

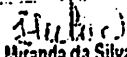


Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
PREFEITO					
VICE-PREFEITO	RS 350,00	RS 100,00	RS 500,00	RS 350,00	RS 550,00
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 INSTITUCIONAL 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 Barros  
Prefeita Municipal

Tipo de Empenho: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>1008011</b>
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>		Ficha: <b>273</b>	Data da Emissão: <b>08/10/2021</b>
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: <b>04 122 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>ROTIEL 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 ACOMPANHAR ADOLESCENTE NA CIDADE DE TIMON PARA FAZER EXAMES PERICIAIS, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS. O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR			
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>273</b>	Empenhado até a Data: <b>10.690,00</b>	Saldo Anterior: <b>3.310,00</b>	Importância: <b>200,00</b>
Saldo Atual: <b>3.110,00</b>			Reservado / Orgão de Controle:
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>0011 Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente</b> <b>2191 Manutenção do Conselho Tutelar</b> <b>3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL</b>			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: <b>08/10/2021</b>		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: <b>08/10/2021</b>	
IVAN PRUDÊNCIA DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9	

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
1008011/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 273	DATA: 08/10/2021	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/10/2021
---------------------	------------	------------------------

NOME: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR	051.798.553-57	CÓDIGO: 1627
ENDEREÇO:		

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 1 Recursos do tesouro exercício corrente 00 Recursos Ordinários 001 Ordinário 001 Recursos Próprios do Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA ACOMPANHAR ADOLESCENTE NA CIDADE DE TIMON PARA FAZER EXAMES PERICIAIS, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS. O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR	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 04.122.0011.2191.0000	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	
-----------	--

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 08/10/2021

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: 2021

FICHA:		DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:		DADOS DO EMPENHO:		TIPO:
Nº: 273		Nº: 04722		Data: 08/10/2021		Nº: 1008011
						Data: 08/10/2021
Credor.: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR				CNPJ: 051.798.553-57		
Endereço:				CEP:		
Cidade..:				Cod: 1627		
IMPORTANCIA BRUTA DE .....						R\$ 200,00
DECONTOS.....						R\$ 0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....						R\$ 200,00
LIQUIDADADA A DESPESA EM:		PAGUE-SE EM:		PAGO EM:		
08/10/2021		08/10/2021		08/10/2021		
				IVAN PRUDÊNCIA DA SILVA		JALDO HENRIQUE PEREIRA
				Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		SECRETARIA DE FINANÇAS
<b>HISTÓRICO</b>						
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA ACOMPANHAR ADOLESCENTE NA CIDADE DE TIMON PARA FAZER EXAMES PERICIAIS, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS. O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR						
<b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b>						
02	PODER EXECUTIVO					
021000	SECRETARIA MUNL DE ASSIST. SOCIAL , SEG. ALIM. E DEF. CIVIL					
04	Administração					
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	19161-2		RR\$ 200,00	
Valor Líquido	200,00					
<b>RECIBO</b>						
RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS			A IMPORTÂNCIA DE R\$		200,00	
(duzentos reais) .....						
DATA: 08/10/2021						
<b>DOCUMENTO ANEXO</b>						
Credor.: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR						
CNPJ/CPF: 051.798.553-57						

# Aplicação em poupança

## Debitado

Nome IPM COLINAS  
Agência 1312-9  
Conta corrente 19161-2

## Creditado

Nome ROTIEL PEREIRA DA SILVA J  
Agência 1312-9  
Conta corrente 510019969-1  
Variação 51  
Valor 200,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA

08/10/2021 15:33:30

JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO

08/10/2021 15:35:18

Transação efetuada com sucesso.

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



**Estado do Maranhão  
MUNICÍPIO DE COLINAS**



Ofício nº 535/2021 GAB - PMC

Colinas- MA, 08 de outubro de 2021.

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) diária para o servidor **Rotiel Pereira da Silva Júnior**, Conselheiro Tutelar, para viajar até a cidade de Timon- MA , para acompanhar uma adolescente pra realizar um exame de conjunção carnal, no dia 11 e 12 de outubro de 2021.

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:** Manutenção da Sec. Municipal de Administração Geral

**PROJETO ATIVIDADE:** Manutenção da Sec. Municipal de Administração Geral

**ELEMENTO DE DESPESA:** 3.3.90.14.00 Diária pessoal Civil

Ag-1312-9

C/ Poupança: 199699

Varição: 51

Banco do Brasil

  
Rogério Lima da Costa  
Rogério Lima da Costa  
Portaria 71/2021  
Sec. Mun. de Administração Geral



Estado do Maranhão  
MUNICÍPIO DE COLINAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO	Nº: 535
--	--	---------

**ILMO. SENHOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO 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**

Finalidade da Viagem:			
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – Presidente Dutra-MA	11/10/2021	12/10/2021	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 ADMINISTRAÇÃO GERAL

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 08/10/2021	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.	 Rogério Lima da Costa Secretário Municipal de Administração Geral Portaria: 7/2021