



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: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 509012	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL		Ficha: 283	Data da Emissão: 09/05/2024	
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: 3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: 3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL				
Credor: ALANA JENIFER OLIVEIRA RIBEIRO				
CNPJ/CPF:		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 PARTICIPAR DO 2 ENCONTRO DO CADASTRO UNICO PARA PROGRAMAS SOCIAIS, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 09 E 10 DE MAIO DO ANO DE 2024, SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal OUTROS		Valor Total: 400,00		
Valor do documento por extenso: quatrocentos reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 283	Empenhado até a Data: 30.420,00	Saldo Anterior: 11.580,00	Importância: 400,00	Saldo Atual: 11.180,00
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 3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL			Reservado / Orgão de Controle:	
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 09/05/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 09/05/2024		
IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
509012 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 283	DATA: 09/05/2024	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 09/05/2024
---------------------	-------------------	------------------------

NOME: ALANA JENIFER OLIVEIRA RIBEIRO	CÓDIGO: 993
ENDEREÇO:	

FONTES 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 DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DO 2 ENCONTRO DO CADASTRO UNICO PARA PROGRAMAS SOCIAIS, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 09 E 10 DE MAIO DO ANO DE 2024, SERVIDORA OCUPA O CARGO DE	Liquido 400,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	400,00
----	-------------	---------------

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

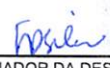
VALOR A SER PAGO R\$	400,00
quatrocentos reais *****	
DESCONTOS	

TOTAL DE DESCONTOS		0,00
---------------------------	--	-------------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 09/05/2024

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

DATA _____


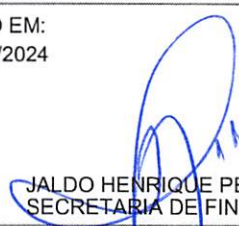
EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
DATA _____ VISTO _____	DATA _____  _____ ORDENADOR DA DESPESA

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

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: 283	Nº: 509009 Data: 09/05/2024	Nº: 509012 Data: 09/05/2024	

Credor.: ALANA JENIFER OLIVEIRA RIBEIRO CNPJ:
Endereço: CEP:
Cidade.: Cod: 993

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

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 09/05/2024	PAGUE-SE EM: 09/05/2024  IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 09/05/2024  JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---	---	---

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DO 2 ENCONTRO DO CADASTRO UNICO PARA PROGRAMAS SOCIAIS, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 09 E 10 DE MAIO DO ANO DE 2024, SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, 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	175-9		RR\$ 400,00
Valor Líquido	400,00				

RECIBO

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

DATA: 09/05/2024

DOCUMENTO ANEXO

Credor.: ALANA JENIFER OLIVEIRA RIBEIRO
CNPJ/CPF:

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome **PREF MUNIC COLINAS IMPOST**
Agência **1312-9**
Conta corrente **175-9**

Creditado

Nome **ALANA JENIFER O RIBEIRO**
Agência **1312-9**
Conta corrente **14955-1**
Valor **400,00**
Destinação **0**
Data **Nesta data**

Assinada por **JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA**

09/05/2024 16:35:25

JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO

09/05/2024 16:37:35

Transação efetuada com sucesso.

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



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 26/2024

Colinas, 09 de Maio de 2024.

Rogério Lima da Costa
Secretario Munic. de Administração Geral
Assunto: Solicitação de diárias;

Senhor Secretário,

Cumprimentando-o, sirvo-me do presente expediente para solicitar a concessão de 02 diárias para Alana Jenifer Oliveira Ribeiro, portadora do CPF:023.561.023-29, C/C 14.955-1, Agência:1312-9, Assistente Social do CAD-UNICO, para a mesma ir a São Luís - participar 2º Encontro do Cadastro Único Para Programas Sociais “SEDES PROMOVENDO CIDADANIA”. Nos dias 09 e 10 de Maio do corrente ano.

Certo do atendimento, de já agradeço

Atenciosamente

Jardania Viana de Oliveira Freitas
Secretária Mun. de Assistência Social
Segurança Alimentar e Nutricional
Defesa Civil e Igualdade Racial

Jardania Viana de Oliveira Freitas
Secretária Municipal de Assistência Social
Segurança Alimentar e Nutricional e
Defesa Civil



Estado do Maranhão
MUNICÍPIO DE COLINAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO	Nº: 26
--	--	--------

ILMO. SENHOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO 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 (a): Alana Jenifer Oliveira Ribeiro	Cargo/Função: Assistente Social
Lotação: Sec Mun de Assistente Social	

DADOS SOBRE A VIAGEM

Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luis/MA	09/05/2024	10/05/2024	X

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A receber
Quantidade	Valor Unitário	Subtotal		
02	R\$ 200,00	R\$ 400,00		400,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 09/05/2024	CPF 023.561.023-29	<i>Alana Jenifer O. Ribeiro</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 Freitas Sec. Mun. de Assit. Social