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$ 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

Valmira Miranda da Silva Barroso
Prefeita Municipal

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
PRAÇA DIAS CARNEIRO 402
CNPJ: **06113682/0001-25**

NOTA DE EMPENHO

Exercício: **2025**

Tipo de Empenho:	Processo Nº:	Nº Empenho:
OR - Ordinario		**425004**

Unidade Orçamentária ou Unidade Administrtiva Emitente:	Ficha:	Data da Emissão:
10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL	**275**	25/04/2025

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:
MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA

CNPJ/CPF: **024.554.313-98**
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 28 A 30/04/2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Documento Fiscal
Valor Total: **300,00**

Valor do documento por extenso:
trezentos reais **

Modalidade da Licitação:	Nº Processo Licitatorio	PROCESSO	Fonte:
DISPENSA			00 - Recursos Ordinários

Ficha:	Empenhado até a Data:	Saldo Anterior:	Importância:	Saldo Atual:
275	26.995,00	37.005,00	**300,00**	36.705,00

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

Reservado / Orgão de Controle:

Autorizo o Empenho dessa Despesa:
Em: 25/04/2025

IVAN PRUDENCIO DA SILVA
ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA

Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio
Em: 25/04/2025

BRUNO SOARES DE OLIVEIRA
Contador CRC 013306/O-9

G de M - Formulário NE V 1.3 (Set-2014)

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
425004 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 275	DATA: 25/04/2025	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/04/2025

NOME: MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA 024.554.313-98 CÓDIGO: 2232

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 Ordinario 001 Recursos Proprios do Municipio	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 28 A 30/04/2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME	Liquido **300,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL
3.3.90.14.00	DIÁRIAS - CIVIL
08.122.0011.2191.0000	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 25/04/2025

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

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

IVAN PRUDENCIO DA SILVA
ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

CNPJ: 06.113.682/0001-25

ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: **2025**

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:		DADOS DO EMPENHO:		TIPO:
Nº: **275**	Nº: **228791**	Data: **25/04/2025**	Nº: 425004	Data: 25/04/2025	

Credor..: **MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA** **CNPJ:** 024.554.313-98

Endereço: **CEP:**

Cidade..: **Cod:** 2232

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

LIQUIDADA A DESPESA EM:	PAGUE-SE EM:	PAGO EM:
25/04/2025	25/04/2025	25/04/2025
	IVAN PRUDENCIO DA SILVA ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLAN	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 28 A 30/04/2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA 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

		Banco	Conta	Cheque	Valor R$
Valor Bruto	300,00	001	11298-4		RR$ 300,00
Valor Líquido	300,00				

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R$ **300,00**

(trezentos reais) **********

DATA: 25/04/2025

DOCUMENTO ANEXO

Credor..: **MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA**

CNPJ/CPF: **024.554.313-98**

GOVERNO

G338251748050353014
25/04/2025 17:57:14

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM COLINAS -CIDE
Agência	1312-9
Conta corrente	11298-4

Creditado

Nome	MARIA L A BARBOZA
Agência	1312-9
Conta corrente	32931-2
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	25/04/2025 17:55:16
	JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA	25/04/2025 17:57:14

Transação efetuada com sucesso.

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

Oficio nº 388/2025

Colinas - MA, 25 de abril de 2025.

Ilm. º Senhor
Ivan Prudêncio da Silva
Senhor Assessor de relações Inst. Relacionamentos.

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 a servidora **MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA**, Conselheira Tutelar, viajar acompanhando uma criança para consulta médica, na cidade de Timon – MA, no período de 28 à 30 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: Secretaria Municipal de Assistência Social
PROJETO ATIVIDADE: Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14.00 Diária pessoal Civil

Ag-1312-9
C/C: 32931-2
Banco do Brasil

Jardania Viana de Oliveira Freitas
Sec. Mun. de Assist. Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO	Nº: 388

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): Maria Leila de Almeida Barboza	Cargo/Função: Conselheira Tutelar

DADOS SOBRE A VIAGEM

Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – Timon/ MA	28/04/2025	30/04/2025	XX

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: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 25/04/2025	CPF 024.554.313-98	Maria Leila de A Barboza

DESPACHO DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO GERAL	
	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	Jardania Viana de Oliveira Freitas Sec. Mun. de Assit. Social