



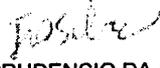
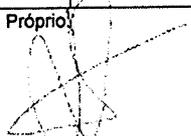
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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  
Prefeita Municipal

Tipo de Empenho: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>113008</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO</b>		Ficha: <b>194</b>	Data da Emissão: <b>13/01/2025</b>	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: <b>12 361 0052 2034 Manutenção da Secretaria Municipal de Educação</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>SHELIDA ILANA OLIVEIRA ROSA</b>				
CNPJ/CPF: <b>982.862.003-06</b>		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade: <b>COLINAS</b>		CEP: <b>65690-000</b>	UF: <b>MA</b>	
Descrição do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM: CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE UMA REUNIÃO, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 14 A 15 DE JANEIRO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CHEFE DE GABINETE DA SEMED, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.				
Documento Fiscal			Valor Total: <b>500,00</b>	
Valor do documento por extenso: <b>quinhentos reais</b> *****				
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatorio	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>194</b>	Empenhado até a Data: <b>3.590,00</b>	Saldo Anterior: <b>54.410,00</b>	Importância: <b>500,00</b>	Saldo Atual: <b>53.910,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:				Reservado / Orgão de Controle:
<b>06</b>	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO</b>			
<b>12</b>	<b>Educação</b>			
<b>361</b>	<b>Ensino Fundamental</b>			
<b>0052</b>	<b>Administração Geral</b>			
<b>2034</b>	<b>Manutenção da Secretaria Municipal de Educação</b>			
	<b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 13/01/2025		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 13/01/2025		
 <b>IVAN PRUDENCIO DA SILVA</b> ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA		 <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**  
113008 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA: 194	DATA: 13/01/2025	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/01/2025
---------------------	------------	------------------------

NOME: SHELIDA ILANA OLIVEIRA ROSA	982.862.003-06	CÓDIGO: 222
ENDEREÇO:	COLINAS	

FUNTE 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 Proprios do Municipio	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE UMA REUNIÃO, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 14 A 15 DE JANEIRO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CHEFE DE GABINETE DA SEMED, CONFORME	Liquido <b>500,00</b> Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>500,00</b>
----	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.90.14.00 12.361.0052.2034.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DIÁRIAS - CIVIL Manutenção da Secretaria Municipal de Educação

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
500,00	500,00	500,00	0,00

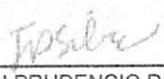
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>500,00</b>
quinhentos reais *****	
***	

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 13/01/2025

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

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

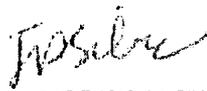
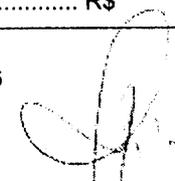
EMITIDO EM	
DATA	VISTO
	 <b>IVAN PRUDENCIO DA SILVA</b> ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA

DESPESA PAGA EM	<b>RECIBO</b>												
	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>BANCO</th> <th>CONTA</th> <th>CHEQUE</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR									_____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR										

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: 194	Nº: 227152      Data: 13/01/2025	Nº: 113008      Data: 13/01/2025	

<b>Credor..:</b> SHELIDA ILANA OLIVEIRA ROSA	<b>CNPJ:</b> 982.862.003-06
<b>Endereço:</b>	<b>CEP:</b> 65690-000
<b>Cidade..:</b> COLINAS	<b>Cod:</b> 222

IMPORTANCIA BRUTA DE .....	R\$	500,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....	R\$	500,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 13/01/2025	PAGUE-SE EM: 13/01/2025   IVAN PRUDENCIO DA SILVA CHEFE DE RELACIONAMENTO INSTITUCIONAIS E PLAN	PAGO EM: 13/01/2025   JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---	---	---

**HISTÓRICO**  
 CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE UMA REUNIÃO, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 14 A 15 DE JANEIRO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CHEFE DE GABINETE DA SEMED, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	
02	PODER EXECUTIVO
020600	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
12	Educação
361	Ensino Fundamental
0052	Administração Geral
2034	Manutenção da Secretaria Municipal de Educação
3.3.90.14.00	DIÁRIAS - CIVIL

CONTROLE DE PAGAMENTO				
Valor Bruto	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
500,00	001	14818-8		RR\$ 500,00
Valor Líquido				500,00

**RECIBO**

RECEBI DA PREFEITURA DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **500,00**  
 (quinhentos reais) \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

DATA: 13/01/2025

**DOCUMENTO ANEXO**

Credor..: SHELIDA ILANA OLIVEIRA ROSA  
 CNPJ/CPF: 982.862.003-06

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome SHELIDA ILANA O ROSA  
Agência 1312-9  
Conta corrente 8368-2  
Valor 500,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	13/01/2025 15:04:59
	JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA	13/01/2025 15:08:41

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA.



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE COLINAS  
CNPJ: 06.113.682/0001-25

OFÍCIO Nº19/2025 SEMED

Colinas, 10 de janeiro de 2025

Ilmo. Sr.  
**Jaldo Henrique Pereira**  
Secretário Municipal de Finanças  
Colinas MA

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa, a concessão 02 (duas) diárias no valor total de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para **SHÉLIDA ILANA OLIVEIRA ROSA MONTEIRO**, Chefa de Gabinete da SEMED, para participar de **uma reunião**, na cidade de São Luis - MA, nos dias **14 e 15/012025**. 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 de Educação  
PROJETO ATIVIDADE: Manut. da Secretaria Munic. de Educação  
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14.00 Diárias - Civil

Ag – 1312-9  
C/Corrente – 8368-2  
Banco do Brasil

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
Maria do Socorro Borba Torres  
Secretária Municipal de Educação

Autorizo em

10/01/25

\_\_\_\_\_  
Assinatura

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO</b>	<b>PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO</b>	<b>Nº:</b>
---	---	------------

**ILMO. SENHOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
 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**

<b>Nome do (a) Servidor (a): SHÉLIDA ILANA OLIVEIRA ROSA MONTEIRO</b>	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação: Secretaria Municipal de Educação</b>	<b>Cargo/Função: Chefe de gabinete</b>

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

<b>Finalidade da Viagem:</b>	<b>Participar de uma Reunião</b>		
<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	14/01/2025	15/01/2025	Ônibus

**VALORES SOLICITADOS**

<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>		
02	250,00	500,00		500,00

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

<b>Local e Data</b>	<b>Requerente</b>	
Colinas – MA 10/01/2025	CPF. 982.862.003-06	<i>Shelida Ilana Oliveira Rosa Monteiro</i>

**DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	 <b>Maria de Socorro Borba Torres</b> Secretária de Educação