



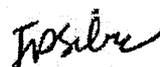
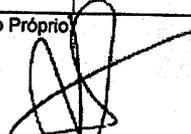
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>1119008</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>19/11/2024</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>LUCELMA ROSENDA SANTOS</b>				
CNPJ/CPF: <b>836.099.973-20</b>		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade: <b>COLINAS</b>		CEP: <b>65690-000</b>	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, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA ASSISTIDA PELO CONSELHO TUTELAR, EM UMA CONSULTA MEDICA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIA, NO PERÍODO DE 19 À 22 DE NOVEMBRO DE 2024, PARA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.				
Documento Fiscal <b>DIÁRIA</b>		Valor Total: <b>800,00</b>		
Valor do documento por extenso: <b>oitocentos 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>92.730,00</b>	Saldo Anterior: <b>19.270,00</b>	Importância: <b>800,00</b>	Saldo Atual: <b>18.470,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:				Reservado / Orgão de Controle:
<b>10</b>	<b>SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>			
<b>08</b>	<b>Assistência Social</b>			
<b>122</b>	<b>Administração Geral</b>			
<b>0052</b>	<b>Administração Geral</b>			
<b>2052</b>	<b>Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil</b>			
	<b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 19/11/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio Em: 19/11/2024		
 <b>IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA</b> Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 <b>BRUNO SOARES DE OLIVEIRA</b> Contador CRC 013306/O-9		

O de M - Formulário: ME V. 1.3 (Set/2014)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS**

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

**1119008/ 1**

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

LICITAÇÃO: <b>DISPENSA</b>	DOCUMENTO: <b>DIÁRIA</b>	VENCIMENTO: <b>19/11/2024</b>
----------------------------	--------------------------	-------------------------------

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

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 Proprios do Municipio	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA ASSISTIDA PELO CONSELHO TUTELAR, EM UMA CONSULTA MEDICA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIA, NO PERÍODO DE 19 À 22 DE NOVEMBRO DE 2024, PARA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, A SERVIDORA	Liquido <b>800,00</b> Desconto <b>0,00</b>

<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>800,00</b>
-----------	-------------	---------------

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

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 19/11/2024

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

DATA \_\_\_\_\_

EMITIDO EM \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ VISTO \_\_\_\_\_

*IVSILVA*  
**IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA**  
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento

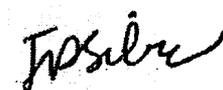
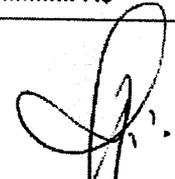
DESPESA PAGA EM				<b>RECIBO</b>  RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO  _____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	

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: 1119018	Data: 19/11/2024	Nº: 1119008	Data: 19/11/2024	
<b>Credor..: LUCELMA ROSENDA SANTOS</b>		<b>CNPJ: 836.099.973-20</b>			
<b>Endereço:</b>		<b>CEP: 65690-000</b>			
<b>Cidade...: COLINAS</b>		<b>Cod: 1948</b>			
IMPORTANCIA BRUTA DE ..... R\$ 800,00					
DESCONTOS..... R\$ 0,00					
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... R\$ 800,00					
LIQUIDADADA 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	
<b>HISTÓRICO</b> CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA ASSISTIDA PELO CONSELHO TUTELAR, EM UMA CONSULTA MEDICA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIA, NO PERÍODO DE 19 À 22 DE NOVEMBRO DE 2024, PARA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.					
<b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b>					
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				
<b>CONTROLE DE PAGAMENTO</b>					
Valor Bruto	800,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	175-9		RR\$ 800,00
Valor Líquido	800,00				
<b>RECIBO</b>					
RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS			A IMPORTÂNCIA DE R\$		
(oitocentos reais) .....			800,00		
DATA: 19/11/2024					
<b>DOCUMENTO ANEXO</b>					
Credor...: LUCELMA ROSENDA SANTOS					
CNPJ/CPF: 836.099.973-20					





**Estado do Maranhão**  
**MUNICÍPIO DE COLINAS**



**Ofício nº 864/2024**

Colinas –MA, 19 de novembro de 2024.

Ilm.º Senhor

**Ivan Prudêncio da Silva**

Senhor Assessor de relações Inst. Relacionamentos.

**ASSUNTO: Solicitação de diárias**

Venho pelo presente solicitar a V.S.<sup>a</sup> A concessão de (04) quatro 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 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

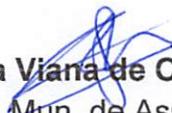
**PROJETO ATIVIDADE:** Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social

**ELEMENTO DE DESPESA:** 3.3.90.14.00 Diária pessoal Civil

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: 864
--------------------------------------------	------------------------------------------------------	------------

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	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	R200,00	R\$ 800 ,00		800,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 19/11/2024	CPF 836.099.973-20 <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.	<i>Jardania Viana de Oliveira Freitas</i> Sec. Mun. de Assit. Social