




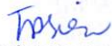

Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

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: 708003	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL		Ficha: 283	Data da Emissão: 08/07/2024	
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: 3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: 3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL				
Credor: ANDREA TORRES DE SOUSA				
CNPJ/CPF: 908.410.693-87		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade: COLINAS		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, PARA PARTICIPAR DE REUNIÃO REFERENTE AO PROGRAMA PRIMEIRA INFÂNCIA NO SUAS, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 08 A 11 DE JULHO DE 2024 A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SUPERVISORA DO PROGRAMA PRIMEIRA INFÂNCIA NO SUAS, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal DIÁRIA		Valor Total: 920,00		
Valor do documento por extenso: novecentos e vinte reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatorio	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 283	Empenhado até a Data: 62.075,00	Saldo Anterior: 49.925,00	Importância: 920,00	Saldo Atual: 49.005,00
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 3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL				Reservado / Órgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 08/07/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 08/07/2024		
 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
708003 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 283	DATA: 08/07/2024	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 08/07/2024
---------------------	-------------------	------------------------

NOME: ANDREA TORRES DE SOUSA	908.410.693-87	CÓDIGO: 490
ENDEREÇO:	COLINAS	

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, PARA PARTICIPAR DE REUNIÃO REFERENTE AO PROGRAMA PRIMEIRA INFÂNCIA NO SUAS, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 08 A 11 DE JULHO DE 2024 A SERVIDORA OCUPA O CARGO	Liquido 920,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	920,00
----	-------------	---------------

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
920,00	920,00	920,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	920,00
novecentos e vinte reais *****	

DESCONTOS	
TOTAL DE DESCONTOS	0,00

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 08/07/2024

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

_____ DATA _____


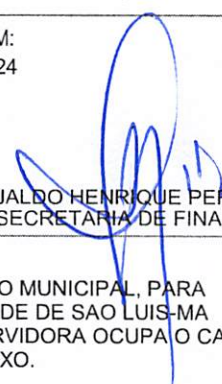
EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____ DATA _____ VISTO _____	_____ DATA _____ <i>Tpse</i> ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM	<p align="center">RECIBO</p> <p align="center">RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO</p> <p>_____</p> <p>NOME: _____ CNPJ/CPF: _____</p>
BANCO	
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	

FICHA: Nº: 283	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 708003 Data: 08/07/2024	DADOS DO EMPENHO: Nº: 708003 Data: 08/07/2024	TIPO:
-------------------	--	---	-------

Credor..: ANDREA TORRES DE SOUSA **CNPJ: 908.410.693-87**
Endereço: **CEP:**
Cidade..: COLINAS **Cod: 490**

IMPORTANCIA BRUTA DE R\$ 920,00
 DESCONTOS..... R\$ 0,00
 IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$ 920,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 08/07/2024	PAGUE-SE EM: 08/07/2024  IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 08/07/2024  JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---	---	--

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE REUNIÃO REFERENTE AO PROGRAMA PRIMEIRA INFÂNCIA NO SUAS, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 08 A 11 DE JULHO DE 2024 A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SUPERVISORA DO PROGRAMA PRIMEIRA INFÂNCIA NO SUAS, CONFORME DOCUMENTOS 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	920,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14618-8		RR\$ 920,00
Valor Líquido	920,00				

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **920,00**

(novecentos e vinte reais) *****

DATA: 08/07/2024

DOCUMENTO ANEXO

Credor..: **ANDREA TORRES DE SOUSA**
 CNPJ/CPF: **908.410.693-87**

Aplicação em poupança**Debitado**

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

Creditado

Nome ANDREA TORRES DE SOUSA
Agência 1312-9
Conta corrente 510008402-9
Variação 51
Valor 920,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA 08/07/2024 12:22:42
JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO 08/07/2024 12:26:45

 Transação efetuada com sucesso.

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



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – SEMAS
Rua Macêdo Filho – Nº 667 – Centro – CEP:65.690-000
CNPJ:17.503.720/0001-72

Ofício nº 51/2024

Colinas - MA, 05 de Julho de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa. a concessão de 04 (cinco) diárias no valor total de R\$ 920,00 (novecentos e vinte reais) para a Sr.^a **ANDRÉIA TORRES DE SOUSA**, Coordenadora do Programa Primeira Infância no SUAS, para viagem à São Luís – MA, para participar de Reunião referente ao Programa Primeira Infância no SUAS nos dias 08, 09, 10 e 11 de Julho 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 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/Poupança – 8.402-6
Banco do Brasil

Atenciosamente,

Jardânia Viana de O. Freitas
Secretaria Mun. de Assistência Social
Segurança Alimentar e Nutricional
Defesa Civil e Igualdade Racial

Jardania Viana de Oliveira Freitas
Secretária Municipal de Assistência Social

Autorizo em

Jardânia Viana de O. Freitas
Secretaria Mun. de Assistência Social
Segurança Alimentar e Nutricional
Defesa Civil e Igualdade Racial

Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – SEMAS
Rua Macêdo Filho – Nº 667 – Centro – CEP:65.690-000
CNPJ:17.503.720/0001-72

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A SERVIÇO	
---	--	--

ILMO. SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL
Solicitamos autorizar a concessão de diária para a funcionária a seguir qualificado, para viagem a São Luís-MA.

DADOS DO FUNCIONÁRIO

Nome do (a) Servidor (a): ANDRÉIA TORRES DE SOUSA	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social	Cargo/Função: Coordenadora PI - SUAS

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Participar de Reunião referente ao Programa Primeira Infância no SUAS		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luís	08/07/2024	11/07/2024	Ônibus

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
4	230,00	920,00		920,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Local e Data	Requerente	De acordo Secretário
Colinas – MA 05/07/2024	<i>Andréia Torres</i> CPF. 908.410.693-87	

DESPACHO DO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL

	Data: ____ / ____ / ____
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	<i>Jardânia Vianna de O. Freitas</i> Secretaria Municipal de Assistência Social Segurança Alimentar e Nutricional Secretaria de Assist. Social