

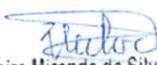


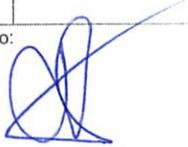
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

| 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\$ 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: 118411 | |
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL | | Ficha: 267 | Data da Emissão: 02/03/2023 | |
| Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: 04 122 0052 2258 Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros. | | | | |
| 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: ROTEL 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, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA ASSISTIDA POR ESTE CONSELHO PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS, NA CIDADE DE SÃO LUIS/MA, NOS DIAS 01 A 03 DE MARÇO DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO. | | | | |
| Documento Fiscal | | Valor Total: 600,00 | | |
| Valor do documento por extenso: seiscentos reais ***** | | | | |
| Modalidade da Licitação: DISPENSA | Nº Processo Licitatório | PROCESSO | Fonte: 00 - Recursos Ordinários | |
| Ficha: 267 | Empenhado até a Data: 6.100,00 | Saldo Anterior: 8.900,00 | Importância: 600,00 | Saldo Atual: 8.300,00 |
| DADOS ORÇAMENTÁRIOS: 10 SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL 04 Administração 122 Administração Geral 0052 Administração Geral 2258 Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros. 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL | | | | Reservado / Órgão de Controle: |
| Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 02/03/2023 | | Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 02/03/2023 | | |
|  IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento | |  BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9 | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
118411 / 1

| | | | |
|--------------------------------|------------|------------------|----------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1 | FICHA: 267 | DATA: 02/03/2023 | REQUISIÇÃO Nº: |
|--------------------------------|------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 02/03/2023 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|--------------------------------------|----------------|--------------|
| NOME: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR | 051.798.553-57 | CÓDIGO: 1627 |
| 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 Municipio | CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOMPANHAR UMA CRIANÇA ASSISTIDA POR ESTE CONSELHO PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS, NA CIDADE DE SÃO LUIS/MA, NOS DIAS 01 A 03 DE MARÇO DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR, CONFORME | Liquido 600,00 Desconto 0,00 |
| SOMA | | 600,00 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|--|
| 02 10 3.3.90.14.01 04.122.0052.2258.0000 | PODER EXECUTIVO SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL DIÁRIAS - CIVIL Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros. |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 600,00 | 600,00 | 600,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$ 600,00
seiscentos reais *****

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/03/2023

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 RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO |
| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | |
| | | | | |
| | | | | |
| _____ | | | | NOME: CNPJ/CPF: |

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2023

| FICHA: | DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: | DADOS DO EMPENHO: | | TIPO: | |
|--|--|--|------------------|--|------------|
| Nº: 267 | Nº: 00960 Data: 02/03/2023 | Nº: 118411 | Data: 02/03/2023 | | |
| Credor.: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR | | CNPJ: 051.798.553-57 | | | |
| Endereço: | | CEP: | | | |
| Cidade..: | | Cod: 1627 | | | |
| | | IMPORTANCIA BRUTA DE | R\$ | 600,00 | |
| | | DESCONTOS..... | R\$ | 0,00 | |
| | | IMPORTANCIA LÍQUIDA DE | R\$ | 600,00 | |
| LIQUIDADADA A DESPESA EM: 02/03/2023 | PAGUE-SE EM: 02/03/2023 | PAGO EM: 02/03/2023 | | | |
| | | IVAN PRUDÊNCIO 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 ASSISTIDA POR ESTE CONSELHO PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS, NA CIDADE DE SÃO LUIS/MA, NOS DIAS 01 A 03 DE MARÇO DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRO 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 | | | | |
| 0052 | Administração Geral | | | | |
| 2258 | Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros. | | | | |
| 3.3.90.14.00 | Diárias - Civil | | | | |
| CONTROLE DE PAGAMENTO | | | | | |
| Valor Bruto | 600,00 | Banco | Conta | Cheque | Valor R\$ |
| | | 001 | 14730-3 | | RRS 600,00 |
| Valor Líquido | 600,00 | | | | |
| RECIBO | | | | | |
| RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS | | A IMPORTÂNCIA DE R\$ | | 600,00 | |
| (seiscentos reais) | | | | | |
| DATA: 02/03/2023 | | | | | |
| DOCUMENTO ANEXO | | | | | |
| Credor.: ROTIEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR | | | | | |
| CNPJ/CPF: 051.798.553-57 | | | | | |

02/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:45:50
131201312 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PREF MUNIC COLINAS IPVA

AGENCIA: 1312-9 CONTA: 14.730-3

=====

| | |
|-----------------------|------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 02/03/2023 |
|-----------------------|------------|

| | |
|---------------|---------------------|
| NR. DOCUMENTO | 171.312.510.019.969 |
|---------------|---------------------|

| | |
|-------------|--------|
| VALOR TOTAL | 600,00 |
|-------------|--------|

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROTIEL PEREIRA DA SILVA J

AGENCIA: 1312-9 CONTA: 510.019.969-1

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 171.312.000.014.730

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | A.65A.22B.DD6.67B.F8D |
|-----------------|-----------------------|

Creditos a partir de 01 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



**Estado do Maranhão
MUNICÍPIO DE COLINAS**



Ofício nº 121/2023 GAB - PMC

Colinas- MA, 28 de fevereiro de 2023.

Ilm.º Senhor

Ivan Prudente da Silva

Assessor de relações Inst. Relacionamento.

ASSUNTO: Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.^a. A concessão de (03) diárias para o servidor **Rotiel Pereira da Silva Júnior**, viajar com uma criança assistida por este conselho para realização de consultas na cidade de São Luis - MA. Nos dias 01,02 e 03 de março de 2023. 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: 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/ Poupança: 199699

Varição: 51

Banco do Brasil


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



Estado do Maranhão
MUNICÍPIO DE COLINAS



| | | |
|--|--|------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO | PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO | Nº: 121 |
|--|--|------------|

ILMO. SENHOR SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINITRAÇÃO 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: Rotiel Pereira da Silva Júnior | Cargo/Função: Conselheiro Tutelar |
|--|-----------------------------------|

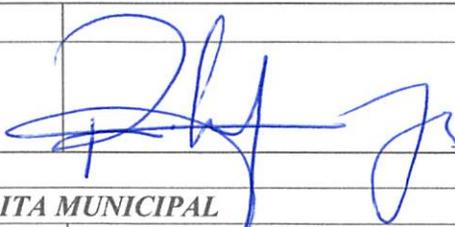
DADOS SOBRE A VIAGEM

| Finalidade da Viagem: | | | |
|-----------------------|------------------------|--------------------------|--------------------|
| Trecho da Viagem | Data Prevista de Saída | Data Prevista de Retorno | Meio de Transporte |
| Colinas – São Luís/MA | 01/03/2023 | 03/03/2023 | x |

VALORES SOLICITADOS

| Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015) | | | Veículo Próprio (Art. 5º) | Valor Total A Receber |
|--|----------------|------------|---------------------------|-----------------------|
| Quantidade | Valor Unitário | Subtotal | | |
| 03 | R\$ 200,00 | R\$ 600,00 | | 600,00 |

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

| | |
|----------------------------|---|
| Local e Data | Requerente |
| Colinas – MA 28/02/2023 | CPF 051.798.553-57  |

DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL

| | |
|---|---|
| | Data: / / |
| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. | Jardania Viana de Oliveira  Sec. Mun. de Assit. Social |

CONSELHO TUTELAR



CONSELHO TUTELAR
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE COLINAS – MA
CRIADO PELA LEI FEDERAL Nº 8069/90 LEI MUNICIPAL Nº 529/15
TRAV. DELVINO COELHO CENTRO Nº 155 – CEP: 65690-000
COLINAS-MA.

OFÍCIO 28/2023

Colinas -MA, 28 de fevereiro de 2023

À Excelentíssima Senhora
VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO
PREFEITA MUNICIPAL DE COLINAS
Prefeitura de Colinas -MA
Pça. Dias Carneiro, Centro – CEP: 65.690-000
Assunto: Requisição de Diária

Exma. Senhora **Prefeita,**

O Conselho Tutelar da Criança e do Adolescente no uso de suas atribuições legais, vem por meio deste expediente **REQUISITAR** uma diária para o conselheiro **FRANCELIO LEITE MIRANDA**, em razão de viagem a ser realizada no dia 01 de Março , de 2023 para realização de Consulta de uma criança assistida por este Conselho Tutelar até a capital São Luís-MA.

Sem mais para o momento, expressando nossos sentimentos de respeito e consideração.

Raithanya Viana Lima
Conselheira Tutelar
MAT 7366-1

Bruna Leticia Mota de Araújo Oliveira
Conselheira Tutelar
MAT. 7361-1

Rosiel Pereira da Silva Jr
Conselheira Tutelar
MAT.7367.1

Lucelma Rê dos Santos
Conselheira Tutelar
MAT.7365-1

Francélio Leite Miranda
Conselheiro Tutelar
Mat. 7363-1

*Recebido
28/2/23
my*



EBSERH
SISTEMA DE SERVIÇOS DE SAÚDE

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO
MARANHÃO
UNIDADE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
SERVIÇO SOCIAL (98) 2109-1159

ENCAMINHAMENTO N°010/2023

DE: Serviço Social da Unidade da Criança e do Adolescente - HUMI

PARA: Conselho Tutelar de Colinas - MA

c/c Tratamento Fora do Domicílio de Colinas-MA

Vimos através deste informar que a criança **Gabryella de Oliveira da Costa** (prontuário n° 15532097) possui agendamento de consulta ambulatorial para o dia 02/03/2023, às 7:00h, Dra. Érika Krogh (especialidade: ginecologia infantil). Local: Ambulatório de Ginecologia e Obstetrícia da Unidade Materno-Infantil do HU-UFMA. Obs: ao chegar no setor, a família deve procurar o Serviço Social, falar com a Assistente Social: Luciana ou Roseana.

Solicitamos que seja viabilizada ajuda de custo para criança e acompanhante por meio do Programa Tratamento Fora do Domicílio (TFD) para o deslocamento até São Luís-MA, conforme Portaria Federal n° 055 de 24 de fevereiro de 1999 que dispõe sobre a rotina do Tratamento Fora do Domicílio.

Sem mais para o momento, estamos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

São Luís-MA, 01 de fevereiro de 2023

Francilene Gomes N. Moura
Assistente Social
CRESS-MA: 2598

Francilene Gomes Nunes Moura
Assistente Social
CRESS-MA: 2598