




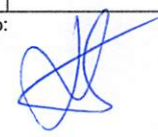
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

| Cargo  | No Estado  |                    | Outros Estados |                    | Capital Federal |
|--|------------|--------------------|----------------|--------------------|-----------------|
|  | Capital    | Demais Localidades | Capital        | Demais Localidades |                 |
| • PREFEITO<br>• VICE-PREFEITO  | R\$ 350,00 | R\$ 200,00         | R\$ 500,00     | R\$ 350,00         | R\$ 650,00      |
| • SECRETÁRIO MUNICIPAL<br>• CHEFE DE GABINETE<br>• PROCURADOR<br>• CONTROLADOR<br>• ASSESSOR DE RELAÇÕES<br>INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO | R\$ 250,00 | R\$ 165,00         | R\$ 330,00     | R\$ 200,00         | R\$ 385,00      |
| • DIRETOR DE DEPARTAMENTO<br>• 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:<br><b>OR - Ordinário</b>  |   | Processo Nº:  | Nº Empenho:<br><b>521003</b>              |                                |
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:<br><b>10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>   |   | Ficha:<br><b>283</b>  | Data da Emissão:<br><b>21/05/2024</b>     |                                |
| Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação:<br><b>08 122 0052 2052 Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil</b>   |   |   |   |                                |
| SubAção: Descrição:  |   |   |   |                                |
| Natureza da Despesa:<br><b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>  |   |   |   |                                |
| SubElemento (STN)/Conta PCASP:<br><b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>  |   |   |   |                                |
| Credor:<br><b>LUCELMA ROSENDA SANTOS</b>   |   |   |   |                                |
| CNPJ/CPF:<br><b>836.099.973-20</b>   |   | Inscrição Estadual/RG:  |   |                                |
| Endereço:  |   | Telefone:   |   |                                |
| Cidade:<br><b>COLINAS</b>  |   | CEP:<br><b>65690-000</b>  | UF:<br><b>MA</b>                          |                                |
| Descrição do Empenho:<br>VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM:<br>CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA JÁ ASSISTIDA POR ESTE CONSELHO PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 22 A 23 DE MAIO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS. |   |   |   |                                |
| Documento Fiscal<br><b>DIÁRIA</b>  |   | Valor Total:<br><b>400,00</b>   |   |                                |
| Valor do documento por extenso:<br><b>quatrocentos reais</b> * * * * *   |   |   |   |                                |
| Modalidade da Licitação:<br><b>DISPENSA</b>  | Nº Processo Licitatório                   | PROCESSO  | Fonte:<br><b>00 - Recursos Ordinários</b> |                                |
| Ficha:<br><b>283</b>   | Empenhado até a Data:<br><b>41.485,00</b> | Saldo Anterior:<br><b>515,00</b>  | Importância:<br><b>400,00</b>             | Saldo Atual:<br><b>115,00</b>  |
| DADOS ORÇAMENTÁRIOS:<br><b>10 SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b><br><b>08 Assistência Social</b><br><b>122 Administração Geral</b><br><b>0052 Administração Geral</b><br><b>2052 Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil</b><br><b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>   |   |   |   | Reservado / Órgão de Controle: |
| Autorizo o Empenho dessa Despesa:<br>Em: 21/05/2024  |   | Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio:<br>Em: 21/05/2024  |   |                                |
| <br><b>IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA</b><br>Assessor de Relações Instituc. e Planejamento   |   | <br><b>BRUNO SOARES DE OLIVEIRA</b><br>Contador CRC 013306/O-9 |   |                                |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS**

06113682/0001-2/5

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**  
521003 / 1

|                                |            |                  |                |
|--------------------------------|------------|------------------|----------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b> | FICHA: 283 | DATA: 21/05/2024 | REQUISIÇÃO Nº: |
|--------------------------------|------------|------------------|----------------|

|                     |                   |                        |
|---------------------|-------------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: DIÁRIA | VENCIMENTO: 21/05/2024 |
|---------------------|-------------------|------------------------|

|                                     |                |              |
|-------------------------------------|----------------|--------------|
| NOME: <b>LUCELMA ROSENDA SANTOS</b> | 836.099.973-20 | CÓDIGO: 1948 |
| ENDEREÇO:                           | COLINAS        |              |

| FONTES DE RECURSO   | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  | VALOR TOTAL   |
|---|---|---|
| 1 Recursos do Exercício Corrente<br>501 Outros Recursos não Vinculados<br>00 Recursos Ordinários<br><br>001 Ordinário<br>001 Recursos Próprios do Município | CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA JÁ ASSISTIDA POR ESTE CONSELHO PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 22 A 23 DE MAIO DE 2024, A SERVIDORA | Liquido<br><b>400,00</b><br><br>Desconto<br><b>0,00</b> |

|    |             |               |
|----|-------------|---------------|
| OR | <b>SOMA</b> | <b>400,00</b> |
|----|-------------|---------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA   |
|---|--|
| 02<br>10<br>3.3.90.14.00<br>08.122.0052.2052.0000 | PODER EXECUTIVO<br>SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL<br>DIÁRIAS - CIVIL<br>Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 400,00           | 400,00               | 400,00                 | 0,00             |

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| <b>VALOR A SER PAGO R\$</b> | <b>400,00</b> |
| quatrocentos reais *****    |               |
| ***                         |               |

|           |  |
|-----------|--|
| DESCONTOS |  |
|-----------|--|

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 21/05/2024

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

|            |                               |
|------------|-------------------------------|
| EMITIDO EM | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: |
| _____      | <i>Fosilva</i>                |
| DATA       | DATA                          |
| _____      | _____                         |
| VISTO      | ORDENADOR DA DESPESA          |
| _____      | _____                         |

| DESPESA PAGA EM |       |        |       | <b>RECIBO</b><br>RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO |
|-----------------|-------|--------|-------|--|
| BANCO           | CONTA | CHEQUE | VALOR |  |
|                 |       |        |       |  |
|                 |       |        |       |  |

\_\_\_\_\_

NOME:  
CNPJ/CPF:

|         |                                |                                |       |
|---------|--------------------------------|--------------------------------|-------|
| FICHA:  | DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:   | DADOS DO EMPENHO:              | TIPO: |
| Nº: 283 | Nº: 521028<br>Data: 21/05/2024 | Nº: 521003<br>Data: 21/05/2024 |       |

Credor.: LUCELMA ROSENDA SANTOS  
Endereço:  
Cidade.: COLINAS

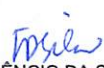
CNPJ: 836.099.973-20  
CEP: 65690-000  
Cod: 1948

|                              |     |        |
|------------------------------|-----|--------|
| IMPORTANCIA BRUTA DE .....   | R\$ | 400,00 |
| DESCONTOS.....               | R\$ | 0,00   |
| IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... | R\$ | 400,00 |

LIQUIDADADA A DESPESA EM:  
21/05/2024

PAGUE-SE EM:  
21/05/2024

PAGO EM:  
21/05/2024

  
IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA  
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento

  
JALDO HENRIQUE PEREIRA  
SECRETARIA DE FINANÇAS

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA JÁ ASSISTIDA POR ESTE CONSELHO PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 22 A 23 DE MAIO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.

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   | 400,00 | Banco | Conta   | Cheque | Valor R\$   |
|---------------|--------|-------|---------|--------|-------------|
|               |        | 001   | 14618-8 |        | RR\$ 400,00 |
| Valor Líquido | 400,00 |       |         |        |             |

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ 400,00  
(quatrocentos reais) \*\*\*\*\*

DATA: 21/05/2024

DOCUMENTO ANEXO

Credor.: LUCELMA ROSENDA SANTOS  
CNPJ/CPF: 836.099.973-20

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome LUCELMA ROSENDA SANTOS  
Agência 1312-9  
Conta corrente 6090-9  
Valor 400,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |   |                     |
|--------------|---|---------------------|
| Assinada por | JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA           | 21/05/2024 17:37:38 |
|              | JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO | 21/05/2024 17:39:51 |

 Transação efetuada com sucesso.

---

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





**Estado do Maranhão  
MUNICÍPIO DE COLINAS**



**Ofício nº 331/2024**

Colinas –MA, 21 de maio de 2024.

Ilm.º 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 (02) duas diárias para a servidora **LUCELMA ROSENDA DOS SANTOS**, Conselheira Tutelar, em razão de uma viagem com uma criança já assistida por este conselho para realização de consultas na cidade de São Luís – MA, no período de 22 à 23 de maio 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 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: 6.090-9

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: 331 |
|--|--|---------|

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): LUCELMA ROSENDA DOS SANTOS | 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 | 22/05/2024             | 23/05/2024               | XX                 |

**VALORES SOLICITADOS**

| Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015) |                |             | Veículo Próprio (Art. 5º) | Valor Total A receber |
|--|----------------|-------------|---------------------------|-----------------------|
| Quantidade                               | Valor Unitário | Subtotal    |                           |                       |
| 02                                       | R200,00        | R\$ 400 ,00 |                           | 400,00                |

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

| Local e Data               | Requerente  |
|----------------------------|---|
| Colinas – MA<br>21/05/2024 | CPF<br>836.099.973-20<br><i>Lucelma R. dos Santos</i> |

**DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL**

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