



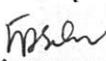
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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 * ACESSOR 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>702001</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>02/07/2024</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>REIJANE LIMA DA COSTA</b>				
CNPJ/CPF: <b>008.025.913-88</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, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DO ENCONTRO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE DO SUAS, NO MUNICÍPIO DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 01 A 05 DE JULHO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA CASA DOS CONSELHOS DO MUNICÍPIO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.				
Documento Fiscal <b>DIÁRIA</b>		Valor Total: <b>1.150,00</b>		
Valor do documento por extenso: <b>um mil, cento e cinquenta reais</b> * * * * *				
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatorio	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>283</b>	Empenhado até a Data: <b>56.905,00</b>	Saldo Anterior: <b>5.095,00</b>	Importância: <b>1.150,00</b>	Saldo Atual: <b>3.945,00</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: <b>02/07/2024</b>		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: <b>02/07/2024</b>		
 <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**  
702001 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 283	DATA: 02/07/2024	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 02/07/2024
---------------------	-------------------	------------------------

NOME: REIJANE LIMA DA COSTA	008.025.913-88	CÓDIGO: 1670
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 Próprios do Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DO ENCONTRO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE DO SUAS, NO MUNICÍPIO DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 01 A 05 DE JULHO DE 2024, A SERVIDORA	Liquido <b>1.150,00</b> Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>1.150,00</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
1.150,00	1.150,00	1.150,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.150,00**  
um mil, cento e cinquenta reais \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*

DESCONTOS	
-----------	--

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/07/2024

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

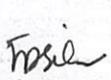
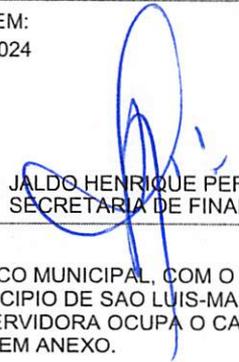
EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____ DATA	_____ DATA
_____ VISTO	<i>Trasie</i> ORDENADOR DA DESPESA

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

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: 283	Nº: 702001      Data: 02/07/2024	Nº: 702001      Data: 02/07/2024	

**Credor..: REIJANE LIMA DA COSTA**      **CNPJ: 008.025.913-88**  
**Endereço:**      **CEP:**  
**Cidade..:**      **Cod: 1670**

IMPORTANCIA BRUTA DE ..... R\$ 1.150,00  
 DESCONTOS..... R\$ 0,00  
 IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... R\$ 1.150,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 02/07/2024	PAGUE-SE EM: 02/07/2024	PAGO EM: 02/07/2024
	 IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	 JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS

**HISTÓRICO**

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DO ENCONTRO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE DO SUAS, NO MUNICÍPIO DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 01 A 05 DE JULHO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA CASA DOS CONSELHOS DO MUNICIPIO, 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**

Valor Bruto	1.150,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14618-8		RR\$ 1.150,00
Valor Líquido	1.150,00				

**RECIBO**

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS      A IMPORTÂNCIA DE R\$ **1.150,00**  
 (um mil, cento e cinquenta reais) \*\*\*\*\*  
 DATA: 02/07/2024

**DOCUMENTO ANEXO**

Credor..: **REIJANE LIMA DA COSTA**  
 CNPJ/CPF: **008.025.913-88**



G3360217103368301  
02/07/2024 17:17:31

## Aplicação em poupança

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	REIJANE LIMA DA COSTA
Agência	1312-9
Conta corrente	510019202-6
Varição	51
Valor	1.150,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA	02/07/202416:57:10
	JB530611VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	02/07/202417:17:31

Transação efetuada com sucesso.

---

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



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 49/2024

Colinas - MA, 01 de Julho de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa. a concessão de 05 (cinco) diárias no valor total de R\$ 1.150,00 (mil e cento e cinquenta reais) para a Sr.<sup>a</sup> **REIJANE LIMA DA COSTA**, Coordenadora na Casas dos Conselhos, para viagem à São Luís – MA, para participar do Encontro Estadual de Educação Permanente do SUAS nos dias 01,02,03,04 e 05 de Julho 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 – 27.898  
C/Poupança – 19.202-3  
Banco do Brasil

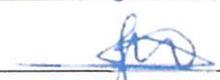
Atenciosamente,

Jardania Viana de Oliveira Freitas  
Assinado de forma digital por Jardania Viana de Oliveira Freitas  
Data: 2024.07.01 14:07:11 -03'00'

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

Autorizo em

01 / 07 / 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 a funcionária a seguir qualificado, para viagem a São Luís-MA.

**DADOS DO FUNCIONÁRIO**

<b>Nome do (a) Servidor (a): REIJANE LIMA DA COSTA</b>	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação: Casa dos Conselhos</b>	<b>Cargo/Função: Coordenadora das Casa dos Conselhos</b>

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

<b>Finalidade da Viagem</b>	Participar do Encontro Estadual de Educação Permanente do SUAS		
<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	30/06/2024	05/07/2024	Ônibus

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
5	230,00	1.150,00		1.150,00

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

Local e Data	Requerente	De acordo Secretário
Colinas – MA 01/07/2024	 CPF. 008.025.913-88	 Jardânia Viana de O. Freitas Secretaria Municipal de Assistência Social Segurança Alimentar e Nutricional Defesa Civil e Igualdade Racial

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

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	 Jardânia Viana de O. Freitas Secretaria Municipal de Assistência Social Segurança Alimentar e Nutricional Defesa Civil e Igualdade Racial