

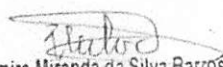


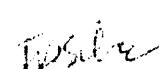

Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
• PREFEITO • VICE-PREFEITO	R\$ 350,00	R\$ 200,00	R\$ 500,00	R\$ 350,00	R\$ 650,00
• SECRETÁRIO MUNICIPAL • CHEFE DE GABINETE • PROCURADOR • CONTROLADOR • ACESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO	R\$ 250,00	R\$ 165,00	R\$ 330,00	R\$ 200,00	R\$ 385,00
• DIRETOR DE DEPARTAMENTO • 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: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>708006</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>		Ficha: <b>283</b>	Data da Emissão: <b>08/07/2024</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>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: <b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				
Credor: <b>ELIAS CLEMENTINO F SANTOS</b>				
CNPJ/CPF: <b>042.499.913-77</b>		Inscrição Estadual/IRG:		
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 DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, NA CIDADE DE CAXIAS-MA, PARA O DESLOCAMENTO DE CRIANÇA EM SITUAÇÃO DE ABRIGAMENTO INSTITUCIONAL AO MÉDICO, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NO PERÍODO DE 08 DE JULHO DE 2024 A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE MOTORISTA , CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal <b>DIÁRIA</b>		Valor Total: <b>100,00</b>		
Valor do documento por extenso: <b>cem reais</b> *****				
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>283</b>	Empenhado até a Data: <b>64.015,00</b>	Saldo Anterior: <b>47.985,00</b>	Importância: <b>100,00</b>	Saldo Atual: <b>47.885,00</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>	<b>Assistência Social</b>			
<b>122</b>	<b>Administração Geral</b>			
<b>0052</b>	<b>Administração Geral</b>			
<b>2052</b>	<b>Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil</b>			
	<b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: <b>08/07/2024</b>		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio Em: <b>08/07/2024</b>		
 <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

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
708006 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA:	283	DATA:	08/07/2024	REQUISIÇÃO Nº:	
-----------------------	---	--------	-----	-------	------------	----------------	--

LICITAÇÃO:	DISPENSA	DOCUMENTO:	DIÁRIA	VENCIMENTO:	08/07/2024
------------	----------	------------	--------	-------------	------------

NOME:	ELIAS CLEMENTINO F SANTOS	042.499.913-77	CÓDIGO:	3651
ENDEREÇO:				

FUNTE 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 DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, NA CIDADE DE CAXIAS-MA, PARA O DESLOCAMENTO DE CRIANÇA EM SITUAÇÃO DE ABRIGAMENTO INSTITUCIONAL AO MÉDICO, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NO PERÍODO DE 08 DE JULHO DE 2024 A SERVIDORA	Liquido <b>100,00</b> Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>100,00</b>
----	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.90.14.00 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
100,00	100,00	100,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>100,00</b>
cem reais *****	

DESCONTOS	

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 08/07/2024

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 _____ <i>Fpsilv</i> 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

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402  
CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2024

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:		TIPO:	
Nº: 283	Nº: 708006	Data: 08/07/2024	Nº: 708006	Data: 08/07/2024	
<b>Credor..: ELIAS CLEMENTINO F SANTOS</b>		<b>CNPJ: 042.499.913-77</b>			
<b>Endereço:</b>		<b>CEP:</b>			
<b>Cidade..:</b>		<b>Cod: 3651</b>			
		IMPORTANCIA BRUTA DE .....	R\$	100,00	
		DESCONTOS.....	R\$	0,00	
		IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....	R\$	100,00	
LIQUIDADADA A DESPESA EM: 08/07/2024	PAGUE-SE EM: 08/07/2024	PAGO EM: 08/07/2024			
 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 DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, NA CIDADE DE CAXIAS-MA, PARA O DESLOCAMENTO DE CRIANÇA EM SITUAÇÃO DE ABRIGAMENTO INSTITUCIONAL AO MÉDICO, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NO PERÍODO DE 08 DE JULHO DE 2024 A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE MOTORISTA, 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				
0052	Administração Geral				
2052	Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defe				
3.3.90.14.00	DIÁRIAS - CIVIL				
<b>CONTROLE DE PAGAMENTO</b>					
Valor Bruto	100,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14618-8		RR\$ 100,00
Valor Líquido	100,00				
<b>RECIBO</b>					
RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS			A IMPORTÂNCIA DE R\$		<b>100,00</b>
(cem reais) .....					
DATA: 08/07/2024					
<b>DOCUMENTO ANEXO</b>					
			Credor..: <b>ELIAS CLEMENTINO F SANTOS</b>		
			CNPJ/CPF: <b>042.499.913-77</b>		

---

### Aplicação em poupança

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome ELIAS CLEMENTINO F SANTOS  
Agência 1312-9  
Conta corrente 510014194-4  
Variação 51  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	08/07/2024 12:23:55
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	08/07/2024 12:26:45

Transação efetuada com sucesso.

---

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



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – SEMAS  
Rua Macêdo Filho – Nº 667 – Centro – CEP:65.690-000  
CNPJ:17.503.720/0001-72

Ofício nº 53/2024

Colinas - MA, 05 de Julho de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa. a concessão de 01 (uma) diária no valor total de R\$ 100,00 (cem reais) para a Sr.<sup>a</sup> **ELIAS CEMENTINO FERNANDES DOS SANTOS**, Motorista, para viagem à Caxias – MA, para deslocamento de criança em situação de abrigo institucional ao médico, no dia 08 de Julho 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 Assistência Social

PROJETO ATIVIDADE: Manut. da Secretaria Munic. de Administração Geral

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 1312-9

C/Poupança – 14194-1

Banco do Brasil

Atenciosamente,

*Jardânia Viana de O. Freitas*  
Secretaria Mun. de Assistência Social  
Segurança Alimentar e Nutricional

*Jardânia Viana de Oliveira Freitas*  
Secretária Municipal de Assistência Social

Autorizo em

*Jardânia Viana de O. Freitas*  
Secretaria Mun. de Assistência Social  
Segurança Alimentar e Nutricional  
Defesa Civil e Igualdade Racial  
Assinatura





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – SEMAS  
Rua Macêdo Filho – Nº 667 – Centro – CEP:65.690-000  
CNPJ:17.503.720/0001-72

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO</b>	<b>PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A SERVIÇO</b>	
---	--	--

**ILMO. SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL**  
Solicitamos autorizar a concessão de diária para a funcionária a seguir qualificado, para viagem a Caxias-MA.

**DADOS DO FUNCIONÁRIO**

<b>Nome do (a) Servidor (a): ELIAS CEMENTINO FERNANDES DOS SANTOS,</b>	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação: Abrigo – O Bom Samaritano</b>	<b>Cargo/Função: Motorista</b>

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

<b>Finalidade da Viagem</b>	Deslocamento de criança em situação de abrigo institucional ao médico		
<b>Trecho da Viagem</b>	<b>Data Prevista de Saída</b>	<b>Data Prevista de Retorno</b>	<b>Meio de Transporte</b>
Colinas – São Luís	08/07/2024	08/07/2024	Carro

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
1	100,00	100,00		100,00

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

Local e Data	Requerente	De acordo Secretário
Colinas – MA 08/07/2024	<i>Elias</i> CPF. 042.499.913-77	

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

Data: ___/___/___	
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	<b>Jardania Vilma de O. Freitas</b> Secretária de Assistência Social Segurança Alimentar e Nutricional Defesa Civil e Igualdade Racial