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		**416020**

Unidade Orçamentária ou Unidade Administrtiva Emitente:	Ficha:	Data da Emissão:
10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL	**282**	16/04/2025

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:

FABIANA PEREIRA ASSUNÇÃO CAJUEIRO

CNPJ/CPF: **012.482.063-80**

Inscrição Estadual/RG:

Endereço:

Telefone:

Cidade:

CEP:

UF:

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, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 22 A 26 DE ABRIL DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSISTENTE SOCIAL, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

Documento Fiscal

Valor Total: **1.000,00**

Valor do documento por extenso:

um mil reais **********

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

Ficha:	Empenhado até a Data:	Saldo Anterior:	Importância:	Saldo Atual:
282	2.000,00	10.000,00	**1.000,00**	9.000,00

DADOS ORÇAMENTÁRIOS:

Reservado / Orgão de Controle:

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

Autorizo o Empenho dessa Despesa:
Em: 16/04/2025

IVAN PRUDENCIO DA SILVA
ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA

Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio
Em: 16/04/2025

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
416020 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 282	DATA: 16/04/2025	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/04/2025

NOME: FABIANA PEREIRA ASSUNÇÃO CAJUEIRO 012.482.063-80 CÓDIGO: 841

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, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 22 A 26 DE ABRIL DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSISTENTE SOCIAL, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.	Liquido **1.000,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**1.000,00**

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
08.122.0052.2052.0000	Manut. Sec. Mun.de Assist.Social, Segurança Alimentar e Defesa Civil

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.000,00

um mil reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 16/04/2025

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: **282**	Nº: **228725**	Data: **16/04/2025**	Nº: 416020	Data: 16/04/2025	

Credor..: **FABIANA PEREIRA ASSUNÇÃO CAJUEIRO** **CNPJ:** 012.482.063-80

Endereço: **CEP:**

Cidade..: **Cod:** 841

IMPORTANCIA BRUTA DE	R$	1.000,00
DESCONTOS.....	R$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE	R$	1.000,00

LIQUIDADA A DESPESA EM:	PAGUE-SE EM:	PAGO EM:
16/04/2025	16/04/2025	16/04/2025
	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, NA CIDADE DE SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 22 A 26 DE ABRIL DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSISTENTE SOCIAL, 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
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
Valor Líquido	1.000,00

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	175-9		RR$ 1.000,00

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R$ **1.000,00**

(um mil reais) **********

DATA: 16/04/2025

DOCUMENTO ANEXO

Credor..: **FABIANA PEREIRA ASSUNÇÃO CAJUEIRO**

CNPJ/CPF: **012.482.063-80**

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	FABIANA P A CAJUEIRO
Agência	1312-9
Conta corrente	22207-0
Valor	1.000,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	16/04/2025 17:53:19
	JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA	16/04/2025 18:01:21

Transação efetuada com sucesso.

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

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

Oficio nº 343/2025

Colinas - MA, 16 de abril de 2025.

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. **FABIANA PEREIRA ASSUNÇÃO CAJUEIRO,** Assistente Social, viajar à São Luis – Ma, no período de 22 à 26 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 de Administração
PROJETO ATIVIDADE: Manut. da Secretaria Munic. de Administração Geral
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 1312-9
C/C – 22.207-0
Banco do Brasil

Atenciosamente,

Rogério Lima da Costa
Secretário Mun. de Adm. Geral
Portaria 005/2025

_____
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	343

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): FABIANA PEREIRA ASSUNÇÃO CAJUEIRO	**Matrícula:**
Lotação: Secretaria Municipal de Administração Geral	**Cargo/Função:** Assistente Social

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Resolver pendências do Departamento.		
Trecho da Viagem	**Data Prevista de Saída**	**Data Prevista de Retorno**	**Meio de Transporte**
Colinas – São Luis - MA	22/04/2025	26/04/2025	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 ADMINISTRAÇÃO GERAL

Local e Data	Requerente	De acordo Secretário
Colinas – MA 16/04/2025	**CPF. 012.482.063-80**	

DESPACHO DO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	Rogério Lima da Costa Secretário Municipal de Adm. Geral Portaria 003/2025 **Rogério Lima da Costa** Secretário de Adm. Geral