

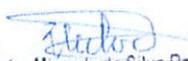


Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

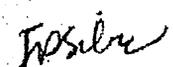
Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
* PREFEITO * VICE-PREFEITO	R\$ 350,00	R\$ 200,00	R\$ 500,00	R\$ 350,00	R\$ 650,00
* SECRETÁRIO MUNICIPAL * CHEFE DE GABINETE * PROCURADOR * CONTROLADOR * ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO	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

Exercício: 2024

Tipo de Empenho: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>1107006</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		Ficha: <b>160</b>	Data da Emissão: <b>07/11/2024</b>	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: <b>10 122 2060 2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde</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>CONCITA HELENA SILVA CENA</b>				
CNPJ/CPF: <b>028.873.613-33</b>		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade:		CEP:	UF: <b>MA</b>	
Descrição do Empenho: <b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM:</b> <b>CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, NO PERÍODO DE 11 A 16 DE NOVEMBRO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE PSICOPEDAGOGA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.</b>				
Documento Fiscal		Valor Total:		
<b>OUTROS</b>		<b>1.200,00</b>		
Valor do documento por extenso: <b>um mil e duzentos reais</b> *****				
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>160</b>	Empenhado até a Data: <b>31.580,00</b>	Saldo Anterior: <b>10.420,00</b>	Importância: <b>1.200,00</b>	Saldo Atual: <b>9.220,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:				Reservação / Órgão de Controle
<b>05</b>	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>			
<b>10</b>	<b>Saúde</b>			
<b>122</b>	<b>Administração Geral</b>			
<b>2060</b>	<b>Gestão da Secretaria Municipal de Saúde</b>			
<b>2030</b>	<b>Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde</b>			
	<b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: <b>07/11/2024</b>		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: <b>07/11/2024</b>		
 <b>IVAN PRUDENCIO 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**  
1107006/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 160	DATA: 07/11/2024	REQUISIÇÃO Nº
-----------------------	---	------------	------------------	---------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 07/11/2024
---------------------	-------------------	------------------------

NOME: CONCITA HELENA SILVA CENA	028.873.613-33	CÓDIGO: 3641
ENDEREÇO:		

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente 500 Recursos não Vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários  001 Ordinário 001 Recursos Próprios do Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, NO PERÍODO DE 11 A 16 DE NOVEMBRO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE PSICOPEDAGOGA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.	Liquido 1.200,00  Desconto 0,00
OR	SOMA	1.200,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 05 3.3.90.14.00 10.122.2060.2030.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** 1.200,00

um mil e duzentos reais \*\*\*\*\*

DESCONTOS	
TOTAL DE DESCONTOS 0,00	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 07/11/2024

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

DATA

EMITIDO EM	VISTO
DATA	

*Ivan Prudencio da Silva*  
**IVAN PRUDENCIO DA SILVA**  
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

DESPESA PAGA EM			
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: Nº: 160	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 1107004 Data: 07/11/2024	DADOS DO EMPENHO: Nº: 1107006 Data: 07/11/2024	TIPO:
-------------------	---	--	-------

**Credor..: CONCITA HELENA SILVA CENA**      **CNPJ: 028.873.613-33**  
**Endereço:**      **CEP:**  
**Cidade..:**      **Cod: 3641**

IMPORTANCIA BRUTA DE ..... R\$ 1.200,00  
 DESCONTOS..... R\$ 0,00  
 IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... R\$ 1.200,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 07/11/2024	PAGUE-SE EM: 07/11/2024  <i>Ivan Prudencio da Silva</i> IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 07/11/2024  <i>Jaldo Henrique Pereira</i> JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---	--	---

**HISTÓRICO**  
 CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, NO PERÍODO DE 11 A 16 DE NOVEMBRO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE PSICOPEDAGOGA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	
02	PODER EXECUTIVO
020500	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
122	Administração Geral
2060	Gestão da Secretaria Municipal de Saúde
2030	Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde
3.3.90.14.00	DIÁRIAS - CIVIL

CONTROLE DE PAGAMENTO					
Valor Bruto	1.200,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14618-8		RR\$ 1.200,00
Valor Líquido	1.200,00				

**RECIBO**

RECEBI DA PREFEITURA DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.200,00  
 (um mil e duzentos reais) .....

DATA: 07/11/2024

**DOCUMENTO ANEXO**

Credor..: CONCITA HELENA SILVA CENA  
 CNPJ/CPF: 028.873.613-33



---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome CONCITA HELENA SILVA CENA  
Agência 1312-9  
Conta corrente 17015-1  
Valor 1.200,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA 07/11/2024 18:14:53  
JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO 07/11/2024 18:22:01

Transação efetuada com sucesso.

---

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



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
CNPJ. 06.113.682/0001-25  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Ofício nº 816/2024

Colinas - MA, 07 de novembro de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa. a concessão de 06 (seis) diárias no valor total de R\$ 1.200,00 ( Mil e duzentos reais), para a Sra. **CONCITA HELENA SILVA SENA**, Assistente Social, viajar à São Luis – Ma, no período de 11 à 16 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 de Assistência Social

PROJETO ATIVIDADE: Manut. da Secretaria Munic. de Assistência Social

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 1312-9

C/C – 17.015-1

Banco do Brasil

Atenciosamente,

  
Rogério Lima da Costa  
Secretário Municipal de Administração Geral  
PORTARIA 7/2021

\_\_\_\_\_  
Rogério Lima da Costa  
Secretário Municipal de Administração Geral

Autorizo em

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
CNPJ. 06.113.682/0001-25  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO</b>	<b>PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A SERVIÇO</b>	<b>816</b>
---	--	------------

**ILMO. SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL**  
Solicitamos autorizar a concessão de diária para o funcionário a seguir qualificado, para viagem à serviço do Município.

**DADOS DO FUNCIONÁRIO**

<b>Nome do (a) Servidor (a): CONCITA HELENA SILVA SENA</b>	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação: Secretaria Municipal de Administração Geral</b>	<b>Cargo/Função: Assistente Social</b>

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

Finalidade da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Frecho da Viagem Colinas – São Luis - MA	11/11/2024	16/11/2024	XX

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
6	200,00	1.200,00		1.200,00

**Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL**

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 07/11/2024	CPF. 028.873.613-33	<i>Concita Helena Silva Sena</i>

**DESPACHO DO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL**

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