



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
Prefeita Municipal

NOTA DE EMPENHO
Exercício: 2023

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

Tipo de Empenho: **OR - Ordinário**
Processo Nº: **112001**
Nº Empenho: **112001**

Unidade Organizacional ou Unidade Administrativa Emitente: **10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL**
Função: Subfunção: Programa: Tipo Sequencia: Ação: **10 - SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL**
Subfunção: **04** Função: **122** Programa: **0052** Ação: **2258**
Descrição: **Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.**

Natureza da Despesa: **3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL**
Subitem (STN)/Conta PCASP: **3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado**
Credor: **MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA**

CNPJ/CPF: **024.554.313-98**
Endereço: **024.554.313-98**
Cidade: **MA**
Inscrição Estadual/RG: _____
Telefone: _____
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 ADOLESCENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML, NA CIDADE DE TIMON/MA, NOS DIAS 12 E 13 DE JANEIRO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE CONSELHEIRA TUTELAR, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.**

Documento Fiscal: **200,00**
Valor do documento por extenso: **duzentos reais**
Modalidade de Licitação: **DISPENSA**
Nº Processo Licitatório: _____
PROCESSO: _____
Fonte: **00 - Recursos Ordinários**

Ficha: **267**
Empenhado até a Data: **800,00**
Saldo Anterior: **4.200,00**
Importância: **200,00**
Saldo Atual: **4.000,00**
Reservado / Orgão de Controle: _____

DADOS ORÇAMENTÁRIOS:
10 SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGR. 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
Autorno o Empenho dessa Despesa: _____
Em: **12/01/2023**
Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: _____
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento
IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento
BRUNO SOARES DE OLIVEIRA
Contador CRC 013306/O-9

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
112001 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº: 1 FIGURA: 26/ DATA: 12/01/2023 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 12/01/2023

NOME: MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA ENDEREÇO: 024.554.313-98 código 2778

OR	SOMA	VALOR TOTAL
200,00		

OR	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
02	PODER EXECUTIVO	200,00	200,00	200,00	0,00
10	SECR. MUN. DE ASSIST. SOCIAL, SEGUR. ALIMENT. E DEFESA CIVIL				
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL				
04.122.0052.2258.0000	Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.				

VALOR A SER PAGO R\$	200,00	duzentos reais
TOTAL DE DESCONTOS	0,00	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 12/01/2023

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

EMITIDO EM: DATA: VISTO: DATA: ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE: ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGADA EM	BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR
RECEBIMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO				

RECIBO

NOME: CNPJ/CPF:

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

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

ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: 2023

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: 267	Nº: 00085 Data: 12/01/2023	Nº: 112001 Data: 12/01/2023	

Credor...: MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA

CNPJ: 024.554.313-98

Endereço:

CEP:

Cidade...:

Cod: 2778

IMPORTANCIA BRUTA DE	R\$	200,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE	R\$	200,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM:
04/08/2022

PAGUE-SE EM:
12/01/2023

PAGO EM:
12/01/2023

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 ADOLESCENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML, NA CIDADE DE TIMON/MA, NOS DIAS 12 E 13 DE JANEIRO DE 2023, A SERVIDORA 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
0052	Administração Geral
2258	Manut.Sec. Execu.Conselh.e capac. contin.dos conselheiros.
3.3.90.14.00	Diárias - Civi

CONTROLE DE PAGAMENTO

Valor Bruto	200,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	175-9		RRS 200,00
Valor Líquido	200,00				

RECIBO

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ 200,00
(duzentos reais)

DATA: 12/01/2023

DOCUMENTO ANEXO

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



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARIA L A BARBOZA
Agência 1312-9
Conta corrente 32931-2
Valor 200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	12/01/2023 11:24:40
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	12/01/2023 11:41:16

Transação efetuada com sucesso.

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



**Estado do Maranhão
MUNICÍPIO DE COLINAS**



Ofício nº 16/2023-GABINETE

Colinas -MA, 12 de janeiro de 2023.

Ilm. ° 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 **MARIA LEILA DE ALMEIDA BARBOZA**, Conselheira Tutelar viajar acompanhando uma adolescente para realização de exames no Instituto Médico Legal – IML, no município de Timon-MA, nos dias 12 e 13 de janeiro 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/C: 32.931-2

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: 16
--	--	-----------

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	12/01/2023	13/01/2023	Ônibus

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A receber
Quantidade	Valor Unitário	Subtotal		
02	R\$ 100,00	R\$ 200 ,00		200,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 12/01/2023	CPF 024.554.313-98

Maria Leila de A. Barboza

DESPACHO DO GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL

	Data: ___ / ___ / ___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	Jardania Viana de Oliveira Freitas 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 05/2023

Colinas -MA, 12 de Janeiro 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** 02 (duas) DIÁRIAS para as Conselheiras Tutelares **Maria Leila de Almeida Barboza e Raithanya Viana Lima**, em razão de viagem a ser realizada nos dias 12 e 13 de janeiro de 2023 para realização de exame de conjunção carnal na adolescente de iniciais K S. C (conforme Boletim de Ocorrência em anexo) no Instituto Médico Legal-IML, de Timon -MA.

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


RAITHANYA V. LIMA
MAT. 7366-1
Raithanya Viana Lima
Conselheira Tutelar


BRUNA L. M. DE ARAUJO
MAT. 7361-1
CONSELHEIRA TUTELAR
Bruna Leticia Mota de Araujo
Oliveira
Conselheira Tutelar

Maria Leila de Almeida Barboza
Conselheira Tutelar


LUCELMA RESENDE DOS SANTOS
CONSELHEIRA TUTELAR
Lucelma Resende dos Santos
Conselheira Tutelar

Francélio Leite Miranda
Conselheiro Tutelar

*Recebido
17/01/23
my*



POLÍCIA CIVIL DO MARANHÃO
SUPERINTENDÊNCIA DE POLÍCIA CIVIL DO INTERIOR
13ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL – PRESIDENTE DUTRA/MA
DELEGACIA DE COLINAS

Ofício nº 152/2022- DPCOL/MA

Colinas/MA, 22 de novembro de 2022.

A Sua Senhoria

Diretor do IML

Timon/MA

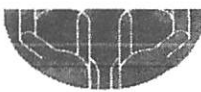
Assunto: Encaminhamento de menor para Exame de Conjunção Carnal

Senhor Diretor,

Encaminho a Vossa Senhoria a menor [REDACTED] brasileira, natural de Colinas/MA, nascida em 20/06/2008, filha de [REDACTED] Antônio Rita Silva Conceição, residente na Rua Hilariação Barbosa, s/nº, Bairro Sem Terra, Colinas/MA, a fim que seja submetida a Exame de Conjunção Carnal, que servirá de instrução ao inquérito policial que apurará suposta ocorrência de abuso sexual ocorrido no município de Colinas/MA, conforme Boletim de Ocorrência que segue em anexo.

BRUNO AQUINO CRUZ
Delegado de Polícia Civil

H2



TERMO DE ENCAMINHAMENTO

Nome do (a) Assistido (a): Antonia Rita Silva Conceição
Telefone: (99) 9107-4818
Endereço:

No dia 22 de novembro de 2022 encaminhei o (a) Assistido (a) acima
identificado para Denúncia, com a
finalidade de
Atribuição do Conselho Tutelar para tratar de uma
possível denúncia de abuso sexual contra menor
Ressia Silva Conceição de 14 anos de idade.

Observações do atendimento prestado:

Possível denúncia contra abuso sexual contra menor
de 14 anos

O referido é verdade e dou fé, tendo o (a) Assistido (a) recebido uma via, e a outra
arquivada em sua pasta virtual na intranet do Núcleo.

Funcionário responsável: Klayton Barros Vieira

Assistido (a): Antonia Rita Silva Conceição