# Estado do Maranhão Prefeitura Municipal de Colinas GABINETE DO PREFEITO

	No :	Estado	Outros	Capital		
Cargo	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	Foderal	
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 SSESSOR DE RELAÇÕES NITUCIONAL 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	RS 200,00	R\$ 100,00	R\$ 270,00	R\$ 135,00	R\$ 270,00	

Art. 5° - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas todas as disposições em contrário.

Gabinete da premeita municipal de colinas, estado do Maranhão, ao vigésimo primeiro dia do mês de fevereiro De dois mil e dezessete.

> Valmira Miranda da Silva Barroso Vaimira Miranda Gentina Barroso Prefeita Municipal

# ESTADO DO MARANHÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402 CNPJ: 06113682/0001-25

# **NOTA DE EMPENHO**

Exercício: 2024

Г

OR - Ordinario Unidade Orçamentária ou Unidade Administrtiva Emitente: Ficha:	Nº Empenho:
	702004
10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL 283	Data da Emissão: 02/07/2024
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:	
MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA	Tr.
CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG:	
024.554.313-98	47
Endereço: Telefone:	
Cidade: CEP:	UF:
	MA
Descrição do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM:	
	100,00
Documento Fiscal  Valor Total:  Valor do documento por extenso:  Cem reais ************************************	100,00
Valor Total:  Valor Total:  Valor Total:  Valor Total:  Valor Total:  Valor Total:	100,00
Valor Total:  Valor Total:  Valor Total:  Valor Total:  Valor Total:	****
Valor do documento por extenso:         Cem reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Valor Total:         Valor Total:           Valor do documento por extenso:         Cem reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Valor Total:  Va	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
JÁRIA       Valor Total:         Valor do documento por extenso:       Cem reais ************************************	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Valor Total:  Va	S  Ido Atual:  3.745,00 servado / Orgão de Controle:

## PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 702004 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO №	1	FICHA: 28	33	DATA: 02/07/2024	- 10 M			
LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	DOCUMENTO: DIÁRIA VENCIMENTO: 02						
NOME: MARIA L ENDEREÇO:	EILA DE ALMEID	A BARBOZA		024.554	1.313-98	CÓDIO	GO: 2778	
FONTE DE RECURSO			DESCRIÇÃO DO MA	TERIAL E/OU SERVIÇO	E/OU SERVIÇO			
1 Recursos do Exercic 501 Outros Recursos nã 00 Recursos Ordinários 001 Ordinario 001 Recursos Proprios d	o Vinculados		VIAGEM DO IN MUNICIPAL,NA A QUANTIDADE JULHO DE 2024	DE DIÁRIAS PARA REALIZ TERESSE DO SERVIÇO F CIDADE DE MIRADOR-M E DE 01 DIÁRIA, NO PERÍ I, A SERVIDORA OCUPA TUTELAR, CONFORME I	DE E	Liquido 100,00 Desconto 0,00		
OR		Aller Co.	KE LITERS	N. S. 1883 S. S.	SOI	MA	100,00	
CÓDIGO			CLA	ASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPE	NHADA		11.00	
02 10 3.3.90.14.00 08.122.0052.2052.00	SECR. M DIÁRIAS	- CIVIL		R. ALIMENT. E DEFESA (				
VALOR DO EMPE	NHO	LIQUIDADO ATÉ	A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃ	0	SALDO A LIQU	IIDAR	
	100,00	gaziiAss	100,00		100,00		0,00	
DESCONTOS			Maria PACAL				¥)	
				TOTAL DE DESCONTO	<u> </u>		0,00	
LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA A DESPESA REFERENTE A		OI DEVIDAMENTE	PROCESSADA, ENCON	TRANDO-SE EM ORDEM PARA P.				
EMITIDO ÉM				ORDEM DE PAGAMEN	NTO. PAGUE-SE:	Toxin		
DATA		VISTO		DATA		ORDENADOR D	DA DESPESA	
DESPESA PAGA EM		115 1			RE	СІВО	47	
BANCO CON	TA C	HEQUE	VALOR	RECEBI(EM	OS) O VALOR CO	DNSTANTE DESTA I	LIQUIDAÇÃO	
				NOME:			10	

#### ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402 CNPJ: 06113682/0001-25

# **ORDEM DE PAGAMENTO**

Exercício: 2024

FICHA:	DADOS DA ORDEM D	DE PAGAMENTO:		DADOS DO	EMPENHO:		TIPO:
Nº: 283	Nº: <b>702004</b>	Data: <b>02/0</b> 7	7/2024	Nº: 7020	04 Data	a: 02/07/20	24
Credor: MAR	IA LEILA DE ALM	IEIDA BARBOZA		С	NPJ: 024.5	54.313-98	
Endereço:						CEP:	
Cidade:							
Cidade						Cod: 2778	3
			IMPORTA	NCIA BRU	TA DE	R\$	100,00
		Same and the same and the	DESCON	гоѕ		R\$	0,00
			IMPORTA	NCIA LÍQU	IDA DE	R\$	100,00
IQUIDADA A DESP 02/07/2024	ESA EM:	PAGUE-SE EM: 02/07/2024		-1,	PAGO EM:	1	
2/07/2024		02/07/2024			02/07/2024		
			-			1	
			mula			W	1
			ÊNCIO DA SIL		JALI	OO HENRIOUE RETARIA DE	PEREIRA
IISTÓRICO		Assessor de Relaçõe	es Instituc. e P	lanejamanto	SEC	RETARIA DE	FINANÇAS
ARGO DE CONSE	LHEIRA TUTELAR, C	ONFORME DOCUMENT	FOS ANEXO	S.		,	
1123		CLAS	SIFICAC	ÃO DA	DESPESA		
02	PODER EXECU		oong	AC DA	220. 20X		
021000	SEC. MUNL DE	ASSIST. SOCIAL. SEG.	ALIM. DEF.	CIVIL			
08	Assistência Soc		128.4				
122	Administração G						
0052 2052	Administração G	seral n.de Assist.Social, Segur	ranca Alimon	tar a Dofo			3.4
3.3.90.14.00	DIÁRIAS - CIVIL		ança Allmen	ital e Dele			
	1	CONTROLE D	E PAGAMEI	NTO			31
Valor Bruto		100,00	Banco	Conta		heque	Valor R
			001	14618-8			RR\$ 100,00
No.			4625				
		\$ 0.00 Sever 334					474
		and the second					
Valor Líquido		100,00	127-15-4	-			
			CIBO		•		14
	EBI DA ,PREFEITURA	MUNICIPAL DE COLIN	AS	A IMPORTA	ÂNCIA DE R\$	graging by the transcent	100,0
(cem reais) * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * *			- * * * * * * *	*****		******
DATA: 02/07/2024							
				5	DOCUMENT	O ANEXO	
		C-5, K00100	A.F. A COPPLES	4. 1.			
			Credor CNPJ/C	MARIA I PF: 024.554	LEILA DE ALMI .313-98	LIDA BARBOZ	<b>A</b>

# Transferência entre contas diversas

#### **Debitado**

Nome

PM COLINAS -SNA

Agência

1312-9

Conta corrente

14618-8

### Creditado

Nome

MARIA L A BARBOZA

Agência

1312-9

Conta corrente

32931-2

Valor

100,00

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA

JB530611VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO

02/07/202416:54:44 02/07/202417:17:05

Transação efetuada com sucesso.

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



### Estado do Maranhão MUNICÍPIO DE COLINAS



Oficio nº 435/2024

Colinas - MA, 02 de julho de 2024.

Ilm. ° Senhor **Ivan Prudêncio da Silva** Senhor Assessor de relações Inst. Relacionamentos.

ASSUNTO: Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.ª A concessão de (01) diária no valor total de R\$: 100,00 (Cem reais), para a servidora **MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA**, Conselheira Tutelar, viajar à Mirador - Ma, no dia 02 de julho de 2024. Segue anexo o pedido de concessão de diária.

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: 32931-2 Banco do Brasil

> Jardania Viana de Oliveira Freitas Sec. Mun. de Assist. Social



# Estado do Maranhão MUNICÍPIO DE COLINAS



				~					
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEI COLINAS – MARANHÃO			DIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO			N°: 435			
COLINAS - MARANIAO				VIAGENI A S	433				
ILMO. SENHO	ASSESSOR	DE RELA	AÇÕES IN	ST. RELACIONAME	NTOS.		·····		
				ara o funcionário a seç lico municipal, confort	-	The state of the s	zação de		
			DADOS	DO FUNCIONÁRIO		.,			
Nome do (a	a) Servidor (a)	: Maria	Leila de A	Imeida Barboza	Cargo	/Função: Conselho	eira Tutela		
		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							
			DADOS	SOBRE A VIAGEM					
Trecho da Viagem Data Prevista e Saída				Data Prevista de Retorno		Meio de Transporte			
Colinas – Min	rador/ MA	02/07/	2024	02/07/2024	XX				
			VALOR	ES SOLICITADOS					
Valor das D	iárias (Art. 1º	Dec. 03/2	2015)	Veículo Próprio		Valor To	tal		
Quantidade Valor Unitário Subto			ototal	(Art. 5°)		A receb			
01	R\$ 100,00		00,00			100,00			
		Recurso:		RIA MUNICIPAL DE	ASSIS	TENCIA SOCIAL			
Loc	cal e Data			Requerente					
Colinas – MA 02/07/2024			024	CPF 4.554.313-98	Monia locila Ald				
	DESP	ACHO DA	4 SECRET	ARIA DE ADMINISTI			`		
						Data: / /			
Autorizo a conc	eessão e o paga	amento d Lei.	as diárias s	solicitadas na forma da		rdania Viana de Freitas c. Mun. de Assi			