



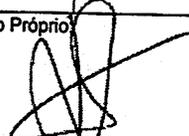
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
* PREFEITO * VICE-PREFEITO	RS 350,00	RS 200,00	RS 500,00	RS 350,00	RS 650,00
* SECRETÁRIO MUNICIPAL * CHEFE DE GABINETE * PROCURADOR * CONTROLADOR * ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO	RS 250,00	RS 165,00	RS 330,00	RS 200,00	RS 385,00
* DIRETOR DE DEPARTAMENTO * COORDENADOR	RS 230,00	RS 115,00	RS 230,00	RS 170,00	RS 345,00
* DEMAIS SERVIDORES	RS 200,00	RS 100,00	RS 270,00	RS 135,00	RS 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
Prefeita Municipal

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 1119006	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL		Ficha: 283	Data da Emissão: 19/11/2024	
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: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR				
CNPJ/CPF: 051.798.553-57		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade:		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, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, PARA ACOMPANHAR CRIANÇA EM TRATAMENTO MÉDICO NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, NO PERÍODO DE 19 A 22 DE NOVEMBRO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.				
Documento Fiscal DIÁRIA		Valor Total: 800,00		
Valor do documento por extenso: oitocentos reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários		
Ficha: 283	Empenhado até a Data: 91.930,00	Saldo Anterior: 20.070,00	Importância: 800,00	Saldo Atual: 19.270,00
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:				Reservado / Órgão de Controle:
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			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 19/11/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 19/11/2024		
 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
1119006/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 283	DATA: 19/11/2024	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 19/11/2024
----------------------------	--------------------------	------------------------

NOME: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR	051.798.553-57	CÓDIGO: 1627
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, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, PARA ACOMPANHAR CRIANÇA EM TRATAMENTO MÉDICO NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, NO PERÍODO DE 19 A 22 DE NOVEMBRO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO	Liquido 800,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	800,00
----	-------------	---------------

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
800,00	800,00	800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	800,00
oitocentos reais *****	

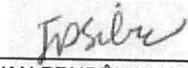
DESCONTOS	
-----------	--

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 19/11/2024

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

DATA _____

EMITIDO EM	 IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento
DATA _____	VISTO _____

DESPESA PAGA EM				RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	

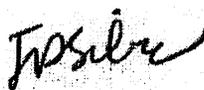
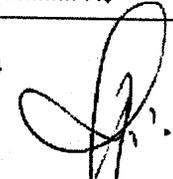
NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402
CNPJ: 06.113.682/0001-25

ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: 2024

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:		DADOS DO EMPENHO:		TIPO:
Nº: 283	Nº: 1119016	Data: 19/11/2024	Nº: 1119006	Data: 19/11/2024	
Credor.: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR		CNPJ: 051.798.553-57			
Endereço:		CEP:			
Cidade..:		Cod: 1627			
IMPORTANCIA BRUTA DE R\$ 800,00					
DESCONTOS..... R\$ 0,00					
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$ 800,00					
LIQUIDADA A DESPESA EM: 19/11/2024	PAGUE-SE EM: 19/11/2024		PAGO EM: 19/11/2024		
	 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, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, PARA ACOMPANHAR CRIANÇA EM TRATAMENTO MÉDICO NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, NO PERÍODO DE 19 A 22 DE NOVEMBRO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO 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	800,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	175-9		RR\$ 800,00
Valor Líquido	800,00				
RECIBO					
RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS			A IMPORTÂNCIA DE R\$		
(oitocentos reais)			800,00		
DATA: 19/11/2024					
DOCUMENTO ANEXO					
Credor.: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR					
CNPJ/CPF: 051.798.553-57					



Estado do Maranhão
MUNICÍPIO DE COLINAS



Ofício nº 862/2024

Colinas- MA, 19 de novembro de 2024.

Ilm.º Senhor

Ivan Prudente da Silva

Assessor de relações Inst. Relacionamento.

ASSUNTO: Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.^a. A concessão de (04) quatro diárias para o servidor **Rotiel Pereira da Silva Júnior**, Conselheiro Tutelar, acompanhar criança em tratamento médico na cidade de São Luis – MA, no período de 19 à 22 de novembro 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

Banco do Brasil

Ag-1312-9

C/ Poupança: 199699

Varição: 51


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: 862
--	--	------------

ILMO. SENHOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINITRAÇÃO 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: Rotiel Pereira da Silva Júnior	Cargo/Função: Conselheiro Tutelar
--	-----------------------------------

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem:			
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luis/MA	19/11/2024	22/11/2024	XX

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 19/11/2024	CPF: 051.798.553-57

DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL

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