

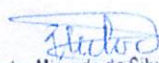


Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

| Cargo                                                                                                                                      | No Estado  |                    | Outros Estados |                    | Capital Federal |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|----------------|--------------------|-----------------|
|                                                                                                                                            | Capital    | Demais Localidades | Capital        | Demais Localidades |                 |
| * PREFEITO<br>* VICE-PREFEITO                                                                                                              | R\$ 350,00 | R\$ 200,00         | R\$ 500,00     | R\$ 350,00         | R\$ 650,00      |
| * SECRETÁRIO MUNICIPAL<br>* CHEFE DE GABINETE<br>* PROCURADOR<br>* CONTROLADOR<br>* ASSESSOR DE RELAÇÕES<br>* INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO | R\$ 250,00 | R\$ 165,00         | R\$ 330,00     | R\$ 200,00         | R\$ 385,00      |
| * DIRETOR DE DEPARTAMENTO<br>* 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:<br><b>OR - Ordinário</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           | Processo Nº:                                                                                                                                                                                                                | Nº Empenho:<br><b>325003</b>              |                                  |
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:<br><b>10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           | Ficha:<br><b>275</b>                                                                                                                                                                                                        | Data da Emissão:<br><b>25/03/2025</b>     |                                  |
| Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação:<br><b>08 122 0011 2191 Manutenção do Conselho Tutelar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                                                                                                                                                                                             |                                           |                                  |
| SubAção: Descrição:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                                                                                             |                                           |                                  |
| Natureza da Despesa:<br><b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                           |                                                                                                                                                                                                                             |                                           |                                  |
| SubElemento (STN)/Conta PCASP:<br><b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |                                                                                                                                                                                                                             |                                           |                                  |
| Credor:<br><b>MARCIA DA SILVA FRANÇA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |                                                                                                                                                                                                                             |                                           |                                  |
| CNPJ/CPF:<br><b>611.017.743-12</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           | Inscrição Estadual/RG:                                                                                                                                                                                                      |                                           |                                  |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           | Telefone:                                                                                                                                                                                                                   |                                           |                                  |
| Cidade:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           | CEP:                                                                                                                                                                                                                        | UF:<br><b>MA</b>                          |                                  |
| Descrição do Empenho:<br><b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM:</b><br><b>CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE ACOMPANHAR UMA CRIANÇA EM ATENDIMENTO MÉDICO, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NA DATA DE 25 A 28 DE MARÇO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.</b> |                                           |                                                                                                                                                                                                                             |                                           |                                  |
| Documento Fiscal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           | Valor Total:<br><b>800,00</b>                                                                                                                                                                                               |                                           |                                  |
| Valor do documento por extenso:<br><b>oitocentos reais</b> *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                                                                                                                                                                                                                             |                                           |                                  |
| Modalidade da Licitação:<br><b>DISPENSA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº Processo Licitatório                   | PROCESSO                                                                                                                                                                                                                    | Fonte:<br><b>00 - Recursos Ordinários</b> |                                  |
| Ficha:<br><b>275</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Empenhado até a Data:<br><b>17.650,00</b> | Saldo Anterior:<br><b>46.350,00</b>                                                                                                                                                                                         | Importância:<br><b>800,00</b>             | Saldo Atual:<br><b>45.550,00</b> |
| DADOS ORÇAMENTÁRIOS:<br><b>10 SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b><br><b>08 Assistência Social</b><br><b>122 Administração Geral</b><br><b>0011 Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente</b><br><b>2191 Manutenção do Conselho Tutelar</b><br><b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>                                                                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                                                             |                                           | Reservado / Órgão de Controle:   |
| Autorizo o Empenho dessa Despesa:<br>Em: 25/03/2025<br><br><br><b>IVAN PRUDENCIO DA SILVA</b><br>ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA                                                                                                                                                                                                           |                                           | Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio:<br>Em: 25/03/2025<br><br><br><b>BRUNO SOARES DE OLIVEIRA</b><br>Contador CRC 013306/O-9 |                                           |                                  |

## PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
325003 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1 FICHA: 275 DATA: 25/03/2025 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 25/03/2025

NOME: MARCIA DA SILVA FRANÇA

611.017.743-12

CÓDIGO: 703

ENDEREÇO:

| FORTE DE RECURSO                                                                                                                                            | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR TOTAL                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 Recursos do Exercício Corrente<br>501 Outros Recursos não Vinculados<br>00 Recursos Ordinários<br><br>001 Ordinário<br>001 Recursos Proprios do Municipio | CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE ACOMPANHAR UMA CRIANÇA EM ATENDIMENTO MÉDICO, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NA DATA DE 25 A 28 DE MARÇO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA | Liquido<br>800,00<br>Desconto<br>0,00 |

OR

SOMA

800,00

| CÓDIGO                                            | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                   |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02<br>10<br>3.3.90.14.00<br>08.122.0011.2191.0000 | PODER EXECUTIVO<br>SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL<br>DIÁRIAS - CIVIL<br>Manutenção do Conselho Tutelar |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 800,00           | 800,00               | 800,00                 | 0,00             |

VALOR A SER PAGO R\$

800,00

oitocentos reais

\*\*

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 25/03/2025

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

DATA

EMITIDO EM

DATA

VISTO

IVAN PRUDENCIO DA SILVA  
ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

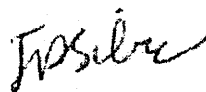
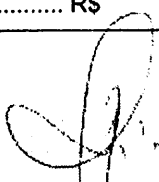
| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|-------|-------|--------|-------|
|       |       |        |       |
|       |       |        |       |

NOME:  
CNPJ/CPF:

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
PRAÇA DIAS CARNEIRO 402  
CNPJ: 06.113.682/0001-25

ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: 2025

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                           |                  |                                                                                                                                         |                  |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| FICHA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:                                                                                                                              |                  | DADOS DO EMPENHO:                                                                                                                       |                  | TIPO:       |
| Nº: 275                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nº: 227797                                                                                                                                                | Data: 25/03/2025 | Nº: 325003                                                                                                                              | Data: 25/03/2025 |             |
| Credor...: MARCIA DA SILVA FRANÇA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                           |                  | CNPJ: 611.017.743-12                                                                                                                    |                  |             |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                           |                  | CEP:                                                                                                                                    |                  |             |
| Cidade...:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                           |                  | Cod: 703                                                                                                                                |                  |             |
| IMPORTANCIA BRUTA DE .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                           |                  | R\$                                                                                                                                     |                  | 800,00      |
| DESCONTOS.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                           |                  | R\$                                                                                                                                     |                  | 0,00        |
| IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                           |                  | R\$                                                                                                                                     |                  | 800,00      |
| LIQUIDADADA A DESPESA EM:<br>25/03/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PAGUE-SE EM:<br>25/03/2025                                                                                                                                |                  | PAGO EM:<br>25/03/2025                                                                                                                  |                  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <br>IVAN PRUDENCIO DA SILVA<br>CHEFE DE RELACIONES INSTITUCIONAIS E PLAN |                  | <br>JALDO HENRIQUE PEREIRA<br>SECRETARIA DE FINANÇAS |                  |             |
| HISTÓRICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                           |                  |                                                                                                                                         |                  |             |
| CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE ACOMPANHAR UMA CRIANÇA EM ATENDIMENTO MÉDICO, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NA DATA DE 25 A 28 DE MARÇO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, 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                                                                                                                                       |                  |                                                                                                                                         |                  |             |
| 0011                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente                                                                                                           |                  |                                                                                                                                         |                  |             |
| 2191                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Manutenção do Conselho Tutelar                                                                                                                            |                  |                                                                                                                                         |                  |             |
| 3.3.90.14.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DIÁRIAS - CIVIL                                                                                                                                           |                  |                                                                                                                                         |                  |             |
| CONTROLE DE PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |                  |                                                                                                                                         |                  |             |
| Valor Bruto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 800,00                                                                                                                                                    | Banco            | Conta                                                                                                                                   | Cheque           | Valor R\$   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                           | 001              | 19161-2                                                                                                                                 |                  | RR\$ 800,00 |
| Valor Líquido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 800,00                                                                                                                                                    |                  |                                                                                                                                         |                  |             |
| RECIBO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                           |                  |                                                                                                                                         |                  |             |
| RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                           |                  | A IMPORTÂNCIA DE R\$ 800,00                                                                                                             |                  |             |
| (oitocentos reais) *****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                           |                  |                                                                                                                                         |                  |             |
| DATA: 25/03/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                           |                  |                                                                                                                                         |                  |             |
| DOCUMENTO ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                           |                  |                                                                                                                                         |                  |             |
| Credor...: MARCIA DA SILVA FRANÇA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                           |                  |                                                                                                                                         |                  |             |
| CNPJ/CPF: 611.017.743-12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                           |                  |                                                                                                                                         |                  |             |



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IPM COLINAS  
Agência 1312-9  
Conta corrente 19161-2

Creditado

Nome MARCIA DA SILVA FRANCA  
Agência 1312-9  
Conta corrente 40936-7  
Valor 800,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA  | 25/03/2025 16:00:54 |
|              | JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA | 25/03/2025 16:02:20 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA.





**Estado do Maranhão  
MUNICÍPIO DE COLINAS**



**Ofício nº 252/2025**

Colinas –MA, 25 de março de 2025.

Ilm.º Senhor

**Ivan Prudêncio da Silva**

Senhor Assessor de relações Inst. Relacionamento.

**ASSUNTO:** Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.<sup>a</sup> A concessão de (04) quatro diárias para a servidora **MÁRCIA DA SILVA FRANÇA**, Conselheira Tutelar, acompanhar adolescente em atendimento médico na cidade de São Luis – MA, no período de 25 à 28 de março de 2025. Segue em 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

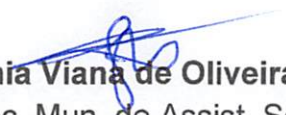
**PROJETO ATIVIDADE:** Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social

**ELEMENTO DE DESPESA:** 3.3.90.14.00 Diária pessoal Civil

Ag-1312-9

C/C: 40936-7

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: 252 |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|

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): MARCIA DA SILVA FRANÇA | Cargo/Função: Conselheira Tutelar |
|                                                  |                                   |

DADOS SOBRE A VIAGEM

| Trecho da Viagem       | Data Prevista de Saída | Data Prevista de Retorno | Meio de Transporte |
|------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------|
| Colinas/ São Luis - MA | 25/03/2025             | 28/03/2025               | XX                 |

VALORES SOLICITADOS

| Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015) |                |             | Veículo Próprio (Art. 5º) | Valor Total A receber |
|------------------------------------------|----------------|-------------|---------------------------|-----------------------|
| Quantidade                               | Valor Unitário | Subtotal    |                           |                       |
| 04                                       | R\$ 200,00     | R\$ 800 ,00 |                           | 800,00                |

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

| Local e Data               | Requerente            |                               |
|----------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| Colinas – MA<br>25/03/2025 | CPF<br>611.017.743-12 | <i>Marcia da Silva Franca</i> |

DESPACHO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

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