

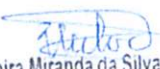


Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

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\$ 260,00	R\$ 170,00	R\$ 345,00
* DEMAIS SERVIDORES	R\$ 200,00	R\$ 100,00	R\$ 270,00	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: 401015
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL		Ficha: 275	Data da Emissão: 01/04/2025
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: 08 122 0011 2191 Manutenção do Conselho Tutelar			
SubAção: Descrição:			
Natureza da Despesa: 3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL			
SubElemento (STN)/Conta PCASP: 3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL			
Credor: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR			
CNPJ/CPF: 051.798.553-57		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 NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, ACOMPANHAR UMA CRIANÇA EM ATENDIMENTO MÉDICO, NA CIDADE DE TIMON-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 01 A 03 DE ABRIL, O SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.			
Documento Fiscal NOTA FISCAL		Valor Total: 300,00	
Valor do documento por extenso: trezentos reais *****			
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários
Ficha: 275	Empenhado até a Data: 31.895,00	Saldo Anterior: 32.105,00	Importância: 300,00
Saldo Atual: 31.805,00			Reservado / Órgão de Controle:
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:			
10	SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA 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			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 01/04/2025		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 01/04/2025	
IVAN PRUDENCIO DA SILVA ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA		BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9	

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
401015 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 275		DATA: 01/04/2025		REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA				DOCUMENTO: NOTA FISCAL		VENCIMENTO: 01/04/2025	
NOME: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR				051.798.553-57		CÓDIGO: 1797	
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 Proprios do Município		CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, ACOMPANHAR UMA CRIANÇA EM ATENDIMENTO MÉDICO, NA CIDADE DE TIMON-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 01 A 03 DE ABRIL, O SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME				Liquido 300,00 Desconto 0,00	
OR						SOMA	
						300,00	
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	
300,00		300,00		300,00		0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		300,00					
		trezentos reais *****					
		**					
DESCONTOS							
				TOTAL DE DESCONTOS			
				0,00			
LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 01/04/2025							
A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.							
DATA							
EMITIDO EM							
DATA				VISTO			
DESPESA PAGA EM				RECIBO			
BANCO				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO			
CONTA							
CHEQUE							
VALOR							
				NOME:			
				CNPJ/CPF:			

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:		DADOS DO EMPENHO:		TIPO:
Nº: 275	Nº: 228803	Data: 01/04/2025	Nº: 401015	Data: 01/04/2025	

Credor...: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR

CNPJ: 051.798.553-57

Endereço:

CEP:

Cidade...:

Cod: 1797

IMPORTANCIA BRUTA DE R\$		300,00
DESCONTOS..... R\$		0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$		300,00

LIQUIDADA A DESPESA EM: 01/04/2025	PAGUE-SE EM: 01/04/2025 IVAN PRUDENCIO DA SILVA RESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLAN	PAGO EM: 01/04/2025 JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---------------------------------------	---	--

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, ACOMPANHAR UMA CRIANÇA EM ATENDIMENTO MÉDICO, NA CIDADE DE TIMON-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 01 A 03 DE ABRIL, O SERVIDORA 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	300,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	283142-2		RR\$ 300,00
Valor Líquido	300,00				

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS

A IMPORTÂNCIA DE R\$

(trezentos reais) 300,00

DATA: 01/04/2025

DOCUMENTO ANEXO

Credor...: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR

CNPJ/CPF: 051.798.553-57

Aplicação em poupança

Debitado

Nome PREF MUNICIPAL DE COLINAS
Agência 1312-9
Conta corrente 283142-2

Creditado

Nome ROTIEL PEREIRA DA SILVA J
Agência 1312-9
Conta corrente 510019969-1
Variação 51
Valor 300,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA
 JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA

01/04/2025 15:50:49

01/04/2025 15:53:09

Transação efetuada com sucesso.

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



**Estado do Maranhão
MUNICÍPIO DE COLINAS**



Ofício nº 296/2025

Colinas, 01 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.^a. A concessão de (03) diárias, no valor total de R\$: 300,00 (Trezentos Reais) para o servidor **ROTIEL PEREIRA DA SILVA JÚNIOR**, Conselheiro Tutelar, acompanhar criança em atendimento médico na cidade de Timon - Ma, no período de 01 à 03 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: 296
--	--	---------

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
Setor: 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 – Timon/MA	01/04/2025	03/04/2025	

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Subtotal		
03	R\$ 100,00	R\$ 300,00		300,00

Fonte de Recurso: SEC. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 01/04/2025	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 Freitas