

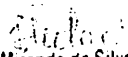




Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
PREFEITO					
VICE-PREFEITO	RS 350,00	RS 100,00	RS 500,00	RS 350,00	RS 650,00
SECRETÁRIO MUNICIPAL					
CHEFE DE GABINETE					
PROCURADOR					
CONTROLADOR	RS 250,00	RS 165,00	RS 330,00	RS 200,00	RS 385,00
ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJAMENTO					
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>118577</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>		Ficha: <b>267</b>	Data da Emissão: <b>03/05/2023</b>	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: <b>04 122 0052 2258 Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.</b>				
SubAção: Descrição:				
Natureza da Despesa: <b>3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: <b>3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado</b>				
Credor: <b>FRANCELIO LEITE MIRANDA</b>				
CNPJ/CPF: <b>059.322.923-18</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 NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA PARA REALIZAR CONSULTAS NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, NOS DIAS 03 A 05 DE MAIO DE 2023 O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal		Valor Total: <b>600,00</b>		
Valor do documento por extenso: <b>seiscentos reais</b> *****				
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>267</b>	Empenhado até a Data: <b>10.300,00</b>	Saldo Anterior: <b>4.700,00</b>	Importância: <b>600,00</b>	Saldo Atual: <b>4.100,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:				Reservado / Órgão de Controle:
<b>10</b>	<b>SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>			
<b>04</b>	Administração			
<b>122</b>	Administração Geral			
<b>0052</b>	Administração Geral			
<b>2258</b>	Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.			
	3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 03/05/2023		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 03/05/2023		
 IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
118577 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 267	DATA: 03/05/2023	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/05/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: FRANCELIO LEITE MIRANDA	059.322.923-18	CÓDIGO: 2278
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 Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA PARA REALZAR CONSULTAS NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, NOS DIAS 03 A 05 DE MAIO DE 2023 O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.	Liquido <b>600,00</b> Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>600,00</b>
----	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.90.14.01 04.122.0052.2258.0000	PODER EXECUTIVO SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL DIÁRIAS - CIVIL Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.

VALOR DO EMPENHO	LÍQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600,00	600,00	600,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** **600,00**

seiscentos reais \*\*\*\*\*

DESCONTOS	

**TOTAL DE DESCONTOS** **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/05/2023

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

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

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____ DATA _____ VISTO _____	_____ DATA _____ ORDENADOR DA DESPESA _____

DESPESA PAGA EM				RECIBO
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	

NOME:  
CNPJ/CPF:

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2023

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: 267	Nº: 01594 Data: 03/05/2023	Nº: 118577 Data: 03/05/2023	

Credor.: FRANCELIO LEITE MIRANDA

CNPJ: 059.322.923-18

Endereço:

CEP:

Cidade..:

Cod: 2278

IMPORTANCIA BRUTA DE .....	R\$	600,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....	R\$	600,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM:  
03/05/2023

PAGUE-SE EM:  
03/05/2023

PAGO EM:  
03/05/2023

IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA  
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento

JALDO HENRIQUE PEREIRA  
SECRETARIA DE FINANÇAS

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA PARA REALZAR CONSULTAS NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, NOS DIAS 03 A 05 DE MAIO DE 2023 O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

02	PODER EXECUTIVO
021000	SEC. MUNL DE ASSIST. SOCIAL. SEG. ALIM. DEF. CIVIL
04	Administração
122	Administração Geral
0052	Administração Geral
2258	Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.
3.3.90.14.00	Diárias - Civil

CONTROLE DE PAGAMENTO

Valor Bruto	600,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14618-8		RR\$ 600,00
Valor Líquido	600,00				

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ 600,00  
(seiscentos reais) .....

DATA: 03/05/2023

DOCUMENTO ANEXO

Credor.: FRANCELIO LEITE MIRANDA  
CNPJ/CPF: 059.322.923-18



---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome FRANCELIO LEITE MIRANDA  
Agência 1312-9  
Conta corrente 31755-1  
Valor 600,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	03/05/2023 16:43:12
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	03/05/2023 16:52:36

Transação efetuada com sucesso.

---

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



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



**Ofício nº 330/2023-GABINETE**

Colinas -MA, 03 de maio de 2023.

Ilm. ° Senhor

**Ivan Prudêncio da Silva**

Senhor Assessor de relações Inst. Relacionamento.

**ASSUNTO:** Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.<sup>a</sup> A concessão de (03) diárias para o servidor **FRANCÉLIO LEITE MIRANDA**, Conselheiro Tutelar, em razão de uma viagem com uma criança já assistida por este conselho para realização de consultas na cidade de São Luís - MA. Nos dias 03 a 05 de maio de 2023. 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: 31.755-1

Banco do Brasil

  
**Jardania Viana de Oliveira Freitas**  
Sec. Mun. de Assist. Social



Estado do Maranhão  
MUNICÍPIO DE COLINAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO	Nº: 330
--	--	---------

ILMO. SENHO ASSESSOR DE RELAÇÕES INST. RELACIONAMENTOS.

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): FRANCÉLIO LEITE MIRANDA	Cargo/Função: Conselheiro Tutelar
---	-----------------------------------

DADOS SOBRE A VIAGEM

Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luís/MA	03/05/2023	05/05/2023	Ônibus

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A receber
Quantidade	Valor Unitário	Subtotal		
03	R\$ 200,00	R\$ 600,00		600,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 03/05/2023	CPF 059.322.923-18

DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL

	Data: ___ / ___ / ___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	Jardania Viana de Oliveira Freitas Sec. Mun. de Assit. Social

# CONSELHO TUTELAR



CONSELHO TUTELAR  
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE COLINAS – MA  
CRIADO PELA LEI FEDERAL Nº 8069/90 LEI MUNICIPAL Nº 529/15  
TRAV. DELVINO COELHO CENTRO Nº 155 – CEP: 65690-000  
COLINAS-MA.

OFÍCIO 69/2023

Colinas -MA, 03 de Maio de 2023

À Excelentíssima Senhora  
**VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO**  
PREFEITA MUNICIPAL DE COLINAS  
Prefeitura de Colinas -MA  
Pça. Dias Carneiro, Centro – CEP: 65.690-000

**Assunto:** Requisição de Diária

Exma. Senhora **Prefeita,**

O Conselho Tutelar da Criança e do Adolescente no uso de suas atribuições legais, vem por meio deste expediente **REQUISITAR** 03 (três) DIÁRIAS para os conselheiros Tutelares **Francélio Leite Miranda, Lucelma Rosenda dos Santos e Raithanya Viana Lima**, em razão de viagem a ser realizada nos dias 03, 04 e 05 de Maio de 2023 para acompanhar criança já assistida por este Conselho Tutelar de iniciais G. O. C. em consulta no Hospital Materno Infantil, localizado na capital São Luís -MA.


Sem mais para o momento, expressando nossos sentimentos de respeito e consideração.

  
**Raithanya Viana Lima**  
Conselheira Tutelar

  
**Bruna Mota de Araújo**  
Oliveira  
Conselheira Tutelar

**Rotiel Pereira Silva Júnior**  
Conselheiro Tutelar

  
**Lucelma Rosenda dos Santos**  
Conselheira Tutelar

  
**Francélio Leite Miranda**  
Conselheiro Tutelar





HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO - HUUFMA  
FORMULÁRIO DE RECONSULTA

<b>RECONSULTA</b>		
ENCAMINHO O USUÁRIO PARA AGENDAMENTO DE CONSULTA DE RETORNO NA ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA VIOLENCIA SEXUAL		
PROFISSIONAL: Dr. ERIKA KROGH		
<b>DADOS DO USUÁRIO</b>		
NOME: GABRYELLA DE OLIVEIRA DA COSTA		RETORNO: 04/10/2023
DATA DE NASCIMENTO: 31/12/2019	PRONTUÁRIO: 15532097	SOLICITAÇÃO N° 34125
<b>RESUMO CLÍNICO</b>		
Retornar em maio com novos exames		

*Erika Krogh*  
Ginecologista Infante - Juvenil  
CRM/MA: 4203

Dr. ERIKA KROGH  
CRM: 4203

SÃO LUÍS, 02/03/2023 07:51:27

*Luciana*  
Luciana Castelo Branco Soares  
Assistente Social  
CRESS 4919