



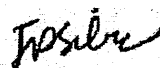

Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
• PREFEITO • VICE-PREFEITO	RS 350,00	RS 200,00	RS 500,00	RS 350,00	RS 650,00
• SECRETÁRIO MUNICIPAL • CHEFE DE GABINETE • PROCURADOR • CONTROLADOR • ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO	RS 250,00	RS 165,00	RS 330,00	RS 200,00	RS 385,00
• DIRETOR DE DEPARTAMENTO • COORDENADOR	RS 230,00	RS 115,00	RS 230,00	RS 170,00	RS 345,00
• DEMAIS SERVIDORES	RS 200,00	RS 100,00	RS 270,00	RS 135,00	RS 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  
Prefeita Municipal

Tipo de Empenho: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>1025020</b>
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO</b>		Ficha: <b>195</b>	Data de Emissão: <b>25/10/2024</b>
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: <b>12 361 0052 2034 Manutenção da Secretaria Municipal de Educação</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>ORLEANS NASCIMENTO SOUZA</b>			
CNPJ/CPF: <b>030.389.153-00</b>		Inscrição Estadual/RG:	
Endereço:		Telefone:	
Cidade:		CEP: <b>65690-000</b>	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, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 28/10 A 01/11 DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE APOIO PEDAGOGICO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.			
Documento Fiscal			Valor Total: <b>1.000,00</b>
Valor do documento por extenso: <b>um mil reais</b> *****			
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>
Ficha: <b>195</b>	Empenhado até a Data: <b>79.575,00</b>	Saldo Anterior: <b>8.425,00</b>	Saldo Atual: <b>7.425,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:		Reservado / Orgão de Controle:	
<b>06</b>	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO</b>		
<b>12</b>	<b>Educação</b>		
<b>361</b>	<b>Ensino Fundamental</b>		
<b>0052</b>	<b>Administração Geral</b>		
<b>2034</b>	<b>Manutenção da Secretaria Municipal de Educação</b>		
	<b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>		
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 25/10/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio Em: 25/10/2024	
 <b>IVAN PRUDENCIO 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  
1025020/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 195	DATA: 25/10/2024	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/10/2024
---------------------	------------	------------------------

NOME: ORLEANS NASCIMENTO SOUZA	030.389.153-00	CÓDIGO: 3202
ENDEREÇO:		

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente 500 Recursos não Vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários 001 Ordinário 001 Recursos Proprios do Municipio	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 28/10 A 01/11 DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE APOIO PEDAGOGICO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.	Liquido <b>1.000,00</b> Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>1.000,00</b>
----	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.90.14.00 12.361.0052.2034.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DIÁRIAS - CIVIL Manutenção da Secretaria Municipal de Educação

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.000,00**  
 um mil reais \*\*\*\*\*

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 25/10/2024

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

DATA \_\_\_\_\_

EMITIDO EM \_\_\_\_\_  
 DATA \_\_\_\_\_ VISTO \_\_\_\_\_

*IVAN PRUDENCIO DA SILVA*  
**IVAN PRUDENCIO DA SILVA**  
 Assessor de Relações Instituc. e Planejamento

DESPESA PAGA EM				RECIBO
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	
				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME: \_\_\_\_\_  
 CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402  
CNPJ: 06.113.682/0001-25

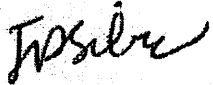

ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: 2024

FICHA: Nº: 195	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 1025037 Data: 25/10/2024	DADOS DO EMPENHO: Nº: 1025020 Data: 25/10/2024	TIPO:
-------------------	-----------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	-------

Credor...: ORLEANS NASCIMENTO SOUZA  
Endereço:  
Cidade...:  
CNPJ: 030.389.153-00  
CEP: 65690-000  
Cod: 3202

IMPORTANCIA BRUTA DE ..... R\$ 1.000,00  
DESCONTOS..... R\$ 0,00  
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... R\$ 1.000,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 25/10/2024	PAGUE-SE EM: 25/10/2024  IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 25/10/2024  JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
-----------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**HISTÓRICO**  
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 28/10 A 01/11 DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE APOIO PEDAGÓGICO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

02 020600 12 361 0052 2034 3.3.90.14.00	<b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b> PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO Educação Ensino Fundamental Administração Geral Manutenção da Secretaria Municipal de Educação DIÁRIAS - CIVIL
-----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CONTROLE DE PAGAMENTO					
Valor Bruto	1.000,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14818-8		RR\$ 1.000,00
Valor Líquido	1.000,00				

**RECIBO**  
RECEBI DA PREFEITURA DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.000,00  
(um mil reais) .....

DATA: 25/10/2024

DOCUMENTO ANEXO

Credor...: ORLEANS NASCIMENTO SOUZA  
CNPJ/CPF: 030.389.153-00

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	ORLEANS NASCIMENTO SOUZA
Agência	1312-9
Conta corrente	16930-7
Valor	1.000,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA	25/10/2024 15:21:36
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARFOSO	25/10/2024 15:37:06

Transação efetuada com sucesso.

---

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



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
CNPJ. 06.113.682/0001-25  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Ofício nº 771/2024

Colinas - MA, 25 de outubro de 2024.

Senhor Secretário,


Venho pelo presente solicitar a V. Sa. a concessão de 5 (cinco) diárias no valor total de R\$ 1.000,00 (Mil reais), para o Sr. **ORLEANS DO NASCIMENTO SOUZA**, Apoio Pedagógico, viajar à serviço da Secretaria de Educação para a cidade de São Luis - MA, no período de 28 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 de Administração  
PROJETO ATIVIDADE: Manut. da Secretaria Munic. de Administração  
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 1312-9  
C/Corrente – 16.930-7  
Banco do Brasil

Atenciosamente,

  
Rogério Lima da Costa  
Secretário Mun. de Adm. Geral  
PORTARIA 7/2021

\_\_\_\_\_  
*Rogério Lima da Costa*  
*Secretário Municipal de Administração Geral*

Autorizo em

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
CNPJ. 06.113.682/0001-25  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO</b>	<b>PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A SERVIÇO</b>	<b>Nº: 771</b>
---------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	----------------

ILMO. SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL  
Solicitamos autorizar a concessão de diárias para o funcionário a seguir qualificado.

**DADOS DO FUNCIONÁRIO**

<b>Nome do (a) Servidor (a): ORLEANS DO NASCIMENTO SOUZA</b>	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação: Secretaria Municipal de Educação</b>	<b>Cargo/Função: Apoio Pedagógico</b>

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

Finalidade da Viagem			
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luis - MA	28/10/2024	01/11/2024	XX

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
5	200,00	1.000,00		1.000,00

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

Local e Data	Requerente	De acordo Secretário
Colinas – MA 25/10/2024	CPF. 030.389.153-00	<i>Orleans N. Souza</i>

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

Data: ___/___/___	
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	<i>Rogério Lima da Costa</i> Secretário Mun. de Adm. Gera <b>Rogério Lima da Costa</b> Secretário Municipal de Administração Geral