

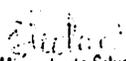


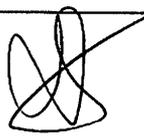
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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	RS 250,00	RS 165,00	RS 330,00	RS 200,00	RS 385,00
ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJAMENTO					
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 Barross  
Prefeita Municipal

Tipo de Empenho: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>118792</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>		Ficha: <b>267</b>	Data da Emissão: <b>13/07/2023</b>	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: <b>04 122 0052 2258 Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.</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>ROTEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR</b>				
CNPJ/CPF: <b>051.798.553-57</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 ACOMPANHAR UMA CRIANÇA ASSISTIDA POR ESTE CONSELHO ATÉ A CIDADE DE TIMON-MA, NA QUANTIDADE DE (02)DIÁRIAS, NOS DIAS 13 A 14 DE JULHO DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.				
Documento Fiscal			Valor Total: <b>200,00</b>	
Valor do documento por extenso: <b>duzentos reais</b> *****				
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatorio	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>267</b>	Empenhado até a Data: <b>16.110,00</b>	Saldo Anterior: <b>3.890,00</b>	Importância: <b>200,00</b>	Saldo Atual: <b>3.690,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS: <b>10 SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b> <b>04 Administração</b> <b>122 Administração Geral</b> <b>0052 Administração Geral</b> <b>2258 Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.</b> <b>3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				Reservado / Órgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 13/07/2023		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 13/07/2023		
 <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  
118792 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 267	DATA: 13/07/2023	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/07/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR	051.798.553-57	CÓDIGO: 1627
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 NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA ASSISTIDA POR ESTE CONSELHO ATÉ A CIDADE DE TIMON-MA, NA QUANTIDADE DE (02)DIÁRIAS, NOS DIAS 13 A 14 DE JULHO DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME	Liquido <b>200,00</b> Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>200,00</b>
----	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.90.14.01 04.122.0052.2258.0000	PODER EXECUTIVO SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL DIÁRIAS - CIVIL Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** 200,00  
 duzentos reais \*\*\*\*\*  
 \*\*

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

**TOTAL DE DESCONTOS** **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 13/07/2023

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

EMITIDO EM _____ DATA	VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: _____ DATA	ORDENADOR DA DESPESA _____
-----------------------------	----------------	--	-------------------------------

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

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: 267	Nº: 02408 Data: 13/07/2023	Nº: 118792 Data: 13/07/2023			
<b>Credor.: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR</b>		<b>CNPJ: 051.798.553-57</b>			
<b>Endereço:</b>		<b>CEP:</b>			
<b>Cidade.:</b>		<b>Cod: 1627</b>			
IMPORTANCIA BRUTA DE .....		R\$	200,00		
DESCONTOS.....		R\$	0,00		
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....		R\$	200,00		
LIQUIDADADA A DESPESA EM: 13/07/2023	PAGUE-SE EM: 13/07/2023	PAGO EM: 13/07/2023			
	IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS			
<b>HISTÓRICO</b>					
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA ASSISTIDA POR ESTE CONSELHO ATÉ A CIDADE DE TIMON-MA, NA QUANTIDADE DE (02) DIÁRIAS, NOS DIAS 13 A 14 DE JULHO DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.					
<b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b>					
02	PODER EXECUTIVO				
021000	SEC. MUNL DE ASSIST. SOCIAL. SEG. ALIM. DEF. CIVIL				
04	Administração				
122	Administração Geral				
0052	Administração Geral				
2258	Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.				
3.3.90.14.00	Diárias - Civil				
<b>CONTROLE DE PAGAMENTO</b>					
Valor Bruto	200,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	175-9		RR\$ 200,00
Valor Líquido	200,00				
<b>RECIBO</b>					
RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS			A IMPORTÂNCIA DE R\$		<b>200,00</b>
(duzentos reais) * .....					
DATA: 13/07/2023					
<b>DOCUMENTO ANEXO</b>					
Credor.: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR					
CNPJ/CPF: 051.798.553-57					





**Estado do Maranhão**  
**MUNICÍPIO DE COLINAS**



**Ofício nº 312/2023**

Colinas- MA, 13 de julho de 2023.

Ilm.º Senhor

**Ivan Prudente da Silva**

Assessor de relações Inst. Relacionamento.

ASSUNTO: Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.<sup>a</sup>. A concessão de (02) duas diárias para o servidor **Rotiel Pereira da Silva Júnior**, Conselheiro Tutelar, para acompanhar criança até a cidade de Timon – MA, no período de 13 à 14 de julho 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:** 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

Banco do Brasil

Ag-1312-9

C/ Poupança: 199699

Varição: 51

  
**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:
--	--	-----

**ILMO. SENHOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINITRAÇÃO GERAL**  
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: Rotiel Pereira da Silva Júnior	Cargo/Função: Conselheiro Tutelar
--	-----------------------------------

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

<b>Finalidade da Viagem:</b>			
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – Timon/MA	13/07/2023	14/07/2023	x

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Subtotal		
02	R\$ 100,00	R\$ 200,00		200,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 13/07/2023	CPF :051.798.553-57	

**DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL**

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