

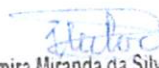


Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

| 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<br>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:<br><b>OR - Ordinário</b>   |   | Processo Nº:  | Nº Empenho:<br><b>119037</b>              |                                 |
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:<br><b>10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>  |   | Ficha:<br><b>267</b>  | Data da Emissão:<br><b>18/09/2023</b>     |                                 |
| Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação:<br><b>04 122 0052 2258 Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.</b>  |   |   |   |                                 |
| SubAção: Descrição:   |   |   |   |                                 |
| Natureza da Despesa:<br><b>3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL</b>   |   |   |   |                                 |
| SubElemento (STN)/Conta PCASP:<br><b>3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado</b>  |   |   |   |                                 |
| Credor:<br><b>KAIO DE SOUSA COSTA</b>   |   |   |   |                                 |
| CNPJ/CPF:<br><b>608.669.843-05</b>  |   | Inscrição Estadual/RG:  |   |                                 |
| Endereço:   |   | Telefone:   |   |                                 |
| Cidade:<br><b>COLINAS</b>   |   | CEP:<br><b>65690-000</b>  | UF:<br><b>MA</b>                          |                                 |
| Descrição do Empenho:<br>VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM:<br>CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM INTUITO DE PARTICIPAR DA REUNIÃO/CAPACITAÇÃO DA ENTREGA DAS URNAS ELETRÔNICAS PARA AS ELEIÇÕES UNIFICADAS DO CONSELHO TUTELAR, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NO PERÍODO DE 19 DE SETEMBRO DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADOR, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO. |   |   |   |                                 |
| Documento Fiscal  |   | Valor Total:<br><b>230,00</b>   |   |                                 |
| Valor do documento por extenso:<br><b>duzentos e trinta reais</b> *****   |   |   |   |                                 |
| Modalidade da Licitação:<br><b>DISPENSA</b>   | Nº Processo Licitatório   | PROCESSO  | Fonte:<br><b>00 - Recursos Ordinários</b> |                                 |
| Ficha:<br><b>267</b>  | Empenhado até a Data:<br><b>22.730,00</b>                           | Saldo Anterior:<br><b>7.270,00</b>  | Importância:<br><b>230,00</b>             | Saldo Atual:<br><b>7.040,00</b> |
| DADOS ORÇAMENTÁRIOS:  |   |   |   | Reservado / Orgão 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.          |   |   |                                 |
|   | <b>3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL</b>                               |   |   |                                 |
| Autorizo o Empenho dessa Despesa:<br>Em: <b>18/09/2023</b>  |   | Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio:<br>Em: <b>18/09/2023</b>   |   |                                 |
| <br><b>IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA</b><br>Assessor de Relações Instituc. e Planejamento  |   | <br><b>BRUNO SOARES DE OLIVEIRA</b><br>Contador CRC 013306/O-9 |   |                                 |

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
119037 / 1

|                                |            |                  |                |
|--------------------------------|------------|------------------|----------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b> | FICHA: 267 | DATA: 18/09/2023 | REQUISIÇÃO Nº: |
|--------------------------------|------------|------------------|----------------|

|                     |            |                        |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 18/09/2023 |
|---------------------|------------|------------------------|

|                           |                |              |
|---------------------------|----------------|--------------|
| NOME: KAIO DE SOUSA COSTA | 608.669.843-05 | CÓDIGO: 1932 |
| ENDEREÇO:                 | COLINAS        |              |

| FUNTE DE RECURSO  | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO   | VALOR TOTAL   |
|---|--|---|
| 1 Recursos do Exercício Corrente<br>501 Outros Recursos não Vinculados<br>00 Recursos Ordinários<br>001 Ordinário<br>001 Recursos Proprios do Municipio | CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM INTUITO DE PARTICIPAR DA REUNIÃO/CAPACITAÇÃO DA ENTREGA DAS URNAS ELETRÔNICAS PARA AS ELEIÇÕES UNIFICADAS DO CONSELHO TUTELAR, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUATIDADE DE 01 DIÁRIA, NO PERÍODO | Liquido<br><b>230,00</b><br>Desconto<br><b>0,00</b> |

|    |             |               |
|----|-------------|---------------|
| OR | <b>SOMA</b> | <b>230,00</b> |
|----|-------------|---------------|

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 230,00           | 230,00               | 230,00                 | 0,00             |

|                               |               |
|-------------------------------|---------------|
| <b>VALOR A SER PAGO R\$</b>   | <b>230,00</b> |
| duzentos e trinta reais ***** |               |
| **                            |               |

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 18/09/2023

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 | <b>RECIBO</b><br><br>RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO |
| 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: 03225<br>Data: 18/09/2023  | Nº: 119037<br>Data: 18/09/2023   |         |               |             |
| <b>Credor..: KAIO DE SOUSA COSTA</b>   |  | <b>CNPJ: 608.669.843-05</b>  |         |               |             |
| <b>Endereço:</b>   |  | <b>CEP: 65690-000</b>  |         |               |             |
| <b>Cidade..: COLINAS</b>   |  | <b>Cod: 1932</b>   |         |               |             |
| IMPORTANCIA BRUTA DE .....   |  | R\$  | 230,00  |               |             |
| DESCONTOS.....   |  | R\$  | 0,00    |               |             |
| IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....   |  | R\$  | 230,00  |               |             |
| LIQUIDADADA A DESPESA EM:<br>18/09/2023  | PAGUE-SE EM:<br>18/09/2023<br><br>IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA<br>Assessor de Relações Instituc. e Planejamento | PAGO EM:<br>18/09/2023<br><br>JALDO HENRIQUE PEREIRA<br>SECRETARIA DE FINANÇAS |         |               |             |
| <b>HISTÓRICO</b><br>CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM INTUITO DE PARTICIPAR DA REUNIÃO/CAPACITAÇÃO DA ENTREGA DAS URNAS ELETRÔNICAS PARA AS ELEIÇÕES UNIFICADAS DO CONSELHO TUTELAR, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NO PERÍODO DE 19 DE SETEMBRO DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADOR, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO. |  |  |         |               |             |
| <b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b>  |  |  |         |               |             |
| 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  |  |         |               |             |
| <b>CONTROLE DE PAGAMENTO</b>   |  |  |         |               |             |
| Valor Bruto  | 230,00   | Banco  | Conta   | Cheque        | Valor R\$   |
|  |  | 001  | 14618-8 |               | RR\$ 230,00 |
| Valor Líquido  | 230,00   |  |         |               |             |
| <b>RECIBO</b>  |  |  |         |               |             |
| RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS   |  | A IMPORTÂNCIA DE R\$   |         | <b>230,00</b> |             |
| (duzentos e trinta reais) * .....  |  |  |         |               |             |
| DATA: 18/09/2023   |  |  |         |               |             |
| <b>DOCUMENTO ANEXO</b>   |  |  |         |               |             |
| Credor..: KAIO DE SOUSA COSTA  |  |  |         |               |             |
| CNPJ/CPF: 608.669.843-05   |  |  |         |               |             |

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| Nome           | KAIO ISAAC DE SOUSA COSTA |
| Agência        | 1312-9                    |
| Conta corrente | 23794-9                   |
| Valor          | 230,00                    |
| Destinação     | 0                         |
| Data           | Nesta data                |

---

|              |  |                     |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA           | 18/09/2023 18:06:54 |
|              | JB530611VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO | 18/09/2023 18:18:53 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – SEMAS  
Rua Macêdo Filho – Nº 667 – Centro – CEP:65.690-000  
CNPJ:17.503.720/0001-72

Ofício nº 74/2023

Colinas - MA, 18 de Setembro de 2023.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa. a concessão de 01 (uma) diária no valor total de R\$ 230,00 (duzentos e trinta reais) para o Sr. **KAIO ISAAC DE SOUSA COSTA**, Presidente do Conselho Municipal de Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA, para viagem à São Luís – MA, para participar da reunião/capacitação da entrega das urnas eletrônicas para as eleições unificadas do Conselho Tutelar no dia 19 de Setembro de 2023. 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 Administração Geral

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 1312-9

C/C – 23.794-9

Banco do Brasil

Atenciosamente,

*Jardânia Viana de O. Freitas*

Secretaria Mun. de Assistência Social

Segurança Alimentar e Nutricional

*Jardânia Viana de Oliveira Freitas*

Secretária Municipal de Assistência Social

Autorizo em

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – SEMAS  
Rua Macêdo Filho – Nº 667 – Centro – CEP:65.690-000  
CNPJ:17.503.720/0001-72

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO</b> | <b>PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A SERVIÇO</b> |  |
|---|--|--|

**ILMO. SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL**

Solicitamos autorizar a concessão de diária para o funcionário a seguir qualificado, para viagem a São Luís-MA.

**DADOS DO FUNCIONÁRIO**

|  |  |
|--|--|
| <b>Nome do (a) Servidor (a): KAIO ISAAC DE SOUSA COSTA</b> | <b>Matrícula:</b>  |
| <b>Lotação: Abrigo O Bom Samaritano</b>                    | <b>Cargo/Função: Coordenador de PSE/ Presidente do CMDCA</b> |

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

|                             |  |                                 |                           |
|-----------------------------|--|---------------------------------|---------------------------|
| <b>Finalidade da Viagem</b> | participar da reunião/capacitação da entrega das urnas eletrônicas para as eleições unificadas do Conselho Tutelar |                                 |                           |
| <b>Trecho da Viagem</b>     | <b>Data Prevista de Saída</b>  | <b>Data Prevista de Retorno</b> | <b>Meio de Transporte</b> |
| Colinas – São Luís          | 18/09/2023   | 19/08/2023                      | Carro                     |

**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> |                                  |                              |
| 1   | 230,00                | 230,00           |                                  | 230,00                       |

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

| <b>Local e Data</b>        | <b>Requerente</b>                                       | <b>De acordo Secretário</b> |
|----------------------------|---|-----------------------------|
| Colinas – MA<br>18/09/2023 | <i>Kaio Isaac de Sousa Costa</i><br>CPF. 608.669.843-05 |                             |

**DESPACHO DO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL**

|   |   |
|---|---|
|   | Data: ___/___/___   |
| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. | <b>Jardania Viana de O. Freitas</b><br>Secretária de Assist. Social |