



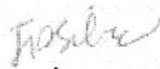
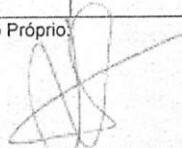
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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 Nº:	Nº Empenho: <b>1018009</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>18/10/2024</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>GILSANIA PEREIRA DA SILVA BARROS</b>				
CNPJ/CPF: <b>619.666.783-12</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, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 21 A 25 DE OUTUBRO DE 2024. A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ORIENTADORA SOCIAL, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.				
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>	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>283</b>	Empenhado até a Data: <b>85.290,00</b>	Saldo Anterior: <b>26.710,00</b>	Importância: <b>1.000,00</b>	Saldo Atual: <b>25.710,00</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>	Assistência Social			
<b>122</b>	Administração Geral			
<b>0052</b>	Administração Geral			
<b>2052</b>	Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil			
	<b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: <b>18/10/2024</b>		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: <b>18/10/2024</b>		
 <b>IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA</b> Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 <b>BRUNO SOARES DE OLIVEIRA</b> Contador CRC 013306/O-9		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS**

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**  
1018009/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 283	DATA: 18/10/2024	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: <b>DISPENSA</b>	DOCUMENTO: <b>DIÁRIA</b>	VENCIMENTO: 18/10/2024
----------------------------	--------------------------	------------------------

NOME: <b>GILSANIA PEREIRA DA SILVA BARROS</b>	619.666.783-12	CÓDIGO: 3677
ENDEREÇO:		

FUNTE 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, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 21 A 25 DE OUTUBRO DE 2024. A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ORIENTADORA SOCIAL, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.	Liquidado <b>1.000,00</b> Desconto <b>0,00</b>

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 18/10/2024

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

EMITIDO EM	<i>IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA</i>
DATA	VISTO
	<b>IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA</b> 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	

FICHA: Nº: <b>283</b>	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: <b>1018050</b> Data: <b>18/10/2024</b>	DADOS DO EMPENHO: Nº: <b>1018009</b> Data: <b>18/10/2024</b>	TIPO:
--------------------------	--	---	-------

**Credor...: GILSANIA PEREIRA DA SILVA BARROS**      **CNPJ: 619.666.783-12**  
**Endereço:**      **CEP:**  
**Cidade...:**      **Cod: 3677**

IMPORTANCIA BRUTA DE ..... R\$      1.000,00  
 DESCONTOS..... R\$      0,00  
 IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... R\$      1.000,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM:  
18/10/2024

PAGUE-SE EM:  
18/10/2024

PAGO EM:  
18/10/2024

*Ivan Prudêncio da Silva*  
 IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA  
 Assessor de Relações Instituc. e Planejamento

*Jaldo Henrique Pereira*  
 JALDO HENRIQUE PEREIRA  
 SECRETARIA DE FINANÇAS

**HISTÓRICO**

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 21 A 25 DE OUTUBRO DE 2024. A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ORIENTADORA SOCIAL, 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	1.000,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	19161-2		RR\$ 1.000,00
Valor Líquido	1.000,00				

**RECIBO**

RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS      A IMPORTÂNCIA DE R\$      **1.000,00**

(um mil reais) \*\*\*\*\*

DATA: 18/10/2024

**DOCUMENTO ANEXO**

Credor...: **GILSANIA PEREIRA DA SILVA BARROS**  
 CNPJ/CPF: **619.666.783-12**

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	GILSANIA P S BARROS
Agência	1312-9
Conta corrente	36436-3
Valor	1.000,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA	18/10/2024 15:37:14
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	18/10/2024 15:42:45

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 753/2024

Colinas - MA, 17 de outubro 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 (Cinco reais), para a Sra. **Gilsania Pereira da Silva Barros**, Orientador Social, viajar à São Luis, no período de 21 à 25 de outubro 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 – 36436-3  
Banco do Brasil

Atenciosamente,

  
Rogério Lima da Costa  
Secretário Mun. 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>753</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):</b> Gilsania Pereira da Silva Barros	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação:</b> Secretaria Municipal de Assistência Social	<b>Cargo/Função:</b> Orientadora Social

**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	21/10/2024	25/10/2024	XX

**VALORES SOLICITADOS**

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

**Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

Local e Data	Requerente	De acordo Secretário
Colinas – MA 17/10/2024	CPF. 619.666.783-12	<i>Gilsania Pereira da Silva Barros</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 Mun. de Adm. Geral PORTARIA 7/2024