

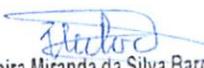


Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

| 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 * ACESSOR 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

| | | | | |
|--|---|---|---|---------------------------------|
| Tipo de Empenho: OR - Ordinário | | Processo Nº: | Nº Empenho: 803003 | |
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL | | Ficha: 257 | Data da Emissão: 03/08/2022 | |
| Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: 04 122 0011 2191 Manutenção do Conselho Tutelar | | | | |
| SubAção: Descrição: | | | | |
| Natureza da Despesa: 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL | | | | |
| SubElemento (STN)/Conta PCASP: 3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado | | | | |
| Credor: LUCELMA ROSENDA SANTOS | | | | |
| CNPJ/CPF: 836.099.973-20 | | Inscrição Estadual/RG: | | |
| Endereço: | | Telefone: | | |
| Cidade: COLINAS | | CEP: 65690-000 | 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, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML, NA CIDADE DE TIMON-MA, NOS DIAS 03 E 04 DE AGOSTO DE 2022, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO. | | | | |
| Documento Fiscal | | Valor Total: 200,00 | | |
| Valor do documento por extenso: duzentos reais ***** | | | | |
| Modalidade da Licitação: DISPENSA | Nº Processo Licitatório | PROCESSO | Fonte: 00 - Recursos Ordinários | |
| Ficha: 257 | Empenhado até a Data: 30.850,00 | Saldo Anterior: 8.150,00 | Importância: 200,00 | Saldo Atual: 7.950,00 |
| DADOS ORÇAMENTÁRIOS: 10 SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL 04 Administração 122 Administração Geral 0011 Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente 2191 Manutenção do Conselho Tutelar 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL | | | | Reservado / Órgão de Controle: |
| Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 03/08/2022 | | Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 03/08/2022 | | |
|  IVAN PRUDÊNCIA DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento | |  BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9 | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
803003 / 1

| | | | |
|-----------------------|------------|------------------|----------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº | FICHA: 257 | DATA: 03/08/2022 | REQUISIÇÃO Nº: |
|-----------------------|------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 03/08/2022 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|------------------------------|----------------|--------------|
| NOME: LUCELMA ROSENDA SANTOS | 836.099.973-20 | CÓDIGO: 1948 |
| ENDEREÇO: | COLINAS | |

| 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 Próprios do Município | CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML, NA CIDADE DE TIMON-MA, NOS DIAS 03 E 04 DE AGOSTO DE 2022, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME | Liquido 200,00 Desconto 0,00 |

| | | |
|----|-------------|---------------|
| OR | SOMA | 200,00 |
|----|-------------|---------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|--|
| 02 10 3.3.90.14.01 04.122.0011.2191.0000 | 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 200,00 | 200,00 | 200,00 | 0,00 |

| | |
|-----------------------------|---------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 200,00 |
| duzentos reais ***** | |
| ** | |

| | |
|-----------|--|
| DESCONTOS | |
| | |
| | |

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/08/2022

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

DATA

| | |
|------------|-------------------------------|
| EMITIDO EM | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: |
| _____ | _____ |
| DATA | VISTO |
| _____ | _____ |
| | DATA |
| | ORDENADOR DA DESPESA |
| | _____ |

| DESPESA PAGA EM | | | | RECIBO | |
|-----------------------------|-------|--------|-------|--------|---|
| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | | |
| | | | | | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| _____ NOME: CNPJ/CPF: | | | | | |

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

R. MACEDO FILHO, 223-255
 CNPJ: 06113682/0001-25

ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: **2022**

| | | | | | | |
|---|--|--|----------------------|--|---------------|------------|
| FICHA: | | DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: | | DADOS DO EMPENHO: | | TIPO: |
| Nº: 257 | | Nº: 04825 | | Data: 03/08/2022 | | Nº: 803003 |
| | | | | Data: 03/08/2022 | | |
| Credor...: LUCELMA ROSENDA SANTOS | | | | CNPJ: 836.099.973-20 | | |
| Endereço: | | | | CEP: 65690-000 | | |
| Cidade...: COLINAS | | | | Cod: 1948 | | |
| IMPORTANCIA BRUTA DE R\$ 200,00 DESCONTOS..... R\$ 0,00 IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$ 200,00 | | | | | | |
| LIQUIDADA A DESPESA EM: 03/08/2022 | | PAGUE-SE EM: 03/08/2022 | | PAGO EM: 03/08/2022 | | |
| | | IVAN PRUDÊNCIA DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento | | JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS | | |
| HISTÓRICO | | | | | | |
| CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML, NA CIDADE DE TIMON-MA, NOS DIAS 03 E 04 DE AGOSTO DE 2022, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO. | | | | | | |
| CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA | | | | | | |
| 02 | PODER EXECUTIVO | | | | | |
| 021000 | SEC. MUNL DE ASSIST. SOCIAL. SEG. ALIM. DEF. CIVIL | | | | | |
| 04 | Administração | | | | | |
| 122 | Administração Geral | | | | | |
| 0011 | Defesa dos Direitos da Criança e do Adolescente | | | | | |
| 2191 | Manutenção do Conselho Tutelar | | | | | |
| 3.3.90.14.00 | Diárias - Civi | | | | | |
| CONTROLE DE PAGAMENTO | | | | | | |
| Valor Bruto | 200,00 | Banco | Conta | Cheque | Valor R\$ | |
| | | 001 | 14618-8 | | RR\$ 200,00 | |
| Valor Líquido | 200,00 | | | | | |
| RECIBO | | | | | | |
| RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS | | | A IMPORTÂNCIA DE R\$ | | 200,00 | |
| (duzentos reais) | | | | | | |
| DATA: 03/08/2022 | | | | | | |
| DOCUMENTO ANEXO | | | | | | |
| Credor...: LUCELMA ROSENDA SANTOS CNPJ/CPF: 836.099.973-20 | | | | | | |

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|----------------|------------------------|
| Nome | LUCELMA ROSENDA SANTOS |
| Agência | 1312-9 |
| Conta corrente | 6090-9 |
| Valor | 200,00 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|--|--------------------|
| Assinada por | JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA | 03/08/202217:45:38 |
| | JB530611VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO | 03/08/202217:50:28 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO.



Estado do Maranhão
MUNICÍPIO DE COLINAS



Ofício nº 509/2022-GABINETE

Colinas -MA, 03 de agosto de 2022.

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 (02) diárias para a servidora **LUCELMA ROSENDA DOS SANTOS**, Conselheira Tutelar, para acompanhar uma criança para realização de exame de conjunção carnal no Instituto medico legal- IML cidade de Timon- MA nos dias 03 e 04 de agosto de 2022 . Segue em 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: Manutenção da Sec. Municipal de Administração Geral
PROJETO ATIVIDADE: Manutenção da Sec. Municipal de Administração Geral
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14.00 Diária pessoal Civil

Ag-1312-9
C/C: 6.090-9
Banco do Brasil

Rogério Lima da Costa
Sec. Mun. De Administração Geral



Estado do Maranhão
MUNICÍPIO DE COLINAS



| | | |
|--|--|---------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO | PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO | Nº: 509 |
|--|--|---------|

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): LUCELMA ROSENDA DOS SANTOS | 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 | 03/08/2022 | 04/08/2022 | Ônibus |

VALORES SOLICITADOS

| Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015) | | | Veículo Próprio (Art. 5º) | Valor Total A receber |
|--|----------------|------------|---------------------------|-----------------------|
| Quantidade | Valor Unitário | Subtotal | | |
| 02 | RS100,00 | RS 200 ,00 | | 200,00 |

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL

| Local e Data | Requerente |
|----------------------------|---|
| Colinas – MA 03/08/2022 | CPF 836.099.973-20 <i>Lucelma R. dos Santos</i> |

DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL

| | |
|---|--|
| | Data: ___ / ___ / ___ |
| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. | <i>Rogério Lima da Costa</i> Sec. Mun. De Administração Geral |

Conselho Tutelar



CONSELHO TUTELAR DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE COLINAS-MA,
CRIADO PELA LEI FEDERAL Nº 8069/90, E LEI MUNICIPAL Nº 529/15,
LOCALIZADO NA TRAVESSA DELFINO COELHO Nº 55, CENTRO – CEP:
65690000, COLINAS-MA.

OFICÍO 80 /2022

COLINAS-MA, 03 DE AGOSTO DE 2022

EXCELENTÍSSIMA SENHORA, PREFEITA DE COLINAS-MA.

VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO.

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS.

Servimo-nos deste instrumento para **SOLICITAR**, duas 02 diárias para cada Conselheiro sendo eles **LUCELMA ROSENDA DOS SANTOS** e **FRANCELIO LEITE MIRANDA**, em razão de uma viagem a ser realizada aos dias 03 e 04 de Agosto de 2022, até a cidade de Timon Maranhão.

Respeitosamente,

CONSELHO TUTELAR DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE COLINAS-MA.

Maria Leila de Almeida Barboza

MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA
MAT. 1654-1
CONSELHEIRA TUTELAR

Francélio Leite Miranda

Conselheiro Tutelar

ROTEIL P. DA S. JUNIOR
MAT. 7367-1
CONSELHEIRO TUTELAR

Conselheiro Tutelar

Raithanya Viana Lima

Conselheira Tutelar

LUCELMA ROSENDA DOS SANTOS
MAT. 1654-1
CONSELHEIRA TUTELAR

Conselheira Tutelar