



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>508006</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>		Ficha: <b>283</b>	Data da Emissão: <b>08/05/2024</b>	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: <b>08 122 0052 2052 Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil</b>				
SubAção: Descrição:				
Natureza da Despesa: <b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: <b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				
Credor: <b>REIJANE LIMA DA COSTA</b>				
CNPJ/CPF: <b>008.025.913-88</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 DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DE REUNIÕES NO MUNICÍPIO DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 13 A 17 DE MAIO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA CASA DOS CONSELHOS DO MUNICÍPIO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.				
Documento Fiscal <b>DIÁRIA</b>		Valor Total: <b>1.150,00</b>		
Valor do documento por extenso: <b>um mil, cento e cinquenta reais *****</b>				
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>283</b>	Empenhado até a Data: <b>31.720,00</b>	Saldo Anterior: <b>10.280,00</b>	Importância: <b>1.150,00</b>	Saldo Atual: <b>9.130,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS: <b>10 SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b> <b>08 Assistência Social</b> <b>122 Administração Geral</b> <b>0052 Administração Geral</b> <b>2052 Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil</b> <b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				Reservado / Órgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 08/05/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 08/05/2024		
 <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

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
508006 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 283	DATA: 08/05/2024	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 08/05/2024
---------------------	-------------------	------------------------

NOME: REIJANE LIMA DA COSTA	008.025.913-88	CÓDIGO: 1670
ENDEREÇO:		

FONTE 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 REUNIÕES NO MUNICÍPIO DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 13 A 17 DE MAIO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA CASA DOS	Liquido 1.150,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	1.150,00
----	------	----------

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
1.150,00	1.150,00	1.150,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.150,00</b>
um mil, cento e cinquenta reais *****	
DESCONTOS	

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 08/05/2024

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

DATA

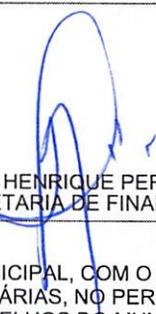
EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
DATA VISTO	DATA  ORDENADOR DA DESPESA

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

FICHA: Nº: 283	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 508011	Data: 08/05/2024	DADOS DO EMPENHO: Nº: 508006	Data: 08/05/2024	TIPO:
-------------------	--	------------------	---------------------------------	------------------	-------

**Credor..: REIJANE LIMA DA COSTA** **CNPJ: 008.025.913-88**  
**Endereço:** **CEP:**  
**Cidade..:** **Cod: 1670**

IMPORTANCIA BRUTA DE ..... R\$ 1.150,00  
 DESCONTOS..... R\$ 0,00  
 IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... R\$ 1.150,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 08/05/2024	PAGUE-SE EM: 08/05/2024   IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 08/05/2024   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 REUNIÕES NO MUNICÍPIO DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 13 A 17 DE MAIO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA CASA DOS CONSELHOS DO MUNICÍPIO, 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	1.150,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	283142-2		RR\$ 1.150,00
Valor Líquido	1.150,00				

**RECIBO**

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **1.150,00**  
 (um mil, cento e cinquenta reais) .....

DATA: 08/05/2024

**DOCUMENTO ANEXO**

Credor..: **REIJANE LIMA DA COSTA**  
 CNPJ/CPF: **008.025.913-88**





**Estado do Maranhão  
MUNICÍPIO DE COLINAS**



**Ofício nº 296/2024**

Colinas, 08 de maio de 2024.

Ilmº. Senhor  
**Ivan Prudêncio da Silva**  
Assessor de Relações Inst. Planejamentos.

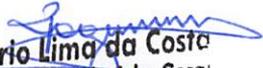
**ASSUNTO:** Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.<sup>a</sup>. A concessão de (05) diárias para a servidora **Reijane Lima da Costa**, Coordenadora da Casa dos Conselhos do Município, participar de reuniões referente ao setor na cidade de São Luís- MA, no período de 13 à 17 de maio 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/POUPANÇA: 19.202-3  
Banco do Brasil

  
**Rogério Lima da Costa**  
Secretário Mun. de Adm. Geral  
PORTARIA 7/2021  
**Rogério Lima da Costa**  
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: 296
--	--	---------

**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 (a): Reijane Lima da Costa	Cargo/Função: Coordenadora da casa dos conselhos do Município
Lotação: Sec Mun de Assistente Social	

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luis/MA	13/05/2024	17/05/2024	X

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A receber
Quantidade	Valor Unitário	Subtotal		
05	R\$ 230,00	R\$ 1.150,00		1.150,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 08/05/2024	CPF 008.025.913-88	<i>Reijane Lima da Costa</i>

**DESPACHO DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO GERAL**

	Data: ___ / ___ / ___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	Rogério Lima da Costa Sec. Mun. de Administração Rogério Lima da Costa Secretário Mun. de Adm. Geral PORTARIA 7/2021