

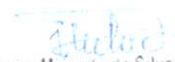




Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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					
* 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>119024</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>		Ficha: <b>275</b>	Data da Emissão: <b>13/09/2023</b>	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: <b>08 122 0011 2191 Manutenção do Conselho Tutelar</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>BRUNA LETÍCIA MOTA DE ARAÚJO OLIVEIRA</b>				
CNPJ/CPF: <b>035.274.623-84</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, ACOMPANHANDO UMA CRIANÇA ASSISTIDA PELO CONSELHO TUTELAR PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA MÉDICA NA CIDADE DE TIMON-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 12 E 13 DE SETEMBRO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME DOCUMENTOS 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 Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>275</b>	Empenhado até a Data: <b>13.205,00</b>	Saldo Anterior: <b>795,00</b>	Importância: <b>200,00</b>	Saldo Atual: <b>595,00</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>0011</b>	Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente			
<b>2191</b>	Manutenção do Conselho Tutelar			
	<b>3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL</b>			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 13/09/2023		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 13/09/2023		
 <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  
119024 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 275	DATA: 13/09/2023	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/09/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: BRUNA LETÍCIA MOTA DE ARAÚJO OLIVEIRA	035.274.623-84	CÓDIGO: 2249
ENDEREÇO:		

FORNECEDOR	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 Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, ACOMPANHANDO UMA CRIANÇA ASSISTIDA PELO CONSELHO TUTELAR PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA MÉDICA NA CIDADE DE TIMON-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 12 E 13 DE SETEMBRO DE	Liquido <b>200,00</b> Desconto <b>0,00</b>
<b>OR SOMA</b>		<b>200,00</b>

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.90.14.01 08.122.0011.2191.0000	PODER EXECUTIVO SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL DIÁRIAS - CIVIL Manutenção do Conselho Tutelar

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 13/09/2023

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

DATA

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2023

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:		DADOS DO EMPENHO:		TIPO:
Nº: 275	Nº: 03177	Data: 13/09/2023	Nº: 119024	Data: 13/09/2023	
<b>Credor...: BRUNA LETÍCIA MOTA DE ARAÚJO OLIVEIRA</b>		<b>CNPJ: 035.274.623-84</b>			
<b>Endereço:</b>		<b>CEP:</b>			
<b>Cidade...:</b>		<b>Cod: 2249</b>			
IMPORTANCIA BRUTA DE ..... R\$ 200,00					
DESCONTOS..... R\$ 0,00					
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... R\$ 200,00					
LIQUIDADADA A DESPESA EM: 13/09/2023	PAGUE-SE EM: 13/09/2023		PAGO EM: 13/09/2023		
	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, ACOMPANHANDO UMA CRIANÇA ASSISTIDA PELO CONSELHO TUTELAR PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA MÉDICA NA CIDADE DE TIMON-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 12 E 13 DE SETEMBRO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.					
<b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b>					
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				
<b>CONTROLE DE PAGAMENTO</b>					
Valor Bruto	200,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14618-8		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: 13/09/2023					
<b>DOCUMENTO ANEXO</b>					
Credor...: BRUNA LETÍCIA MOTA DE ARAÚJO OLIVEIRA		CNPJ/CPF: 035.274.623-84			

---

**Aplicação em poupança****Debitado**

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

**Creditado**

Nome BRUNA L M A OLIVEIRA  
Agência 1312-9  
Conta corrente 510015021-8  
Variação 51  
Valor 200,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA 13/09/2023 11:35:02

JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO 13/09/2023 11:42:19

Transação efetuada com sucesso.

---

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



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



**Ofício nº 454/2023**

Colinas - MA, 12 de setembro de 2023.

Ilm. ° 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 (02) diárias no valor total de R\$: 200,00 ( Duzentos reais), para a servidora **BRUNA LETÍCIA MOTA DE ARAÚJO OLIVEIRA**, Conselheira Tutelar, viajar acompanhando uma criança já assistida por este conselho tutelar para consulta e realização de exames, na cidade de Timon – MA, nos dias 12 e 13 de setembro de 2023. 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/P: 15.021-5

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: 454
--	--	---------

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): Bruna Letícia Mota de Araújo Oliveira	Cargo/Função: Conselheira Tutelar
---	-----------------------------------

DADOS SOBRE A VIAGEM

Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – Timon/ MA	12/09/2023	13/09/2023	XX

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 12/09/2023	CPF 035.274.623-84 <i>Bruna Letícia Mota de Araújo</i>

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

# Conselho Tutelar



CONSELHO TUTELAR DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE COLINAS-MA,  
CRIADO PELA LEI FEDERAL Nº 8069/90, E LEI MUNICIPAL Nº 529/15,  
LOCALIZADO NA TRAVESSA DELFINO COELHO Nº 55, CENTRO – CEP:  
65690000, COLINAS-MA.

OFÍCIO 140/2023

COLINAS-MA, 12 DE SETEMBRO DE 2023

EXCELENTÍSSIMA SENHORA, PREFEITA DE COLINAS-MA.

VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO.

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS.

Servimo-nos deste instrumento para **SOLICITAR**, duas (02) diárias para os Conselheiros **Rotiel Pereira da Silva Júnior** e **Bruna Leticia Mota de Araújo Oliveira**, o qual os mesmos iram acompanhar uma criança no dia 12 e 13, de Setembro de 2023 até a cidade de Timon Maranhão, para que seja realizado um exame de Conjunção Carnal na infante.

Respeitosamente,

CONSELHO TUTELAR DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE COLINAS-MA.

BRUNA M. DE ARAÚJO  
MAT. 7361-1  
Conselheira Tutelar  
**Bruna Leticia Mota de Araújo Oliveira**

Conselheira Tutelar

**Francélio Leite Miranda**

Conselheiro Tutelar

**Rotiel Pereira da Silva Júnior**  
MAT. 7361-1  
CONSELHEIRO TUTELAR  
Conselheiro Tutelar

**Raithanya Viana Lima**

Conselheira Tutelar

MARIA ADELA BARBOZA  
MAT. 7361-1  
CONSELHEIRA TUTELAR  
**Maria Adelaide Amicida Barboza**

Conselheira Tutelar

Procurador Municipal de Colinas - MA  
Sec. Municipal de Assistência Social  
Recebido, em 12 09 23  
por *Adriana Mota*





CONJUNÇÃO CARNAL

FATO(S) COMUNICADO

1: Estupro de vulnerável (< 14 anos) (Art. 217 A - Caput - do CPB)

LOCAL DO FATO

Município: Colinas  
Logradouro: Bairro Sertão (Hospital Municipal Nossa Senhora Da Consolação)  
Bairro: Sertão  
Referência:  
Complemento: Bairro Sertão (Hospital Municipal Nossa Senhora Da Consolação)

PERICUIDO

ENVOLVIMENTO(S): ( 1 ) VITIMA

JESSICA NONATA SILVA ALVES(14), nascido(a) em 31/08/2009, sexo feminino, solteiro(a), exercendo a profissão de advogada, natural de Colinas-MA, filho(a) de Maria Da Conceicao Guimaraes Silva e Raimundo Nonato Alves, endereço: bairro da casema, colinas/ma, cep: 65690-000, Nº: S/N, bairro: Centro, Colinas-MA, complemento: bairro da casema, colinas/ma.

Ao(A) Sr.(a) Diretor(a) do(a) Instituto Médico Legal de Timon, solicitando providências no sentido de submeter o exame CONJUNÇÃO CARNAL

QUESTIÇÕES:

( 1 ) HOUVE CONJUNÇÃO CARNAL QUE POSSA SER RELACIONADA AO DELITO?

( 2 ) HOUVE ROMPIMENTO DE HIMEN?

( 3 ) HAVENDO ROMPIMENTO DO HIMEN, JA HOUVE CICATRIZAÇÃO?

( 4 ) HA OUTROS VESTIGIOS DE CONJUNÇÃO CARNAL?EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR C

VESTIGIO)

( 5 ) HOUVE OUTRO ATO LIBIDINOSO QUE POSSA SER RELACIONADO AO DELITO? (EM CASO

AFIRMATIVO, ESPECIFICAR E JUSTIFICAR A RESPOSTA)

( 6 ) TEM A VITIMA IDADE MENOR DE 18 ANOS E MAIOR DE 14 ANOS?

( 7 ) DO CRIME RESULTOU GRAVIDEZ?

( 8 ) DE QUANTO TEMPO DATA A CONJUNÇÃO CARNAL?(ESPECIFICAR HORA, DIA, MES E ANO)

( 9 ) REALIZADA PROFILAXIA DST?

( 10 ) REALIZADA PROFILAXIA HIV?

( 11 ) REALIZADA PROFILAXIA HEPATITE B?

( 12 ) REALIZADA COLETA DE SANGUE? REALIZADA COLETA DE SEMEN?

( 13 ) REALIZADA COLETA DE SECREÇÃO VAGINAL?

( 14 ) REALIZADA CONTRAÇÃO DE EMERGÊNCIA?

REMETER LAUDO PARA: Delegacia de Polícia Civil de Colinas