





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: 326010 | |
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL | | Ficha: 283 | Data da Emissão: 26/03/2024 | |
| 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: 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL | | | | |
| SubElemento (STN)/Conta PCASP: 3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado | | | | |
| Credor: JARDÂNIA VIANA DE OLIVEIRA FREITAS | | | | |
| CNPJ/CPF: 614.570.603-10 | | Inscrição Estadual/RG: | | |
| 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, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DE REUNIOES NO MUNICÍPIO DE SAO LUIS, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 01 A 05 DE ABRIL DE 2024, SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA MUNICIPAL DE ASS SOCIAL, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO. | | | | |
| Documento Fiscal DIÁRIA | | Valor Total: 1.250,00 | | |
| Valor do documento por extenso: um mil, duzentos e cinquenta reais ***** | | | | |
| Modalidade da Licitação: DISPENSA | Nº Processo Licitatorio | PROCESSO | Fonte: 00 - Recursos Ordinários | |
| Ficha: 283 | Empenhado até a Data: 11.740,00 | Saldo Anterior: 30.260,00 | Importância: 1.250,00 | Saldo Atual: 29.010,00 |
| DADOS ORÇAMENTÁRIOS: 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 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL | | | | Reservado / Órgão de Controle: |
| Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 26/03/2024 | | Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 26/03/2024 | | |
|  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
326010 / 1

| | | | | |
|-----------------------|---|------------|------------------|----------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº | 1 | FICHA: 283 | DATA: 26/03/2024 | REQUISIÇÃO Nº: |
|-----------------------|---|------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|-------------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: DIÁRIA | VENCIMENTO: 26/03/2024 |
|---------------------|-------------------|------------------------|

| | | |
|--|----------------|--------------|
| NOME: JARDÂNIA VIANA DE OLIVEIRA FREITAS | 614.570.603-10 | CÓDIGO: 1374 |
| 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 Próprios do Município | CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DE REUNIOES NO MUNICÍPIO DE SAO LUIS, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 01 A 05 DE ABRIL DE 2024, SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA MUNICIPAL DE ASS SOCIAL, CONFORME | Liquido 1.250,00 Desconto 0,00 |

| | | |
|----|-------------|-----------------|
| OR | SOMA | 1.250,00 |
|----|-------------|-----------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|--|
| 02 10 3.3.90.14.01 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.250,00 | 1.250,00 | 1.250,00 | 0,00 |

| | |
|--|-----------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 1.250,00 |
| um mil, duzentos e cinquenta reais ***** | |

| | |
|---------------------------|-------------|
| DESCONTOS | |
| | |
| TOTAL DE DESCONTOS | 0,00 |

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 26/03/2024

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 | ORDENADOR DA DESPESA |

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

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402
CNPJ: 06113682/0001-25

ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: 2024

| | | | |
|---------|--------------------------------|--------------------------------|-------|
| FICHA: | DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: | DADOS DO EMPENHO: | TIPO: |
| Nº: 283 | Nº: 326031 Data: 26/03/2024 | Nº: 326010 Data: 26/03/2024 | |

| | |
|---|----------------------|
| Credor.: JARDÂNIA VIANA DE OLIVEIRA FREITAS | CNPJ: 614.570.603-10 |
| Endereço: | CEP: |
| Cidade..: | Cod: 1374 |

| | | |
|------------------------------|-----|----------|
| IMPORTANCIA BRUTA DE | R\$ | 1.250,00 |
| DESCONTOS..... | R\$ | 0,00 |
| IMPORTANCIA LÍQUIDA DE | R\$ | 1.250,00 |

| | | |
|---|--|--|
| LIQUIDADADA A DESPESA EM: 26/03/2024 | PAGUE-SE EM: 26/03/2024 IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento | PAGO EM: 26/03/2024 JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS |
|---|--|--|

HISTÓRICO
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DE REUNIOES NO MUNICÍPIO DE SAO LUIS -MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 01 A 05 DE ABRIL DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSIST.SOCIAL , CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.
DE ASS SOCIAL, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

| CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA | |
|--------------------------|--|
| 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 |

| CONTROLE DE PAGAMENTO | | | | | |
|-----------------------|----------|-------|---------|--------|---------------|
| Valor Bruto | | Banco | Conta | Cheque | Valor R\$ |
| 1.250,00 | | 001 | 14618-8 | | RR\$ 1.250,00 |
| Valor Líquido | 1.250,00 | | | | |

RECIBO
RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **1.250,00**
(um mil, duzentos e cinquenta reais) *****

DATA: 26/03/2024

DOCUMENTO ANEXO
Credor.: JARDÂNIA VIANA DE OLIVEIRA FREITAS
CNPJ/CPF: 614.570.603-10

Aplicação em poupança

Debitação

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

Creditado

Nome JARDANIA VIANA O FREITAS
Agência 1312-9
Conta corrente 510015492-2
Variação 51
Valor 1.250,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PÉREIRA 26/03/2024 17:34:31
JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO 26/03/2024 17:41:38

Transação efetuada com sucesso.

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



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
CNPJ. 06.113.682/0001-25
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Ofício nº 179/2024

Colinas - MA, 26 de março de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa. a concessão de 05 (cinco) diárias no valor total de R\$ 1.250,00 (Mil duzentos e cinquenta reais), para a Sra. **JARDANIA VIANA DE OLIVEIRA FREITAS**, Secretária de Assistência Social, viajar à São Luís/MA, no período de 01 à 05 de abril de 2024, para resolver assuntos relacionados à sua secretaria. 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/C – 15.492-X

Banco do Brasil

Atenciosamente,

Rogério Lima da Costa

Secretário Municipal de Administração Geral

Autorizo em

____/____/____

Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
CNPJ. 06.113.682/0001-25
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

| | | |
|---|---|----------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO | PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO | Nº: 179 |
|---|---|----------------|

| |
|---|
| ILMO. SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL Solicitamos autorizar a concessão de diárias para o funcionário a seguir qualificado para viagem à São Luis/MA. |
|---|

| |
|-----------------------------|
| DADOS DO FUNCIONÁRIO |
|-----------------------------|

| | |
|---|---|
| Nome do (a) Servidor (a): JARDANIA VIANA DE OLIVEIRA FREITAS | Matrícula: |
| Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social | Cargo/Função: Secretária de Assistência Social |

| |
|-----------------------------|
| DADOS SOBRE A VIAGEM |
|-----------------------------|

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| Finalidade da Viagem | Viagem à São Luís-MA | | |
| Trecho da Viagem | Data Prevista de Saída | Data Prevista de Retorno | Meio de Transporte |
| Colinas – São Luis/MA | 01/04/2024 | 05/04/2024 | XX |

| |
|----------------------------|
| VALORES SOLICITADOS |
|----------------------------|

| Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015) | | | Veículo Próprio (Art. 5º) | Valor Total A Receber |
|--|----------------|-----------|---------------------------|-----------------------|
| Quantidade | Valor Unitário | Sub-Total | | |
| 05 | 250,00 | 1.250,00 | | 1.250,00 |

| |
|---|
| Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL |
|---|

| Local e Data | Requerente | De acordo Secretário |
|----------------------------|---------------------|----------------------|
| Colinas – MA 26/03/2024 | CPF. 005.525.073-42 | |

| |
|--|
| DESPACHO DO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL |
|--|

| | |
|---|--|
| | Data: ___/___/___ |
| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. | Rogério Lima da Costa Secretário de Adm. Geral |