

### Estado do Maranhão Prefeitura Municipal de Colinas GABINETE DO PREFEITO

	No l	Estado	Outros	Capital		
Cargo	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	Faderal	
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 ATTUCIONAL 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	RS 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 premeita municipal de colinas, estado do maranhão, ao vigásimo 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 CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2024

Tipo de Empenho:			Processo Nº:	Nº Empenho:
OR - Ordinario				103000
Unidade Orçamentária ou Un			Ficha:	Data da Emissão:
10 - SECR. MUN.	DE ASSIST. SOCIAL, SEGUI	R. ALIMENT. E DEFESA C	283 283	30/10/2024
Função: SubFunção: Prograr	na: Tipo Sequência: Ação:			
08 122 0052	2052 Manut. Sec. Mu	n.de Assist.Social, Segura	nça Alimentar e Defesa Civi	
SubAção:	Descrição:			4
Natureza da Despesa:				
3.3.90.14.00 -	DIÁRIAS - CIVIL			
SubElemento (STN)/Conta PC				
3.3.90.14.00 -	DIÁRIAS - CIVIL			
Credor:				
MARIA DE FÁTIM	A PEREIRA SOUSA BILIO			
CNPJ/CPF:		The state of the s	Inscrição Estadual/RG:	a aprilia de la maria de la partir dela partir de la partir de la partir de la partir de la partir dela partir de la partir dela partir de la partir de la partir de la partir de la partir dela
022.300.581-93				
Endereço:			Telefone;	
Cidade:				
Ciudud.			CEP:	UF:
Descrição do Empenho:				MA
VALOR QUE SE EMPE	NHA PARA OCORRER A DESP	ESA COM	i '	
Documento Fiscat				
IÁRIA			Valor Total:	
/alor do documento por extenso	Y			800,00
oitocentos reais * *	********	*****		
Acdalidade da Licitação:	Nº Processo Licitatorio		**********	*****
DISPENSA	TO TO COSSO ELEMENTO	PROCESSO	Fonte:	
			00 - Recursos Ordinário	OS
icha:	Empenhado até a Data:	Saldo Anterior:	Importância: Si	aldo Atual
283	87.840,00	24.160,00	800,00	23.360,00
DADOS ORÇAMENTÁRIOS	<b>3:</b>			eservado / Orgão de Controle:
0   SECR. MUN.	DE ASSIST. SOCIAL, SEGU	R. ALIMENT, F. DEFESA	CIVII	oscivado y Organ de Condinie.
Assistencia S	ocial		OTVIL	
22 Administraçã				
0052 Administraçã 2052 Manut, Sec. I				
	Mun.de Assist.Social, Segurar	ıça Alimentar e Defesa Civ	il	
	DIÁRIAS - CIVIL			•
utorizo o Empenho dessa Em: 30/10/2024	Pespesa:		i empenhada em Crédito Próprio	1
JUI IVIZUZ4		Em: 30/10/202	<b>△</b>	January 1
	Tosilre		1	
			4	Þ
	IVAN PRUDÊNCIO DA SILV Assessor de Relações Instituc. e Planejar		BRUNO SÒARÉ	
	Neigyos iristituc. e Pianejai	nerk0	Contador CRC	04000000

## PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 1030005/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 28	3	DAT	TA: 30/10/2024	REQUISI	ÇAO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA					DOCUMENTO: DIÁRIA		VENCIMENTO: 30/10/2024
NOME: MARIA DE F ENDEREÇO:	ÁTIMA PEREIR	A SOUSA BIL	Ю		022.300.581-9	3	со́ріво: 3601
FONTE DE RECURSO			DESCRIÇÃO DO MAT	ERIAL	. E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício C 501 Outros Recursos não Vin 00 Recursos Ordinários 001 Ordinario 001 Recursos Proprios do Mu	culados	CONCESSÃO DE VIAGEM DO INTEI MUNICIPAL, COM CRIANÇA EM TRA SÃO LUIS-MA, UTI DIÁRIAS, NO PER			ÁRIAS PARA REALIZAÇÃO SSE DO SERVIÇO PÚBLIC INTUITO DE ACOMPANHA IMENTO DE SAÚDE NA CIE ZANDO A QUANTIDADE DE DO DE 29 DE OUTUBRO A 4, O SERVIDOR OCUPA O	Liquido 800,00 Desconto 0,00	
OR						SOMA	A 800,00
CÓDIGO			CLAS	SIFIC	AÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.90.14.00 08.122.0052.2052.0000	DIÁRIAS - 0 Manut. Sec	I. DE ASSIST	st.Social, Seguranç	a Ali	IMENT. E DEFESA CIVIL imentar e Defesa Civil VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		
	800,00	- COLONDO MEN	800,00		800,00		SALDO A LIQUIDAR 0,00
DESCONTOS	oitocen * *	tos reais * * *	*******	* * * *	*******	****	******
LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM	30/10/2024			тот	AL DE DESCONTOS		0,00
A DESPESA REFERENTE A ESTA  DAT  EMITIDO EM		EVIDAMENTE PR	OCESSADA, ENCONTR	RANDO	O-SE EM ORDEM PARA PAGAMENT	0.	
					IVAN PR	Silve	IO DA SILVA
DATA DESPESA PAGA EM		VISTO			Assessor de Re	elações Inst	ituc. e Planejamanto
						RECIB	0
BANCO CONTA	CHEO	UE	VALOR		RECEBI(EMOS) O VALI	OR CONST	ANTE DESTA LIQUIDAÇÃO
					NOME: CNPJ/CPF:		J

# ESTADO DO MARANHÃO

# **ORDEM DE PAGAMENTO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402 CNPJ: 06.113.682/0001-25

Exercício: 2024

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE	PAGAMENTO:		DADOS DO EI	MPENHO:	TIPO:
Nº: 283	Nº: 1030032	Data: 30/1	0/2024	Nº: 10300	05 Data: 30/1	10/2024
Credor: MAR	RIA DE FÁTIMA PER	REIRA SOUSA BI	ILIO	CN	I <b>PJ:</b> 022.300.581	-93
Endereço:					CEP:	
Cidade:					Cod:	3601
			IMPORT	ANCIA BRUTA	( DE R	\$ 800,00
			DESCO	NTOS	R	0,00
			IMPORT	TANCIA LÍQUID	A DE R	800,00
LIQUIDADA A DESP 30/10/2024	PESA EM:	PAGUE-SE EM:			PAGO EM:	7
		30/10/2024	_		30/10/2024	11/
	4 4 · · · · · ·	Tin	Silve	ノ		$\mathcal{K}$ .
		0	,	1		$\mathcal{H}$
	rotor in the substitute of	Assessor de Relaçõ	DÊNCIO DA : jes Instituc. e	SILVA Planejamanto	JALDO HEN SECRETARI	RIQUE PEREIRA IA DE FINANÇAS
HISTÓRICO	<u> </u>					
DE AÇOMPANHAR	IÁRIAS PARA REALIZAÇ UMA CRIANÇA EM TRA RÍODO DE 29 DE OUTU	ÇÃO DE VIAGEM DO TAMENTO DE SAÚD	INTERES	SE DO SERVIÇO	PÚBLICO MUNICIPA	AL, COM O INTUITO
	RÍODO DE 29 DE OUTU RME DOCUMENTOS ANI		MBRO DE	2024, O SERVID	OR OCUPA O CARG	O DE CONSELHEIRO
		LAO.				
	<u> </u>			_ = -		
02	PODER EXECUTIV		SIFICA	ÇÃO DA DI	ESPESA	
021000		SIST. SOCIAL. SEG	. ALIM. DE	F. CIVIL		
08 122	Assistência Social Administração Gera	al				
0052	Administração Gera	al			en De la companya de la	
2052	- I	Assist.Social, Segui	rança Alime	entar e Defe		
3.3.90.14.00	DIÁRIAS - CIVIL				•	
		CONTROLE D	E PAGAME	ENTO		
Valor Bruto		800,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
			001/	31419-6		RR\$ 800,00
	* * *			Variable Control		
•.*				1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Not be the second	
					14.	
Valor Líquido		800,00				
		RE	CIBO			
	BI DA ,PREFEITURA DE	COLINAS		A IMPORTÂNO	CIA DE R\$	800,00
(oitocentos reais) *	********	******	******	*******	*******	*********
DATA: 30/10/2024					• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
				DO	CUMENTO ANE	(0
			Credor	: MARIA DE I	FÁTIMA PEREIRA SC	USA BILIO
				PF: 022.300.581		DIEIO



# Aplicação em poupança

#### **Debitado**

Nome

PM COLINAS CFM

Agência

1312-9

Conta corrente

31419-6

#### Creditado

Nome

MARIA FATIMA P SOUSA

Agência

1312-9

Conta corrente

510017947-X

Variação

51

Valor

800,00

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA

30/10/202412:32:18

30/10/202412:35:33

Transação efetuada com sucesso.

JB530611VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO

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



#### Estado do Maranhão MUNICÍPIO DE COLINAS



Oficio nº 786/2024

Colinas - MA, 29 de outubro de 2024.

Ilm. ° 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) diárias no valor total de R\$: 800,00 (Oitocentos reais), para a servidora MARIA DE FATIMA PEREIRA SOUSA BILIO, Conselheira Tutelar, acompanhar criança em tratamento de saúde na cidade de São Luis – Ma,, no período de 29 de outubro à 01 de novembro 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: 17947-7 Banco do Brasil

> Jardania Viana de Oliveira Freitas Sec. Mun. de Assist. Social



#### Estado do Maranhão MUNICÍPIO DE COLINAS



Nº:

786

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO

PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO

#### 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): Maria de Fatima Pereira Sousa Bilio	Cargo/Função: Conselheira	Tutela		

	DADOS	SOBRE A VIAGEM	
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas - São Luis/ MA	29/10/2024	01/11/2024	XX

		VALOR	ES SOLICITADOS	
Valor das D	iárias (Art. 1º D	ec. 03/2015)	Vefaule Duémuie	Waley Total
Quantidade	Valor Unitário	Subtotal	Veículo Próprio (Art. 5°)	Valor Total A receber
04	R\$ 200,00	R\$ 800 ,00		800,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Local e Data

Requerente

CPF

Colinas – MA
29/10/2024

022.300.581-93

Me de Fatima R. S. Beliv

	Data://
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