



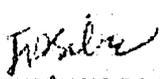
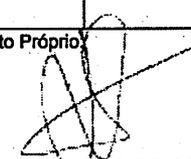
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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 * ACESSOR 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

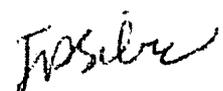
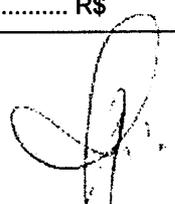
Tipo de Empenho: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>809009</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>		Ficha: <b>283</b>	Data da Emissão: <b>09/08/2024</b>	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: 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>REIJANE LIMA DA COSTA</b>				
CNPJ/CPF: <b>008.025.913-88</b>		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade:	CEP:	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, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DE REUNIÕES REFERENTE AO SETOR NA CIDADE DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 12 A 16 DE AGOSTO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA CASA DOS CONSELHOS DO MUNICIPIO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.				
Documento Fiscal <b>DIÁRIA</b>		Valor Total: <b>1.150,00</b>		
Valor do documento por extenso: <b>um mil, cento e cinquenta 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>69.230,00</b>	Saldo Anterior: <b>42.770,00</b>	Importância: <b>1.150,00</b>	Saldo Atual: <b>41.620,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS: <b>10 SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b> <b>08 Assistência Social</b> <b>122 Administração Geral</b> <b>0052 Administração Geral</b> <b>2052 Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil</b> <b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				Reservado / Orgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: <b>09/08/2024</b>		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio Em: <b>09/08/2024</b>		
 <b>IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA</b> Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 <b>BRUNO SOARES DE OLIVEIRA</b> Contador CRC 013306/O-9		



FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: <b>283</b>	Nº: <b>809036</b> Data: <b>09/08/2024</b>	Nº: <b>809009</b> Data: <b>09/08/2024</b>	

**Credor.: REIJANE LIMA DA COSTA**      **CNPJ: 008.025.913-88**  
**Endereço:**      **CEP:**  
**Cidade...:**      **Cod: 1670**

IMPORTANCIA BRUTA DE .....	R\$	1.150,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....	R\$	1.150,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 09/08/2024	PAGUE-SE EM: 09/08/2024	PAGO EM: 09/08/2024
	 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, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DE REUNIÕES REFERENTE AO SETOR NA CIDADE DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 12 A 16 DE AGOSTO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA CASA DOS CONSELHOS DO MUNICIPIO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

**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	1.150,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	19161-2		RR\$ 1.150,00
Valor Líquido	1.150,00				

**RECIBO**

RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS      A IMPORTÂNCIA DE R\$      **1.150,00**  
 (um mil, cento e cinquenta reais) \*\*\*\*\*

DATA: 09/08/2024

**DOCUMENTO ANEXO**

Credor.: **REIJANE LIMA DA COSTA**  
 CNPJ/CPF: **008.025.913-88**



---

**Aplicação em poupança****Debitado**

Nome IPM COLINAS  
Agência 1312-9  
Conta corrente 19161-2

**Creditado**

Nome REIJANE LIMA DA COSTA  
Agência 1312-9  
Conta corrente 510019202-6  
Variação 51  
Valor 1.150,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA 09/08/2024 16:26:37  
JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO 09/08/2024 16:28:12

Transação efetuada com sucesso.

---

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



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



**Ofício nº 544/2024**

Colinas, 09 de agosto de 2024.

Ilm<sup>o</sup>. Senhor  
**Ivan Prudêncio da Silva**  
Assessor de Relações Inst. Planejamentos.

ASSUNTO: Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.<sup>a</sup>. A concessão de (05) diárias para a servidora **Reijane Lima da Costa**, Coordenadora da casa dos conselhos do Município, participar de reuniões referente ao setor na cidade de São Luís- MA no período de 12 à 16 de agosto de 2024. Segue em 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: 19.202-3  
Banco do Brasil

  
Rogério Lima da Costa  
Secretário Mun. de Adm. Geral  
SECRETARIA 7/2024

**Rogério Lima da Costa**  
Sec. Mun. de Administração Geral



Estado do Maranhão  
MUNICÍPIO DE COLINAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO	Nº: 544
--	--	------------

**ILMO. SENHOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO 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 (a): Reijane Lima da Costa	Cargo/Função: Coordenadora da casa dos conselhos do Município
Lotação: Sec Mun de Assistente Social	

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luis/MA	12/08/2024	16/08/2024	X

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A receber
Quantidade	Valor Unitário	Subtotal		
05	R\$ 230,00	R\$ 1.150,00		1.150,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 09/08/2024	CPF 008.025.913-88	<i>Reijane Lima da Costa</i>

**DESPACHO DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO GERAL**

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	Rogério Lima da Costa Sec. Mun. de Administração Geral <i>Rogério Lima da Costa</i> Secretário Municipal de Administração Geral