




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 | RS 350,00 | RS 200,00 | RS 500,00 | RS 350,00 | RS 650,00 |
| * SECRETÁRIO MUNICIPAL * CHEFE DE GABINETE * PROCURADOR * CONTROLADOR * ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO | RS 250,00 | RS 165,00 | RS 330,00 | RS 200,00 | RS 385,00 |
| * DIRETOR DE DEPARTAMENTO * COORDENADOR | RS 230,00 | RS 115,00 | RS 230,00 | RS 170,00 | RS 345,00 |
| * DEMAIS SERVIDORES | RS 200,00 | RS 100,00 | RS 270,00 | RS 135,00 | RS 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: 621003 | |
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL | | Ficha: 273 | Data da Emissão: 21/06/2021 | |
| 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: BRUNA LETÍCIA MOTA DE ARAÚJO OLIVEIRA | | | | |
| CNPJ/CPF: 035.274.623-84 | | 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, NOS DIAS 21 A 23 DE JUNHO. | | | | |
| 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: 273 | Empenhado até a Data: 4.590,00 | Saldo Anterior: 9.410,00 | Importância: 600,00 | Saldo Atual: 8.810,00 |
| 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: 21/06/2021 | | Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 21/06/2021 | | |
| 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
621003 / 1

| | | | |
|--------------------------------|------------|------------------|----------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1 | FICHA: 273 | DATA: 21/06/2021 | REQUISIÇÃO Nº: |
|--------------------------------|------------|------------------|----------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 21/06/2021 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|---|----------------|--------------|
| NOME: BRUNA LETÍCIA MOTA DE ARAÚJO OLIVEIRA | 035.274.623-84 | CÓDIGO: 2249 |
| ENDEREÇO: | | |

| FONTE DE RECURSO | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|--|--|---|
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 1 Recursos do tesouro exercício corrente 00 Recursos Ordinários 001 Ordinário 001 Recursos Proprios do Municipio | CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, NOS DIAS 21 A 23 DE JUNHO. | Liquido 600,00 Desconto 0,00 |

| | | |
|----|-------------|---------------|
| OR | SOMA | 600,00 |
|----|-------------|---------------|

| 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 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 | 21/06/2021 |
|--------------------------|------------|

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: 2021

| | | | |
|-------------------|---|---|-------|
| FICHA: Nº: 273 | DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 02770 Data: 21/06/2021 | DADOS DO EMPENHO: Nº: 621003 Data: 21/06/2021 | TIPO: |
|-------------------|---|---|-------|

Credor.: BRUNA LETÍCIA MOTA DE ARAÚJO OLIVEIRA CNPJ: 035.274.623-84
Endereço: CEP:
Cidade.: Cod: 2249

IMPORTANCIA BRUTA DE R\$ 600,00
DESCONTOS..... R\$ 0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$ 600,00

| | | |
|---|--|--|
| LIQUIDADADA A DESPESA EM: 21/06/2021 | PAGUE-SE EM: 21/06/2021 | PAGO EM: 21/06/2021 |
| | 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, NOS DIAS 21 A 23 DE JUNHO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

02 PODER EXECUTIVO
021000 SECRETARIA MUNL DE ASSIST. SOCIAL , SEG. ALIM. E 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 - Civil

CONTROLE DE PAGAMENTO

| | | | | | |
|---------------|--------|-------|----------|--------|-------------|
| Valor Bruto | 600,00 | Banco | Conta | Cheque | Valor R\$ |
| | | 001 | 148-18-B | | RR\$ 600,00 |
| Valor Líquido | 600,00 | | | | |

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ 600,00

(seiscentos reais)

DATA: 21/06/2021

DOCUMENTO ANEXO

Credor.: BRUNA LETÍCIA MOTA DE ARAÚJO OLIVEIRA
CNPJ/CPF: 035.274.623-84



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome BRUNA L M A OLIVEIRA
Agência 1312-9
Conta corrente 15021-5
Valor 600,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|---|---------------------|
| Assinada por | JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA | 21/06/2021 11:17:48 |
| | JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO | 21/06/2021 11:18:57 |

Transação efetuada com sucesso.

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

Ofício nº 374/2020GAB - PMC

Colinas- MA, 18 de junho de 2021.

Ilm.º Senhor

Ivan Prudente da Silva

Assessor de relações Inst. Relacionamentos.

ASSUNTO: Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.^a. A concessão de (03) diárias para a servidora **Bruna Letícia Mota de Araújo Oliveira**, para viajar até a cidade de São Luis nos dias 21,22,23 de junho para retorno médico das crianças Keyson Francisco Oliveira e Paulo André Silva dos Santos .

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: 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

Agência; 1312-9

C/C: 15021-5

Banco do Brasil


Rogério Lima da Costa
Secretário Mun. de Adm. Geral
Rogério Lima da Costa
Portaria nº 77
Sec. Mun. de Administração Geral

10

| | | |
|---|---|----------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO | PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO | Nº: 374 |
|---|---|----------------|

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: Bruna Letícia Mota de Araújo Oliveira | Cargo/Função: Conselheira Tutelar |
|--|--|

DADOS SOBRE A VIAGEM

| Trecho da Viagem | Data Prevista de Saída | Data Prevista de Retorno | Meio de Transporte |
|----------------------|------------------------|--------------------------|--------------------|
| Colinas –São Luis-MA | 21/06/2021 | 23/06/2021 | X |

VALORES SOLICITADOS

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

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL

| | | |
|-----------------------------|-----------------------|--|
| Local e Data | Requerente | |
| Colinas – MA 18/06//2021 | CPF 035.274.623-84 | <i>Bruna Letícia Mota de Araújo Oliveira</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> Secretário Municipal de Administração Geral Sec. Municipal de Administração Geral |

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 112 /2021.

Colinas-MA, 18 de junho de 2021.

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: Pedido de Diárias.

Exma. Senhora **Prefeita**,

O Conselho Tutelar da Criança e do Adolescente vem por meio deste **REQUISITAR**, três diárias cada Conselheiro sendo eles **Francélio Leite Miranda**, **Bruna Leticia Mota de Araújo Oliveira** e **Raithanya Viana Lima**, os mesmo irão viajar aos 21,22 e 23 de junho com destino a São Luís -MA para retorno de consultas medicas das crianças Keyson Francisco Oliveira e Paulo André Silva dos Santos.

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

RECEBIDO
Data: 18/6/21
Hora: 11:46 Visto: [assinatura]


Raithanya Viana Lima
Conselheira Tutelar


Lucelma Rosenda dos Santos
Conselheira Tutelar


Francélio Leite Miranda
Conselheiro Tutelar


Bruna Leticia Mota de A. Oliveira
Conselheira Tutelar

Rotiel Pereira da Silva Junior
Conselheiro Tutelar