

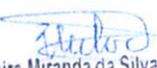


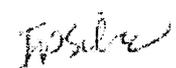
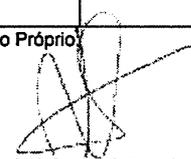
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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

Tipo de Empenho: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>409003</b>
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>		Ficha: <b>275</b>	Data da Emissão: <b>09/04/2025</b>
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: <b>08 122 0011 2191 Manutenção do Conselho Tutelar</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>ROTEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR</b>			
CNPJ/CPF: <b>051.798.553-57</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 VIAJAR À CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 08 A 11 DE ABRIL DE 2025, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO			
Documento Fiscal			Valor Total: <b>800,00</b>
Valor do documento por extenso: <b>oitocentos reais</b> *****			
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>
Ficha: <b>275</b>	Empenhado até a Data: <b>24.095,00</b>	Saldo Anterior: <b>39.905,00</b>	Importância: <b>800,00</b>
Saldo Atual: <b>39.105,00</b>			Reservado / Órgão de Controle:
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:			
<b>10</b>	<b>SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL</b>		
<b>08</b>	<b>Assistência Social</b>		
<b>122</b>	<b>Administração Geral</b>		
<b>0011</b>	<b>Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente</b>		
<b>2191</b>	<b>Manutenção do Conselho Tutelar</b>		
	<b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>		
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: <b>09/04/2025</b>		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: <b>09/04/2025</b>	
 <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**  
409003 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA: 275	DATA: 09/04/2025	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 09/04/2025
---------------------	------------	------------------------

NOME: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR	051.798.553-57	CÓDIGO: 1797
ENDEREÇO:		

FORNECEDOR	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 NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA VIAJAR À CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 08 A 11 DE ABRIL DE 2025, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO	Liquido <b>800,00</b> Desconto <b>0,00</b>
<b>OR</b>	<b>SOMA</b>	<b>800,00</b>

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.90.14.00 08.122.0011.2191.0000	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
800,00	800,00	800,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** **800,00**  
oitocentos reais \*\*\*\*\*

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 09/04/2025

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

DATA

EMITIDO EM \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_ VISTO \_\_\_\_\_

*Ivan Prudencio da Silva*  
IVAN PRUDENCIO DA SILVA  
ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA

DESPESA PAGA EM				RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO
BANCO	CONTA	CHÈQUE	VALOR	

NOME: \_\_\_\_\_  
CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: 275	Nº: 228442      Data: 09/04/2025	Nº: 409003      Data: 09/04/2025	

**Credor..: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR**      **CNPJ: 051.798.553-57**  
**Endereço:**      **CEP:**  
**Cidade..:**      **Cod: 1797**

IMPORTANCIA BRUTA DE ..... R\$      800,00  
 DESCONTOS..... R\$      0,00  
 IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... R\$      800,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 09/04/2025	PAGUE-SE EM: 09/04/2025  <i>IVASILVA</i> IVAN PRUDENCIO DA SILVA RESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLAN	PAGO EM: 09/04/2025  <i>JALDO PEREIRA</i> JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---	--	--

**HISTÓRICO**  
 CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA VIAJAR À CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 08 A 11 DE ABRIL DE 2025, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	
02	PODER EXECUTIVO
021000	SEC. MUNL DE ASSIST. SOCIAL. SEG. ALIM. DEF. CIVIL
08	Assistência Social
122	Administração Geral
0011	Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente
2191	Manutenção do Conselho Tutelar
3.3.90.14.00	DIÁRIAS - CIVIL

CONTROLE DE PAGAMENTO					
Valor Bruto	800,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14618-8		RR\$ 800,00
Valor Líquido	800,00				

RECIBO		
RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS	A IMPORTÂNCIA DE R\$	<b>800,00</b>
(oitocentos reais) .....		
DATA: 09/04/2025	<b>DOCUMENTO ANEXO</b>	
Credor..: <b>ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR</b> CNPJ/CPF: <b>051.798.553-57</b>		



---

**Aplicação em poupança****Debitado**

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

**Creditado**

Nome ROTIEL PEREIRA DA SILVA J  
Agência 1312-9  
Conta corrente 510019969-1  
Variação 51  
Valor 800,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA 09/04/2025 12:01:34  
JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA 09/04/2025 12:05:56

Transação efetuada com sucesso.

---

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



Estado do Maranhão  
**MUNICÍPIO DE COLINAS**



Ofício nº 318/2025

Colinas, 08 de abril de 2025.

Ilmº Sr.

**Ivan Prudêncio da Silva**

Assessor de Relações Inst. Relacionamento

ASSUNTO: Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.<sup>a</sup> A concessão de (04) diárias, no valor total de R\$: 800,00 (Oitocentos Reais) para o servidor **ROTIEL PEREIRA DA SILVA JÚNIOR**, Conselheiro Tutelar, viajar à São Luís, no período de 08 à 11 de abril de 2025. 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: Sec. Municipal de Assistência Social

PROJETO ATIVIDADE: MANUTENÇÃO da Sec. de Assistência Social

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14.00 Diária pessoal Civil

Ag-1312-9

C/C:19.969-9

Banco do Brasil

  
\_\_\_\_\_  
**Jardania Viana de Oliveira Freitas**  
Secr. Municipal de Assistência Social



Estado do Maranhão  
MUNICÍPIO DE COLINAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO	Nº: 318
--	--	---------

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

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): ROTIEL PEREIRA DA SILVA JÚNIOR	Cargo/Função: Conselheiro Tutelar
Lotação: Sec. de Assistência Social	

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

Finalidade da Viagem:	Viagem à serviço do Município		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luís/MA	08/04/2025	11/04/2025	

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Subtotal		
04	R\$ 200,00	R\$ 800,00		800,00

Fonte de Recurso: SEC. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 08/04/2025	CPF 051.798.553-57	

**DESPACHO DO SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO**

Data: ____/____/____	
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	Jardania Viana de Oliveira 