

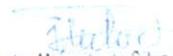


Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
* PREFEITO					
* VICE-PREFEITO	RS 350,00	RS 190,00	RS 500,00	RS 350,00	RS 650,00
* SECRETÁRIO MUNICIPAL					
* CHEFE DE GABINETE					
* PROCURADOR					
* CONTROLADOR					
* ACESSOR 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

Tipo de Empenho: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>118526</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>		Ficha: <b>282</b>	Data da Emissão: <b>28/04/2023</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>3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: <b>3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado</b>				
Credor: <b>JARDÂNIA VIANA DE OLIVEIRA FREITAS</b>				
CNPJ/CPF: <b>614.570.603-10</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 NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA VIAGEM À SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 02 A 05 DE MAIO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal		Valor Total:		
DIÁRIA		<b>1.000,00</b>		
Valor do documento por extenso: um mil reais *****				
Modalidade da Licitação:	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte:	
DISPENSA			00 - Recursos Ordinários	
Ficha: <b>282</b>	Empenhado até a Data: <b>10.720,00</b>	Saldo Anterior: <b>1.280,00</b>	Importância: <b>1.000,00</b>	Saldo Atual: <b>280,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:				Reservado / Órgão de Controle:
<b>10</b>	<b>SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>			
<b>08</b>	Assistência Social			
<b>122</b>	Administração Geral			
<b>0052</b>	Administração Geral			
<b>2052</b>	Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil			
	3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 28/04/2023		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 28/04/2023		
 <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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
118526 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 282	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 28/04/2023
---------------------	-------------------	------------------------

NOME: JARDÂNIA VIANA DE OLIVEIRA FREITAS	614.570.603-10	CÓDIGO: 1374
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 Proprios do Municipio	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA VIAGEM À SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 02 A 05 DE MAIO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETÁRIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.	Liquido 1.000,00 Desconto 0,00
OR	SOMA	1.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.90.14.01 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
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

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

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 28/04/2023

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	<b>RECIBO</b>
BANCO	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	
	NOME: _____
	CNPJ/CPF: _____

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2023

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: 282	Nº: 01391 Data: 28/04/2023	Nº: 118526 Data: 28/04/2023	

Credor.: JARDÂNIA VIANA DE OLIVEIRA FREITAS CNPJ: 614.570.603-10  
Endereço: CEP:  
Cidade.: Cod: 1374

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

LIQUIDADADA A DESPESA EM:  
28/04/2023

PAGUE-SE EM:  
28/04/2023

PAGO EM:  
28/04/2023

IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA  
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento

JALDO HENRIQUE PEREIRA  
SECRETARIA DE FINANÇAS

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA VIAGEM À SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 02 A 05 DE MAIO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETÁRIA 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	1.000,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	283142-2		RR\$ 1.000,00
Valor Líquido	1.000,00				

RECIBO

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

DATA: 28/04/2023

DOCUMENTO ANEXO

Credor.: JARDÂNIA VIANA DE OLIVEIRA FREITAS  
CNPJ/CPF: 614.570.603-10



G3362810477814341  
28/04/2023 10:49:58

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	PREF MUNICIPAL DE COLINAS
Agência	1312-9
Conta corrente	283142-2

### Creditado

---

Nome	JARDANIA VIANA O FREITAS
Agência	1312-9
Conta corrente	15492-X
Valor	1.000,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA	28/04/2023 10:47:13
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	28/04/2023 10:49:58

Transação efetuada com sucesso.

---

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



**Estado do Maranhão  
MUNICÍPIO DE COLINAS**



**Ofício nº 299/2023 GAB - PMC**

Colinas- MA, 27 de Abril de 2023.

Ilm.º Senhor

**Ivan Prudêncio da Silva**

Assessor de relações Inst. Relacionamento.

ASSUNTO: Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.<sup>a</sup>. A concessão de (04) diárias para a servidora **Jardania Viana de Oliveira Freitas, Secretária Municipal de Assistência Social**, para participação de reuniões na cidade de São Luís –MA, nos dias 02 a 05 de Maio de 2023. 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: Fundo Municipal de Assistência Social

PROJETO ATIVIDADE: Manutenção do Fundo Municipal de Assistência Social

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14.00 Diária pessoal Civil

Ag-1312-9

**C/C: 15.492- X**

Banco do Brasil

  
**Joana Lopes de Freitas Luz**  
Chefe de Gabinete



Estado do Maranhão  
MUNICÍPIO DE COLINAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO	Nº: 299
--	--	------------

**ILMO. SENHOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**  
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) Jardania Viana de Oliveira Freitas	Cargo/Função: Gestora da Secretaria Municipal de Assistência Social
Lotação: Sec. de Assistência Social	

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luís/MA	02/05/2023	05/05/2023	X

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A receber
Quantidade	Valor Unitário	Subtotal		
04	R\$ 250,00	R\$ 1000,00		1000,00

**Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 27/04/2023	CPF 005.525.073-42	

**DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL**

	Data: ___ / ___ / ___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	 Joana Lopes de Freitas Luz Chefe de Gabinete