



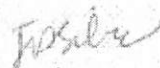
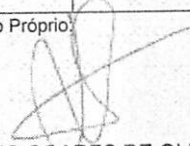
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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 • ACESSOR 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

Tipo de Empenho: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>1220003</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>20/12/2024</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>ALANA JENIFER OLIVEIRA RIBEIRO</b>				
CNPJ/CPF:		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, PARA VIAJAR ATÉ A CIDADE DE SÃO LUIS-MA UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 20 À 27 DEE DEZEMBRO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSISTENTE SOCIAL, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal			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 Licitatorio	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>283</b>	Empenhado até a Data: <b>100.630,00</b>	Saldo Anterior: <b>11.370,00</b>	Importância: <b>1.000,00</b>	Saldo Atual: <b>10.370,00</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>	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>20/12/2024</b>		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: <b>20/12/2024</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**  
1220003/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 283	DATA: 20/12/2024	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: <b>DISPENSA</b>	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2024
----------------------------	------------	------------------------

NOME: <b>ALANA JENIFER OLIVEIRA RIBEIRO</b>	CÓDIGO: 993
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 Proprios do Municipio	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA VIAJAR ATÉ A CIDADE DE SÃO LUIS-MA UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 20 À 27 DEE 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>

<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

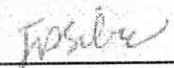
**VALOR A SER PAGO R\$** 1.000,00  
 um mil reais \*\*\*\*\*  
 \*\*

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 20/12/2024

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

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

EMITIDO EM _____ 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:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: 283	Nº: 1220004      Data: 20/12/2024	Nº: 1220003      Data: 20/12/2024	

**Credor.: ALANA JENIFER OLIVEIRA RIBEIRO**      **CNPJ:**  
**Endereço:**      **CEP:**  
**Cidade..:**      **Cod: 993**

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

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 20/12/2024	PAGUE-SE EM: 20/12/2024  <i>Ivan Prudêncio da Silva</i> IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 20/12/2024  <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, PARA VIAJAR ATÉ A CIDADE DE SÃO LUIS-MA UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 20 À 27 DEE DEZEMBRO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSISTENTE SOCIAL, CONFORME DOCUMENTOS 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	1.000,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14618-8		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: 20/12/2024

**DOCUMENTO ANEXO**

Credor.: **ALANA JENIFER OLIVEIRA RIBEIRO**  
 CNPJ/CPF:



G3322017430303331  
20/12/2024 17:48:13

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	ALANA JENIFER O RIBEIRO
Agência	1312-9
Conta corrente	14955-1
Valor	1.000,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA	20/12/2024 17:37:50
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	20/12/2024 17:48:13

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 985/2024

Colinas - MA, 20 de dezembro 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. **ALANA JENIFER OLIVEIRA RIBEIRO**, Atendente de Consultorio, viajar à São Luis – Ma, no período de 20 à 27 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 Assistencia Social

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

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 1312-9

C/C – 14.955-1

Banco do Brasil

Atenciosamente,

*Jardania Viana Oliveira Freitas*  
*Secretária Municipal de Assistencia Social*

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>985</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): ALANA JENIFER OLIVEIRA RIBEIRO</b>	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação: Secretaria Municipal de Assistência Social</b>	<b>Cargo/Função: Atendente de Consultório</b>

<b>DADOS SOBRE A VIAGEM</b>			
<b>Finalidade da Viagem</b>	Resolver pendências do Departamento.		
<b>Trecho da Viagem</b>	<b>Data Prevista de Saída</b>	<b>Data Prevista de Retorno</b>	<b>Meio de Transporte</b>
Colinas – São Luis - MA	20/12/2024	27/12/2024	XX

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

**Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL**

<b>Local e Data</b>	<b>Requerente</b>	<b>De acordo Secretário</b>
Colinas – MA 20/12/2024	<i>Alana Jenifer O. Ribeiro</i> CPF. 023.561.02-29	

<b>DESPACHO DO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL</b>	
	Data: ____/____/____
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	<b>Jardania Viana Oliveira Freitas</b> Secretário de Assistência Social