



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 * ASSESSOR 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\$ 230,00 | 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: OR - Ordinário | | Processo Nº: | Nº Empenho: 412001 |
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL | | Ficha: 257 | Data da Emissão: 12/04/2022 |
| Função: Subfunção Programa Tipo Sequência Ação: 04 122 0011 2191 Manutenção do Conselho Tutelar | | | |
| SubAção: | | Descrição: | |

Natureza da Despesa:
3.3.90.14.01 - DIARIAS - CIVIL

SubElemento (SPE) - Conta Mensal:
3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado

FRANCELIO LEITE MIRANDA

| | | |
|------------------------------------|------------------------|------------------|
| CNPJ/CPF: 059.322.923-18 | Inscrição Estadual/RG: | |
| Endereço: | Telefone: | |
| Cidade: | CEP: | UF: MA |

Descrição do Empenho:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM:
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DE INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA VIAJAR ACOMPANHANDO UMA ADOLESCENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO INSTITUTO MÉDICO LEGAL NA CIDADE DE TIMON-MA, NOS DIAS 12 E 13 DE ABRIL DE 2022, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.

| | |
|------------------|-------------------------------|
| Documento Fiscal | Valor Total: 200,00 |
|------------------|-------------------------------|

Valor do documento por extenso:
duzentos reais *****

| | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Modalidade de Licitação: DISPENSA | Nº Processo Licitação: PROCESSO | Fonte: 00 - Recursos Ordinários |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|

| | | | | |
|----------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Ficha: 257 | Empenhado até a Data: 11.330,00 | Saldo Anterior: 2.670,00 | Importância: 200,00 | Saldo Atual: 2.470,00 |
|----------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|

| | | |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| DADOS ORÇAMENTÁRIOS: | | Reservado / Órgão de Controle: |
| 10 | SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL | |
| 04 | Administração | |
| 122 | Administração Geral | |
| 0011 | Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente | |
| 2191 | Manutenção do Conselho Tutelar | |
| | 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL | |

Autorizo o Empenho dessa Despesa.
Em: 12/04/2022

Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio:
Em: 12/04/2022

IVAN PRUDÊNCIA DA SILVA
Assessor de Relações Institucionais e Planejamento

BRUNO SOARES DE OLIVEIRA
Contador CRC 013306/O-9

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
412001 / 1

| | | | | | | | |
|-----------------------|---|-------|-----|-------|------------|----------------|--|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº | 1 | FICHA | 257 | DATA: | 12/04/2022 | REQUISIÇÃO Nº: | |
|-----------------------|---|-------|-----|-------|------------|----------------|--|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 12/04/2022 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|-------------------------------|----------------|--------------|
| NOME: FRANCELIO LEITE MIRANDA | 059.322.923-18 | CÓDIGO: 2278 |
| ENDEREÇO: | | |

| FONTE 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 DE INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA VIAJAR ACOMPANHANDO UMA ADOLESCENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO INSTITUTO MÉDICO LEGAL NA CIDADE DE TIMON-MA, NOS DIAS 12 E 13 DE ABRIL DE 2022, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, | Liquido 200,00 Desconto 0,00 |
| OR | SOMA | 200,00 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02 10 3.3.90.14.01 04.122.0011.2191.0000 | PODER EXECUTIVO SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL DIÁRIAS - CIVIL Manutenção do Conselho Tutelar |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 200,00 | 200,00 | 200,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$ 200,00
duzentos reais *****

| | |
|--------------------|-------------|
| DESCONTOS | |
| TOTAL DE DESCONTOS | 0,00 |

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 12/04/2022

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 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 | | | | | | | |
| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| NOME: _____ CNPJ/CPF: _____ | | | | | | | | | | | | |

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2022

| FICHA: | DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: | DADOS DO EMPENHO: | TIPO: |
|---------|-------------------------------|--------------------------------|-------|
| Nº: 257 | Nº: 02174 Data: 12/04/2022 | Nº: 412001 Data: 12/04/2022 | |

Credor.: FRANCELIO LEITE MIRANDA

CNPJ: 059.322.923-18

Endereço:

CEP:

Cidade..:

Cod: 2278

| | | |
|------------------------------|-----|--------|
| IMPORTANCIA BRUTA DE | R\$ | 200,00 |
| DESCONTOS | R\$ | 0,00 |
| IMPORTANCIA LÍQUIDA DE | R\$ | 200,00 |

LIQUIDADADA A DESPESA EM
12/04/2022

PAGUE-SE EM
12/04/2022

PAGO EM:
12/04/2022

IVAN PRUDÊNCIA DA SILVA
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento

JALDO HENRIQUE PEREIRA
SECRETARIA DE FINANÇAS

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIARIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DE INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA VIAJAR ACOMPANHANDO UMA ADOLESCENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO INSTITUTO MÉDICO LEGAL NA CIDADE DE TIMONMA. NOS DIAS 12 E 13 DE ABRIL DE 2022. O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

| | |
|--------------|-------------------------------------------------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 021000 | SECRETARIA MUNL DE ASSIST. SOCIAL , SEG. ALIM. E DEF. CIVIL |
| 04 | Administração |
| 122 | Administração Geral |
| 0011 | Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente |
| 2191 | Manutenção do Conselho Tutelar |
| 3.3.90.14.00 | Diarias - Civil |

CONTROLE DE PAGAMENTO

| Valor Bruto | 200,00 | Banco | Conta | Cheque | Valor R\$ |
|-------------|--------|-------|---------|--------|-------------|
| | | 001 | 19161-2 | | RR\$ 200,00 |

Valor Líquido 200,00

RECIBO

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **200,00**
(duzentos reais)

DATA: 12/04/2022

DOCUMENTO ANEXO

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FRANCELIO LEITE MIRANDA
Agência 1312-9
Conta corrente 31755-1
Valor 200,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|-------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA | 12/04/2022 12:56:23 |
| | JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO | 12/04/2022 12:56:43 |

Transação efetuada com sucesso.

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



Estado do Maranhão
MUNICÍPIO DE COLINAS



Ofício nº 228/2022-GABINETE

Colinas -MA, 12 de abril de 2022.

Ilm. ° Senhor
Ivan Prudêncio da Silva
Senhor Assessor de relações Inst. Relacionamento.

ASSUNTO: Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.^a A concessão de (02) diárias para o servidor **FRANCÉLIO LEITE MIRANDA**, Conselheiro Tutelar, viajar acompanhando um adolescente para realização de exame no Instituto Médico Legal na cidade de Timon – MA. Nos dias 12 e 13 de abril de 2022. 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: Manutenção da Sec. Municipal de Administração Geral

PROJETO ATIVIDADE: Manutenção da Sec. Municipal de Administração Geral

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14.00 Diária pessoal Civil

Ag-1312-9
C/C: 31.755-1
Banco do Brasil


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: 228 |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------|

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 – Timon/MA | 12/04/2022 | 13/04/2022 | Ônibus |

VALORES SOLICITADOS

| Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015) | | | Veículo Próprio (Art. 5º) | Valor Total A receber |
|------------------------------------------|----------------|-------------|---------------------------|-----------------------|
| Quantidade | Valor Unitário | Subtotal | | |
| 02 | R\$ 100,00 | R\$ 200 ,00 | | 200,00 |

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL

| Local e Data | Requerente |
|----------------------------|---------------------------------------------------------|
| Colinas – MA 12/04/2022 | CPF 059.322.923-18 <i>FRANCÉLIO LEITE MIRANDA</i> |

DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Data: ____ / ____ / ____ |
| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. | <i>Rogério Lima da Costa</i> Rogério Lima da Costa Sec. Mun. De Administração Geral |

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 35/2022

Colinas -MA, 12 de Abril de 2022.


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: Pedido de Diárias.

Exma. Senhora, **Prefeita,**

O Conselho Tutelar da Criança e do Adolescente vem por meio desse expediente **requisitar 02** (duas) diárias para cada Conselheiros Tutelares sendo eles **Francélio Leite Miranda** e **Bruna Leticia Mota de Araujo Oliveira**, em razão de viagem a ser realizada nos dias 12 e 13 de Abril de 2022 até o IML na cidade de Timon-MA, para acompanhar uma adolescente para realização de exames.

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


RAITHANYA V. LIMA
MAT. 7305-1
CONSELHEIRA TUTELAR

RAITHANYA VIANA LIMA
Conselheira Tutelar


ROTIEL PIERERA DA SILVA JUNIOR
MAT. 7305-1
CONSELHEIRO TUTELAR

Conselheira Tutelar


FRANCELIO L. MIRANDA
MAT. 7351-1
CONSELHEIRO TUTELAR

Conselheiro Tutelar


BRUNA LETICIA M. DE ARAUJO
MAT. 7351-1
CONSELHEIRA TUTELAR

Conselheira Tutelar

LUCELMA ROSENDA DOS SANTOS
Conselheira Tutelar