mun.de Ass | ist.Social, Segura | nça A | limentar e Defesa Civil | | |
| VALOR DO EMPEN | но | LIQUIDADO ATÉ | A DATA | | | | |
| | 800,00 | | 800,00 | | 800,0 | 00 | 0,0 |
| ESCONTOS | | | | | | | |
| | | a bysinessures and a second | | ТО | TAL DE DESCONTOS | | 0,00 |
| LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA I | | | PROCESSADA, ENCON | NTRAN | DO-SE EM ORDEM PARA PAGAME | NTO. | |
| | DATA | | | | | | |
| EMITIDO EM | | | | | ORDEM DE PAGAMENTO. PA | AGUE-SE: | c |
| | | | | | DATA | | ORDENADOR DA DESPESA |
| DATA DAGA EM | | VISTO | | | DATA | | |
| DESPESA PAGA EM | | | | | | REC | Uali |
| BANCO CONT. | 4 C | HEQUE | VALOR | | RECEBI(EMOS) O \ | ALOR COM | NSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO |
| | | | | | NOME: CNPJ/CPF: | | |

ESTADO DO MARANHÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
PRACA DIAS CARNEIRO 402

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2024

TIPO: DADOS DO EMPENHO: FICHA: DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Data: 28/05/2024 Nº: 528003 Data: 28/05/2024 Nº: 528005 Nº: 283 CNPJ: 836.099.973-20 Credor..: LUCELMA ROSENDA SANTOS CEP: 65690-000 Endereço: Cod: 1948 Cidade ..: COLINAS 800,00 IMPORTANCIA BRUTA DER\$ 0,00 DESCONTOS.....R\$ IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$ 800,00 PAGO EM: PAGUE-SE EM: LIQUIDADA A DESPESA EM: 28/05/2024 28/05/2024 28/05/2024 JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamanto HISTÓRICO CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA JÁ ASSISTIDA POR ESTE CONSELHO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 27 A 30 DE MAIO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS. CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA PODER EXECUTIVO 02 SEC. MUNL DE ASSIST. SOCIAL. SEG. ALIM. DEF. CIVIL 021000 Assistência Social 08 Administração Geral 122 0052 Administração Geral Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defe 2052 DIÁRIAS - CIVIL 3.3.90.14.00 CONTROLE DE PAGAMENTO Valor R\$ Banco Conta Cheque 800,00 Valor Bruto RR\$ 800,00 31419-6 800,00 Valor Líquido RECIBO RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ 800,00 (oitocentos reais) * * * * * * DATA: 28/05/2024 DOCUMENTO ANEXO LUCELMA ROSENDA SANTOS Credor..: CNPJ/CPF: 836.099.973-20

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

PM COLINAS CFM

Agência

1312-9

Conta corrente

31419-6

Creditado

Nome

LUCELMA ROSENDA SANTOS

Agência

1312-9

Conta corrente

6090-9

Valor

800,00

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA

28/05/2024 11:06:24

JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO

28/05/2024 11:12:34

Transação efetuada com sucesso.

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



Estado do Maranhão MUNICÍPIO DE COLINAS



Oficio nº 343/2024

Colinas -MA, 27 de maio de 2024.

Ilm.º Senhor **Ivan Prudêncio da Silva** Senhor Assessor de relações Inst. Relacionamentos.

ASSUNTO: Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.ª A concessão de (04) quatro diárias para a servidora **LUCELMA ROSENDA DOS SANTOS**, Conselheira Tutelar, acompanhar criança para realização de exames na cidade de São luís – MA, no período de 27 à 30 de maio 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: 6.090-9

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: 343

| 04 R200,00 R\$ 800,00 Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Local e Data Requerente CPF Colinas – MA 836.099.973-20 DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL Data: / / | | | | para o funcionário a se blico municipal, confor | | alificado, para realização de pecifica a seguir. | |
|--|---|-----------------|-----------------|--|-------------------------------|--|--|
| DADOS SOBRE A VIAGEM Trecho da Viagem Data Prevista de Saída Data Prevista de Retorno Meio de Transporte Saída Colinas/ São luís - MA 27/05/2024 30/05/2024 XX VALORES SOLICITADOS Valor das Diárias (Art. 1° Dec. 03/2015) Veículo Próprio Valor Total A receber Unitário Subtotal (Art. 5°) A receber 04 R200,00 R\$ 800,00 800,00 Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Local e Data Requerente CPF Colinas - MA 836.099.973-20 DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL Data: / Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. Jardania Viana de Oliveir | | | DADOS | S DO FUNCIONÁRIO | | | |
| Trecho da Viagem Data Prevista de Saída Colinas/ São luís - MA 27/05/2024 30/05/2024 XX VALORES SOLICITADOS Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015) Quantidade Valor Unitário 04 R200,00 R\$ 800,00 Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Local e Data Requerente CPF Colinas - MA 27/05/2024 Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. Data: / / Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. Jardania Viana de Oliveir | Nome do (a) Servidor (a): LUCELMA ROSENDA DOS | | | ENDA DOS SANTOS | TOS Cargo/Função: Conselheira | | |
| Saída Colinas/ São luís - MA 27/05/2024 30/05/2024 XX VALORES SOLICITADOS Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015) Quantidade Valor Unitário 04 R200,00 R\$ 800,00 Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Local e Data Requerente CPF Colinas - MA 27/05/2024 DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL Data: / / Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. Jardania Viana de Oliveir |) | | DADO | S SOBRE A VIAGEM | | | |
| VALORES SOLICITADOS Valor das Diárias (Art. 1° Dec. 03/2015) Quantidade Valor Other Subtotal Valor Subtotal Valor Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Local e Data Requerente CPF Colinas – MA 27/05/2024 DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL Data: / / Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. Jardania Viana de Oliveir | Trecho da Viagem | | | Data Prevista de Retorno | | Meio de Transporte | |
| Valor das Diárias (Art. 1° Dec. 03/2015) Quantidade Valor Unitário O4 R200,00 R\$ 800,00 Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Local e Data COlinas – MA 27/05/2024 Requerente CPF Colorias – MA 27/05/2024 DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL Data: / / Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. Jardania Viana de Oliveir | Colinas/ São luís - MA 27 | | 27/05/2024 | 30/05/2024 | | XX | |
| Valor das Diárias (Art. 1° Dec. 03/2015) Quantidade Valor Unitário O4 R200,00 R\$ 800,00 Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Local e Data COlinas – MA 27/05/2024 Requerente CPF Colorias – MA 27/05/2024 DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL Data: / / Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. Jardania Viana de Oliveir | | | VALO | RES SOLICITADOS | | | |
| Quantidade Valor Unitário Subtotal (Art. 5°) A receber 04 R200,00 R\$ 800,00 800,00 Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Local e Data CPF Colinas – MA 836.099.973-20 DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL Data: / / Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. Jardania Viana de Oliveir | Valor das D | iárias (Art. 1º | | | | | |
| Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Local e Data Requerente CPF Colinas – MA 836.099.973-20 DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL Data: / / Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. Jardania Viana de Oliveir | | Valor | | _ | | 11.000000000000000000000000000000000000 | |
| Local e Data Requerente CPF Colinas – MA 27/05/2024 DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL Data: / / Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. Jardania Viana de Oliveir | 04 | | | | | | |
| CPF 836.099.973-20 DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL Data: / / Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. Jardania Viana de Oliveir | | | Recurso: SECRET | | E ASSIS | TENCIA SOCIAL | |
| Colinas – MA 27/05/2024 **Barbara Sabana Sa | Loc | al e Data | | | | | |
| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. Data:// Jardania Viana de Oliveir | Colinas – MA | | | Gue | clona R. du Santo | | |
| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. Data: / / Jardania Viana de Oliveir | | DE | SPACHO DO GAR | INFTE DA PREFEITA | MINIC | TIPAI | |
| Lei. Jardania Viana de Oliveir |) | DE | SI ACIIO DO GAB | INETE DATREFEITA | MONIC | | |
| Sec. Mun. de Assit. Socia | Autorizo a conc | essão e o paga | | s solicitadas na forma da | Ja | Freitas | |

| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. | Jardania Viana de Oliveira Freitas Sec. Mun. de Assit. Social |
|--|---|
| | |

Praça Dias Carneiro, 402 – Centro, Colinas/MA, CEP: 65.690-000 CNPJ: 06.113.682/0001-25 E-mail: prefeituramunicipaldecolinas@gmail.com Site: www.colinas.ma.gov.br Fone: (99) 3552-1626