



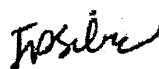
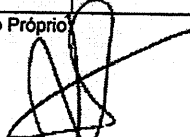
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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: <b>OR - Ordinário</b>		Processo N°:	N° Empenho: <b>1129006</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>29/11/2024</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>CONCITA HELENA SILVA SENA</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, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIARIAS, NO PERÍODO DE 02 A 06 DE DEZEMBRO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSISTENTE SOCIAL, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.</b>				
Documento Fiscal <b>DIÁRIA</b>		Valor Total: <b>1.000,00</b>		
Valor do documento por extenso: <b>um mil reais</b> *****				
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	N° Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>283</b>	Empenhado até a Data: <b>93.530,00</b>	Saldo Anterior: <b>18.470,00</b>	Importância: <b>1.000,00</b>	Saldo Atual: <b>17.470,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:				Reservado / Órgão 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: 29/11/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio Em: 29/11/2024		
 <b>IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA</b> Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 <b>BRUNO SOARES DE OLIVEIRA</b> Contador CRC 013306/O-9		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS**

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**  
1129006/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 283	DATA: 29/11/2024	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 29/11/2024
---------------------	-------------------	------------------------

NOME: CONCITA HELENA SILVA SENA	028.873.613-33	CÓDIGO: 3641
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 Proprios do Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIARIAS, NO PERÍODO DE 02 A 06 DE DEZEMBRO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSISTENTE SOCIAL, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.	Liquido <b>1.000,00</b> Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>1.000,00</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
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.000,00**  
um mil reais \*\*\*\*\*  
\*\*

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

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 29/11/2024

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

EMITIDO EM \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_ VISTO \_\_\_\_\_  
**IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA**  
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento

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

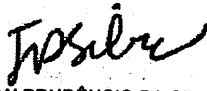

TOTAL DE PAGO

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: 1129053 Data: 29/11/2024	Nº: 1129006 Data: 29/11/2024			
<b>Credor.: CONCITA HELENA SILVA SENA</b>		<b>CNPJ: 028.873.613-33</b>			
<b>Endereço:</b>		<b>CEP:</b>			
<b>Cidade..:</b>		<b>Cod: 3641</b>			
IMPORTANCIA BRUTA DE .....		R\$	1.000,00		
DESCONTOS.....		R\$	0,00		
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....		R\$	1.000,00		
LIQUIDADA A DESPESA EM: 29/11/2024	PAGUE-SE EM: 29/11/2024	PAGO EM: 29/11/2024			
	 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, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIARIAS, NO PERÍODO DE 02 A 06 DE DEZEMBRO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSISTENTE SOCIAL, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.					
<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	1.000,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	283142-2		RR\$ 1.000,00
Valor Líquido	1.000,00				
<b>RECIBO</b>					
RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS			A IMPORTÂNCIA DE R\$		1.000,00
(um mil reais) .....					
DATA: 29/11/2024					
<b>DOCUMENTO ANEXO</b>					
Credor.: CONCITA HELENA SILVA SENA					
CNPJ/CPF: 028.873.613-33					





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

Ofício nº 890/2024

Colinas - MA, 29 de novembro de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa. a concessão de 05 (cinco) diárias no valor total de R\$ 1.000,00 ( Mil reais), para a Sra. **CONCITA HELENA SILVA SENA**, Assistente Social, viajar à São Luis – Ma, no período de 02 à 06 de dezembro 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 Adm. 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>890</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 Assistência Social</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
Trecho da Viagem Colinas – São Luis - MA	02/12/2024	06/12/2024	XX

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total À Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
5	200,00	1.000,00		1.000,00

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

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 29/11/2024	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.	<b>Rogério Lima da Costa</b> Secretário de Adm. Geral <i>Rogério Lima da Costa</i> Secretário Municipal de Adm. Geral 29/11/2024