



Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

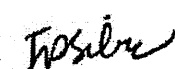
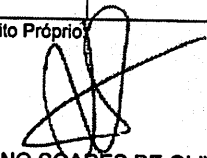
Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
* PREFEITO	RS 350,00	RS 200,00	RS 500,00	RS 350,00	RS 650,00
* VICE-PREFEITO					
* SECRETÁRIO MUNICIPAL					
* CHEFE DE GABINETE					
* PROCURADOR	RS 250,00	RS 165,00	RS 330,00	RS 200,00	RS 385,00
* CONTROLADOR					
* ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJAMENTO					
* DIRETOR DE DEPARTAMENTO	RS 230,00	RS 115,00	RS 230,00	RS 170,00	RS 345,00
* COORDENADOR					
* 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

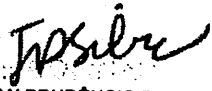
Exercício: 2024

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 1210027
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL		Ficha: 283	Data da Emissão: 10/12/2024
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: 08 122 0052 2052 Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil			
SubAção: Descrição:			
Natureza da Despesa: 3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL			
SubElemento (STN)/Conta PCASP: 3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL			
Credor: CONCITA HELENA SILVA SENA			
CNPJ/CPF: 028.873.613-33		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 DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIARIAS, NO PERÍODO DE 09 A 13 DE DEZEMBRO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSISTENTE SOCIAL, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.			
Documento Fiscal DIÁRIA		Valor Total: 1.000,00	
Valor do documento por extenso: um mil reais *****			
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários
Ficha: 283	Empenhado até a Data: 99.330,00	Saldo Anterior: 12.670,00	Importância: 1.000,00
Saldo Atual: 11.670,00			
DADOS ORÇAMENTÁRIOS: 10 SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL 08 Assistência Social 122 Administração Geral 0052 Administração Geral 2052 Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil 3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL			Reservado / Órgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 10/12/2024  IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio Em: 10/12/2024  BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9	

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

Exercício: 2024

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:		DADOS DO EMPENHO:		TIPO:
Nº: 283	Nº: 1210079	Data: 10/12/2024	Nº: 1210027	Data: 10/12/2024	
Credor...: CONCITA HELENA SILVA SENA			CNPJ: 028.873.613-33		
Endereço:			CEP:		
Cidade...:			Cod: 3641		
IMPORTANCIA BRUTA DE R\$ 1.000,00					
DESCONTOS..... R\$ 0,00					
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$ 1.000,00					
LIQUIDADADA A DESPESA EM: 10/12/2024		PAGUE-SE EM: 10/12/2024		PAGO EM: 10/12/2024	
		 IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS	
HISTÓRICO CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 09 A 13 DE 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	175-9		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: 10/12/2024					
DOCUMENTO ANEXO					
Credor...: CONCITA HELENA SILVA SENA					
CNPJ/CPF: 028.873.613-33					



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PREF MUNIC COLINAS IMPOST
Agência 1312-9
Conta corrente 175-9

Creditado

Nome CONCITA HELENA SILVA CENA
Agência 1312-9
Conta corrente 17015-1
Valor 1.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	10/12/2024 18:12:10
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	10/12/2024 18:15:08

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 937/2024

Colinas - MA, 09 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. **CONCITA HELENA SILVA SENA**, Assistente Social, viajar à São Luis – Ma, no período de 09 à 13 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 Assistência Social

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

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 1312-9

C/C – 17.015-1

Banco do Brasil

Atenciosamente,


Rogério Lima da Costa
Secretário Mun. de Adm. Geral

Rogério Lima da Costa
Secretário Municipal de Administração Geral

Autorizo em

____/____/____

Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
CNPJ. 06.113.682/0001-25
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A SERVIÇO	937
---	--	------------

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

Nome do (a) Servidor (a): CONCITA HELENA SILVA SENA	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Assistencia Social	Cargo/Função: Assistente Social

DADOS SOBRE A VIAGEM			
Finalidade da Viagem			
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luis - MA	09/12/2024	13/12/2024	XX

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

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Local e Data	Requerente		1
Colinas – MA 09/12/2024	CPF. 028.873.613-33	<i>Concita Helena Silva SENA</i>	

DESPACHO DO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL	
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	Data: ____/____/____
	<i>Rogério Lima da Costa</i> Secretário Municipal de Adm. Geral PORTARIA 7/2021 Rogério Lima da Costa Secretário de Adm. Geral