

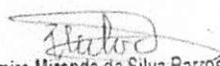


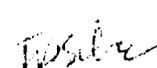
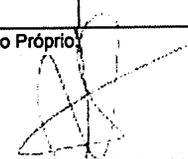
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

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 • ASSESSOR 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: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 708006	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL		Ficha: 283	Data da Emissão: 08/07/2024	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: 08 122 0052 2052 Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil				
SubAção: Descrição:				
Natureza da Despesa: 3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: 3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL				
Credor: ELIAS CLEMENTINO F SANTOS				
CNPJ/CPF: 042.499.913-77		Inscrição Estadual/IRG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade:		CEP:	UF: MA	
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 DIÁRIA		Valor Total: 100,00		
Valor do documento por extenso: cem reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 283	Empenhado até a Data: 64.015,00	Saldo Anterior: 47.985,00	Importância: 100,00	Saldo Atual: 47.885,00
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:				Reservado / Órgão de Controle:
10	SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL			
08	Assistência Social			
122	Administração Geral			
0052	Administração Geral			
2052	Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil			
	3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 08/07/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio Em: 08/07/2024		
 IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 BRUNO SOARES DE OLIVEIRA 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 100,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	100,00
----	-------------	---------------

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

VALOR A SER PAGO R\$ **100,00**
cem reais *****

DESCONTOS	

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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	_____ DATA
_____ VISTO	<i>Fpsilv</i> ORDENADOR DA DESPESA

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

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.^a **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

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A SERVIÇO	
---	--	--

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

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

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Deslocamento de criança em situação de abrigo institucional ao médico		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
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.	Jardania Vilma de O. Freitas Secretária de Assistência Social Segurança Alimentar e Nutricional Defesa Civil e Igualdade Racial