





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>104005</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>		Ficha: <b>268</b>	Data da Emissão: <b>04/01/2024</b>	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: <b>04 122 0052 2258 Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.</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>MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA</b>				
CNPJ/CPF: <b>024.554.313-98</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, COM O INTUITO ACOMPANHAR UM CRIANÇA DE INICIAIS "P.A.S.D.R." ASSISTIDA POR ESSE CONSELHO TUTELAR ATÉ A CIDADE DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 02 A 05 DO ANO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.				
Documento Fiscal			Valor Total: <b>800,00</b>	
Valor do documento por extenso: <b>oitocentos reais</b> *****				
Modalidade de Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>268</b>	Empenhado até a Data: <b>2.250,00</b>	Saldo Anterior: <b>2.750,00</b>	Importância: <b>800,00</b>	Saldo Atual: <b>1.950,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:				Reservado / Órgão de Controle:
<b>10</b>	<b>SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>			
<b>04</b>	Administração			
<b>122</b>	Administração Geral			
<b>0052</b>	Administração Geral			
<b>2258</b>	Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.			
	3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 04/01/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 04/01/2024		
 <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  
104005 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 268	DATA: 04/01/2024	REQUISIÇÃO Nº:
-------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/01/2024
---------------------	------------	------------------------

NOME: MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA	024.554.313-98	CÓDIGO: 2778
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 NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO ACOMPANHAR UM CRIANÇA DE INICIAIS "P.A.S.D.R." ASSISTIDA POR ESSE CONSELHO TUTELAR ATE A CIDADE DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUATIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 02 A 05 DO ANO DE 2024, O	Liquido 800,00 Desconto 0,00

OR	<b>SOMA</b>	<b>800,00</b>
----	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.90.14.01 04.122.0052.2258.0000	PODER EXECUTIVO DE COLINAS SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL DIÁRIAS - CIVIL Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
800,00	800,00	800,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** XXXXXXXXXX  
 oitocentos reais \*\*\*\*\*  
 \*\*

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 04/01/2024

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 <i>MSEW</i>

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

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2024

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:		DADOS DO EMPENHO:		TIPO:
Nº: 268	Nº: 104006	Data: 04/01/2024	Nº: 104005	Data: 04/01/2024	
<b>Credor.: MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA</b>			<b>CNPJ: 024.554.313-98</b>		
<b>Endereço:</b>			<b>CEP:</b>		
<b>Cidade..:</b>			<b>Cod: 2778</b>		
		IMPORTANCIA BRUTA DE .....		R\$	800,00
		DESCONTOS.....		R\$	0,00
		IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....		R\$	800,00
LIQUIDADADA A DESPESA EM: 04/01/2024	PAGUE-SE EM: 04/01/2024	PAGO EM: 04/01/2024			
		 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 NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO ACOMPANHAR UM CRIANÇA DE INICIAIS "P.A.S.D.R." ASSISTIDA POR ESSE CONSELHO TUTELAR ATE A CIDADE DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUATIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 02 A 05 DO ANO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.					
<b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b>					
02	PODER EXECUTIVO				
021000	SEC. MUNL DE ASSIST. SOCIAL. SEG. ALIM. DEF. CIVIL				
04	Administração				
122	Administração Geral				
0052	Administração Geral				
2258	Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.				
3.3.90.14.00	Diárias - Civil				
<b>CONTROLE DE PAGAMENTO</b>					
Valor Bruto	800,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	283142-2		RRS 800,00
Valor Líquido	800,00				
<b>RECIBO</b>					
RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS			A IMPORTÂNCIA DE R\$		800,00
(oitocentos reais) *****					
DATA: 04/01/2024					
<b>DOCUMENTO ANEXO</b>					
Credor...: <b>MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA</b>					
CNPJ/CPF: <b>024.554.313-98</b>					



---

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome                    **PREF MUNICIPAL DE COLINAS**  
Agência                **1312-9**  
Conta corrente        **283142-2**

#### Creditado

Nome                    **MARIA L A BARBOZA**  
Agência                **1312-9**  
Conta corrente        **32931-2**  
Valor                   **800,00**  
Destinação            **0**  
Data                    **Nesta data**

---

Assinada por	<b>JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA</b>	<b>04/01/2024 11:03:43</b>
	<b>JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO</b>	<b>04/01/2024 11:20:03</b>

Transação efetuada com sucesso.

---

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



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



Ofício nº 003/2024-GABINETE

Colinas -MA, 02 de janeiro de 2024.

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 (04) diárias para a servidora **MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA**, Conselheira Tutelar viajar acompanhando uma criança de iniciais P A S D R assistida por este conselho tutelar até a cidade de São Luís -MA, nos dias 02 a 05 de janeiro de 2024. 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:** 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/C: 32.931-2

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: 003
--	--	------------

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): MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA	Cargo/Função: Conselheira Tutelar
--	-----------------------------------

DADOS SOBRE A VIAGEM

Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luís/MA	02/01/2024	05/01/2024	Ônibus

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A receber
Quantidade	Valor Unitário	Subtotal		
04	R\$ 200,00	R\$ 800,00		800,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 02/01/2024	CPF 024.554.313-98

*Maria Leila de Almeida Barboza*

DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL

	Data: ___ / ___ / ___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	Jardania Viana de Oliveira <i>Jardania Viana de Oliveira</i> Sec. Mun. de Assit. Social