



CUIDANDO DA GENTE

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08070001
CREDOR: SABRINA SILVA SOUSA

EMPENHO :04070002
C.P.F./C.N.P.J. :612.131.673-02
DATA DO PAGAMENTO :08/07/2024
ÓRGÃO :02-Poder Executivo
UNID. ORÇAMENTÁRIA:12-Secretaria Municipal de Assistência Social
CLASSIFICAÇÃO :02 12. 08 122 0032 2.059 3.3.90.14.00
VALOR PAGO.....:R\$ 1.000,00

HISTÓRICO: PGTO REF A DIÁRIA CIVIL.



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE EMPENHO 04070002

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social
Exercício de 2024

Data: 04/07/2024

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... SABRINA SILVA SOUSA
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.P.F..... 612.131.673-02

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 02 12. Secretaria Municipal de Assist. Social
Func.programática 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
Categoria econômica.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil
Subelemento..... 3.3.90.14.14 Diárias no estado
Fonte de recurso..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos
Complemento da Fonte... 0000 Sem complemento de fonte ou destinação de recursos
Combate ao Covid-19?... Não

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável
Código transf. ou conv.

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

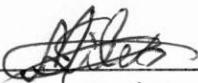
Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
12.600,00	1.000,00	11.600,00

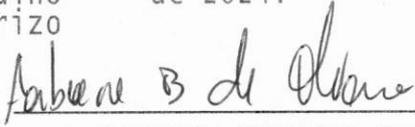
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico.: Valor que se empenha para fazer face às despesas com CINCO (05) DIÁRIAS PARA A SRA. SABRINA SILVA SOUSA, SUPERVISORA DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ DE BOM LUGAR, PARA CUSTEAR VIAGEM À CIDADE DE PEDREIRAS-MA, PARA PARTICIPAR DO CURSO CUIDADOS PARA O DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA - CDC, NO PERÍODO DE 08 A 12 DE JULHO DE 2024.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	5,0000	UNIDAD	010741	DIÁRIA	200,00	1.000,00

Bom Lugar, 04 de Julho de 2024.
Autorizo


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUN. DE FINANÇAS


FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 04070002

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social
Exercício de 2024

DATA: 04/07/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04070002 VALOR..... R\$ 1.000,00
DATA DO EMPENHO... 04/07/2024 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... SABRINA SILVA SOUSA
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.P.F..... 612.131.673-02

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Secretaria Municipal de Assist. Social
FUNC.PROGRAMÁTICA 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil
SUBELEMENTO..... 3.3.90.14.14 Diárias no estado
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
5,0000	UNIDAD	DIÁRIA	200,00	1.000,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.000,00
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF A DIÁRIA CIVIL.

Bom Lugar, 04 de Julho de 2024.

José Oliveira César

JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.14.00 Diárias - civil
SUBELEMENTO 3.3.90.14.14 Diárias no estado
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 04070002	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.000,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 04/07/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.000,00	VALOR PAGO..... R\$ 1.000,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF
04/07/2024	04070002	1.000,00
		PAGAMENTO ATUAL
		1.000,00
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

Jose Oliveira Cesar

JOSE OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

Fabiane Beatriz de Oliveira Miranda

FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA MIRANDA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 08070001, de 08/07/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....48.577-2 (PMBL FMAS CONTRAPAR.)		1.000,00

Auterli Araújo Silva

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITAZÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 1.000,00 (Um Mil Reais) referente a CINCO (05) DIÁRIAS PARA A SRA. SABRINA SILVA SOUSA, SUPERVISORA DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ DE BOM LUGAR, PARA CUSTEAR VIAGEM À CIDADE DE PEDREIRAS-MA, PARA PARTICIPAR DO CURSO CUIDADOS PARA O DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA - CDC, NO PERÍODO DE 08 A 12 DE JULHO DE 2024. (PGTO REF A DIÁRIA CIVIL.)

Bom Lugar, 08 de Julho de 2024

Assinatura
Credor.... SABRINA SILVA SOUSA
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.P.F..... 612.131.673-02



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Memorando nº 63/2024

Bom Lugar – MA, 04 de julho de 2024.

A
Ilma. Sr.
Auterli Araújo Silva
Sec. Finanças da Prefeitura Municipal
Nesta,

Assunto: Solicita pagamento de Diárias

Senhor Secretário,

Com cordiais cumprimentos, venho através do presente solicitar 05 (cinco) diárias para a Sra. Sabrina Silva Sousa, Supervisora do Programa Criança Feliz de Bom Lugar, para custear viagem à cidade de Pedreiras-MA, para participar do Curso Cuidados para o Desenvolvimento da Criança- CDC, no período de 08 a 12 de julho de 2024.

Atenciosamente,

Fabiane Beatriz de Oliveira
Sec. de Assistência Social
CPF: 025.500.623-37
Port:003



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR

Rua Manoel Severo, Centro Administrativo

C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR – MA	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM	Nº: 63
--	--	-----------

DADOS DO FUNCIONÁRIO

Nome: Sabrina Silva Sousa	CPF: 612.131.673-02
Lotação: Secretaria de Assistência Social	Cargo / Função: Supervisora do Programa Criança Feliz

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	<i>Curso Cuidados para o Desenvolvimento da Criança- CDC, no período de 08 a 1 de julho de 2024.</i>		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista De Retorno:	Meio de Transporte
Bom Lugar-MA á Pedreiras-MA	08/07/2024	12/07/2024	Ônibus

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias.			Cheque n.	Veículo	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub – Total			
05	200,00	1.000,00			1.000,00

Local e data	Requerente
BOM LUGAR – MA	
04 de julho de 2024	Sabrina Silva Sousa



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



DADOS BANCÁRIOS DO FUNCIONÁRIO

Nome: Sabrina Silva Sousa		CPF: 612.131.673-02
Agência: 0528-2	Conta corrente: 58.685-4	
Valor: 1.000,00	BANCO DO BRASIL	

DESPACHO DA DIVISÃO DE FINANÇAS

À PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR	Data: 04/07/2024
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	BOM LUGAR – MA Sec. de Finanças

RESOLVE

Conceder a Sabrina Silva Sousa, acima citado 05 (cinco) diárias, para deslocamento a Cidade de Pedreiras-MA, conforme especificação acima, contida no **PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS** no total de R\$ 1.000,00 (Mil reais).

Dê-se Ciência e cumpra-se.

AUTERLI ARAUJO SILVA
Secretário de Finanças

OFÍCIO N° 26/2024

Bom Lugar, 01 de julho de 2024.

Departamento da Controladoria

Nesta,

Assunto: **Solicitação de Diária**

Sirvo-me do presente ofício, para solicitar a aquisição de diária, conforme a descrição abaixo.

Assistência Social

Nome do requerente: Sabrina Silva Sousa

Documento do Requerente:

CPF: 61213167302

RG: 046135012012-2

Período de Utilização:

Saída: 08/07/2024

Retorno: 12/07/2024

Quantidade de diárias: 05

DIARIAS

Valor de cada diária:

R\$ 200,00

Valor total das diárias: R\$ 1.000,00

Motivo da requisição das diárias: Curso -Cuidados para o desenvolvimento da criança- CDC

Local de destino: Pedreiras - MA

Confirmo a prestação de contas no término das diárias.

Sendo o que se apresenta no momento, desde já agradeço.

Atenciosamente,



Fabiane Beatriz de Oliveira
Secretária Municipal de Assistência Social



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS DE VIAGEM:

Excelentíssimo Senhor:

Solicitamos autorização de V. Exa. para emissão de Nota de Empenho e Ordem de Pagamento referente à concessão de diária(s), nos termos da Lei nº 006 de 30 de agosto de 2021, conforme discriminação abaixo:

Nome: *Sabrina Silveira Sousa*

CPF: *612131673-02*

Matrícula: *021/2024*

Cargo/Função: *Supervisora do Programa Criança Feliz*

Unidade Administrativa em exercício: *Ass. Social*

Conta Bancária: *58.685-4* Agência: *0528-2* Nome do Banco: *Brasil*

Viagem prevista para: *Pedreiras - MA*

Período de: *08/07/24* a *12/07/24*.

Meio de Transporte: *Vom*

Objetivo da Viagem: *Curso cuidadores para o desenvolvimento da Criança - CDC*

Declaro que não resido na(s) localidade(s) de destino.

Data: *01/07/24*

Sabrina Silveira Sousa

Assinatura do Servidor



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL
GABINETE DO SECRETÁRIO

OFÍCIO CIRCULAR Nº 25/2024 – GAB/SAAS

São Luís/MA, 28 de Maio de 2024.

À Sua Excelência o (a) Senhor (a).
SECRETÁRIO (A) MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Assunto: Curso Cuidados para o Desenvolvimento da Criança – CDC

Excelentíssimo (a) Senhor (a) Prefeito (a).

A Secretaria de Estado do Desenvolvimento Social – SEDES, por meio da Secretaria Adjunta de Assistência Social- SAAS, em continuidade ao processo de formação continuada da equipe de referência do Programa Primeira Infância no SUAS/Programa Criança Feliz, estará realizando no período de **10 de Junho à 26 de Julho de 2024**, na modalidade presencial, o **Curso: Cuidados para o Desenvolvimento da Criança – CDC**, com carga horária de 40h, no horário das 08h00 às 12h00 e das 14h00 às 18h00 conforme o anexo contendo o calendário de realização por Regional, período, municípios e número de vagas disponibilizadas.

Informa-se que o endereço de realização em cada regional sede e o link para inscrições dos participantes serão disponibilizados por meio de CARD enviados aos e-mails dos órgãos gestores de assistência social e socializados nos grupos de whatsapp de acompanhamento dos Supervisores.

Na oportunidade, ressalta-se ainda que as despesas com deslocamento e hospedagem do(s) participante(s) deverão ser custeadas pelo município, com recurso do Programa Criança Feliz- PCF conforme a portaria 664/2021.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para esclarecimentos que ainda se fizerem necessários, por meio do telefone: Superintendência de Proteção Social Básica (98)2016-9226 ou endereço eletrônico pisuas.ma@gmail.com.

Cordialmente,

LUIZ CARLOS BRAGA BORRALHO JUNIOR
SECRETÁRIO ADJUNTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL- SEDES/SAAS

Luiz Carlos Braga Borralho Junior
Secretário Adj. de Assistência Social
SAAS SEDES
ID: 00000000000000000000000000000000

Rua das Gardêneas, n.º 25, Q. 01, Jardim Renascença, CEP. 65075-080, São Luís/MA.



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SECRETARIA ADJUNTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SUPERINTENDÊNCIA DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

Primeira infância no SUAS/Criança Feliz

ANEXOS

I. CALENDÁRIO CIDADE/SEDE DA CAPACITAÇÃO – CDC / 2024

PERÍODO 10 A 14/06/ /2024	
SANTA INÊS (SANTA INÊS)	Alto Alegre do Pindaré, Bela Vista do MA, Bom Jardim, Igarapé do Meio, Monção, Pindaré Mirim, Pio XII, Santa Inês, Santa Luzia, São João do Carú, Satubinha e Tufilândia.
TIMON (REGIONAL CAXIAS E TIMON)	Afonso Cunha, Aldeias Altas, Caxias, Coelho Neto, Duque Bacelar, São João do Sóter, Alto Alegre do MA, Codó, Coroatá, Peritoró, São Mateus do MA, Timbiras, Matões, Parnarama, São Francisco do MA, Timon.
SÃO LUIS (SÃO LUÍS, ROSÁRIO E VIANA)	Axixá, Bacabeira, Cachoeira Grande, Icatu, Morros, Presidente Juscelino, Rosário, Santa Rita, Primeira Cruz, Humberto de Campos, Barreirinhas, Santo Amaro, São Luís Alcântara, Paço do Lumiar, São José de Ribamar, Raposa, Arari, Bacurituba, Cajapió, Cajari, Matinha, Olinda Nova do MA, Palmeirândia, Penalva, São Bento, São João Batista, São Vicente Ferrer, Viana, Vitoria do Mearim.

PERÍODO 24 A 28/06/ /2024	
IMPERATRIZ (IMPERATRIZ, AÇAILÂNDIA E BARRA DO CORDA)	Amarante do MA, Buritirana, Campestre do MA, Davinópolis, Estreito, Gov. Edson Lobão, Imperatriz, João Lisboa, Lajeado Novo, Montes Altos, Porto Franco, Ribamar Fiquene, Senador La Roque, São João do Paraíso, Sítio Novo, Açailândia Bom Jesus das Selvas, Cidelândia, Itinga do MA, São Francisco do Brejão, Vila Nova dos Martírios e São Pero das águas Brancas, Arame, Barra do Corda, Fernando Falcão, Grajaú, Jenipapo dos Vieiras, Itaipava do Grajaú.
BALSAS (BALSAS)	Alto Parnaíba, Balsas, Carolina, Formosa da Serra Negra, Feira Nova do MA, Fortaleza dos Nogueiras, Loreto, Riachão, Sambaíba, São Felix de Balsas, São Pedro dos Crentes, São Raimundo das Mangabeiras, Tasso Fragoso.



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SECRETARIA ADJUNTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SUPERINTENDÊNCIA DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

Primeira infância no SUAS/Criança Feliz

PERÍODO 08 A 12/07 /2024	
PEDREIRAS (PEDREIRAS E BACABAL)	Altamira do MA, Bacabal, Bom lugar, Brejo de Areia, Conceição do Lago Açu, Lago Verde, Marajá do Sena, Olho d' Água das Cunhãs, Paulo Ramos, São Luís Gonzaga do MA, Vitorino Freire, Bernardo do Mearim, Esperantinópolis, Igarapé Grande, Lago da Pedra, Lago do Junco, Lago dos Rodrigues, Lagoa Grande do MA, Lima Campos, Pedreiras, Poção de Pedras, São Raimundo do Doca Bezerra, São Roberto, Trizidela do Vale.
COLINAS (PRESIDENTE DUTRA E SÃO JOÃO DOS PATOS)	Capinzal do Norte, Dom Pedro, Fortuna, Gonçalves Dias, Gov. Archer, Gov. Eugênio Barros, Gov. Luiz Rocha, Graça Aranha, Joselândia, Presidente Dutra, Santa Filomena do MA, Santo Antônio dos Lopes, São Domingos do MA, São José dos Basílio, Senador Alexandre Costa, Tuntum, Barão do Grajaú, Benedito Leite, Buriti Bravo, Colinas, Jatobá, Lagoa do Mato, Mirador, Nova Iorque, Paraibano, Passagem Franca, Pastos Bons, São Domingos do Azeitão, São João dos Patos, Sucupira do Norte, Sucupira do Riachão

PERÍODO 22 A 26/07 /2024	
PINHEIRO (PINHEIRO E ZÉ DOCA)	Apicum Açu, Bacuri, Bequimão, Cedral, Central do MA, Cururupu, Guimarães, Mirinzal, Pedro do Rosário, Peri Mirim, Pinheiro, Porto Rico, Presidente Sarney, Santa Helena, Serrano do MA, Turilândia, Turiaçu, Amapá do MA, Araguaianã, Boa Vista do Gurupi, Cândido Mendes, Carutapera, Centro do Guilherme, Centro Novo do MA, Godofredo Viana, Governador Newton Belo, Governador Nunes Freire, Junco do MA, Luís Domingues, Maracaçumé, Maranhãozinho, Nova Olinda do MA, Presidente Médici, Santa Luzia do Paruá, Zé Doca
CHAPADINHA (CHAPADINHA E ILAPECURU)	Água Doce do MA, Anapurus, Araióses, Brejo, Buriti, Chapadinha, Mata Roma, Milagres do MA, Paulino Neves, Santa Quitéria do MA, Santana do MA, Tutóia, Anajatuba, Belágua, Cantanhede, Matões do Norte, Miranda do Norte, Nina Rodrigues, Pirapemas, Presidente Vargas São Benedito do Rio Preto, Urbano Santos, Vargem Grande

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SECRETARIA ADJUNTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SUPERINTENDÊNCIA DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

Primeira infância no SUAS/Criança Feliz

QUANTITATIVO DE VAGAS										
Nº	Município Sede do Curso	Período do Curso	Regionais integrantes	Município	Nº Participantes					
					Visitador	Supervisor	Cood. PCF			
1.	SANTA INÊS	10 A 14 JUHO	SANTA INÊS	Alto Alegre do Pindaré	02	01	01			
2.				Bela Vista do MA	02	01	01			
3.				Bom Jardim	02	01	01			
4.				Igarapé do Meio	02	01	01			
5.				Monção	02	01	01			
6.				Pindaré Mirim	02	01	01			
7.				Pio XII	02	01	01			
8.				Santa Inês	04	01	01			
9.				Santa Luzia	02	01	01			
10.				Satubinha	02	01	01			
11.				Tufilândia	02	01	01			
12.				São João do Carú	02	01	01			
Nº	Município Sede do Curso	Período do Curso	Regionais integrantes	Município	Nº Participantes 50					
					Visitador	Supervisor	Cood. PCF			
13.	TIMON	10 A 14 JUNHO	CAXIAS	Afonso Cunha	02	01	01			
14.				Aldeias Altas	02	01	01			
15.				Caxias	02	01	01			
16.				Coelho Neto	02	01	01			
17.				Duque Bacelar	02	01	01			
18.				São João do Sóter	02	01	01			
19.			TIMON	Alto Alegre do MA	02	01	01			
20.				Codó	04	01	01			
21.				Coroatá	02	01	01			
22.				Peritoró	02	01	01			
23.				São Mateus do MA	02	01	01			
24.				Timbiras	02	01	01			
25.				Matões	02	01	01			
26.				Parnarama	02	01	01			
27.				São Francisco do MA	02	01	01			
28.				Timon	02	01	01			
29.				SÃO LUÍS	10 A 14 JUNHO	SÃO LUÍS	Alcântara	02	01	01
30.							Paço do Lumiar	02	01	01
31.	São José de Ribamar	02	01				01			
32.	São Luís	05	04			01				
33.	Raposa	02	01			01				
34.	ROSÁRIO	Axixá	02			01	01			
35.		Bacabeira	02	01	01					
36.		Barreirinhas	02	01	01					



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SECRETARIA ADJUNTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SUPERINTENDÊNCIA DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

Primeira infância no SUAS/Criança Feliz

37.				Cachoeira Grande	02	01	01
38.				Humberto de Campos	02	01	01
39.				Icatu	02	01	01
40.				Morros	02	01	01
41.				Presidente Juscelino	02	01	01
42.				Primeira Cruz	02	01	01
43.				Rosário	02	01	01
44.				Santa Rita	02	01	01
45.				Santo Amaro	02	01	01
46.			VIANA	Arari	02	01	01
47.				Bacurituba	02	01	01
48.				Cajari	02	01	01
49.				Cajapió	02	01	01
50.				Matinha	02	01	01
51.				Olinda Nova do MA	02	01	01
52.				Penalva	02	01	01
53.				Palmeirândia	02	01	01
54.				São Bento	05	02	01
55.				São João Batista	02	01	01
56.				São Vicente Ferrer	02	01	01
57.				Viana	02	01	01
58.				Vitória do Mearim	02	01	01
Nº	Município Sede do Curso	Período do Curso		Regionais integrantes	Município	Nº Participantes 50	
			Visitador			Supervisor	Coord. PCF
59.	IMPERATRIZ	24 A 28 JUNHO	IMPERATRIZ	Amarante do MA	02	01	01
60.				Buritirana	02	01	01
61.				Campestre do MA	02	01	01
62.				Davinópolis	02	01	01
63.				Estreito	02	01	01
64.				Gov. Edson Lobão	02	01	01
65.				Imperatriz	05	03	01
66.				João Lisboa	02	01	01
67.				Lajeado Novo	02	01	01
68.				Montes Altos	02	01	01
69.				Porto Franco	02	01	01
70.				Ribamar Fiquene	02	01	01
71.				Senador La Roque	02	01	01
72.				São João do Paraíso	02	01	01
73.			Sítio Novo	02	01	01	
74.			AÇAILÂN DIA	Açailândia	02	01	01
75.				Bom Jesus das Selvas	02	01	01
76.	Cidelândia	02		01	01		
77.				Itinga do MA	02	01	01



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SECRETARIA ADJUNTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SUPERINTENDÊNCIA DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

Primeira infância no SUAS/Criança Feliz

78.			São Francisco do Brejão	02	01	01	
79.			Vila Nova dos Martírios	02	01	01	
80.			São Pedro da Água Branca	02	01	01	
81.			Arame	02	01	01	
82.			Barra do Corda	02	01	01	
83.			Fernando Falcão	02	01	01	
84.			Grajaú	02	01	01	
85.			Itaipava do Grajaú	02	01	01	
86.			Jenipapo dos Vieiras	02	01	01	
87.			Alto Parnaíba	03	01	01	
88.			Balsas	05	01	01	
89.			Carolina	03	01	01	
90.			Feira Nova do MA	03	01	01	
91.			Formosa da Serra Negra	03	01	01	
92.	BALSAS	24 A 28 JUN/24	BALSAS	Fortaleza dos Nogueiras	03	01	01
93.				Loreto	03	01	01
94.				Riachão	03	01	01
95.				Sambaíba	03	01	01
96.				São Félix de Balsas	03	01	01
97.				São Pedro dos Crentes	03	01	01
98.				São Raimundo das Mangabeiras	03	01	01
99.				Tasso Fragoso	03	01	01
					Nº Participantes 50		
Nº	Município Sede do Curso	Período do Curso	Regionais integrantes	Município	Visitador	Supervisor	Coord. PCF
100.				Bernardo do Mearim	02	01	01
101.				Esperantinópolis	02	01	01
102.				Igarapé Grande	02	01	01
103.				Lago da Pedra	02	01	01
104.				Lago do Junco	02	01	01
105.				Lado dos Rodrigues	02	01	01
106.				Lagoa Grande do MA	02	01	01
107.				Lima Campos	02	01	01
108.	PEDREIRAS	08 A 12 JULHO	PEDREIRAS	Pedreiras	05	01	01
109.	AS			Poção de Pedras	02	01	01
110.				São Raimundo do Doca Bezerra	02	01	01
111.				São Roberto	02	01	01
112.				Trizidela do Vale	02	01	01
113.				Altamira do MA	02	01	01
114.			BACABAL	Bacabal	02	01	01
115.				Bom Lugar	02	01	01
116.				Brejo de Areia	02	01	01

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SECRETARIA ADJUNTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SUPERINTENDÊNCIA DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

Primeira infância no SUAS/Criança Feliz

117				Conceição do Lago Açu	02	01	01		
118				Lago Verde	02	01	01		
119				Marajá do Sena	02	01	01		
120				Olho d'água das Cunhãs	02	01	01		
121				Paulo Ramos	02	01	01		
122				São Luís Gonzaga do MA	02	01	01		
123				Vitorino Freire	02	01	01		
Nº	Município Sede do Curso	Período do Curso	Regionais integrantes	Município	Nº Participantes 50				
					Visitador	Supervisor	Coord. PCF		
124	COLINAS	08 A 12 JULHO	SÃO JOÃO DOS PATOS	Barão de Grajaú	02	01	01		
125				Benedito Leite	02	01	01		
126				Buriti Bravo	02	01	01		
127				Colinas	05	01	01		
128				Jatobá	02	01	01		
129				Lagoa do Mato	02	01	01		
130				Mirador	02	01	01		
131				Nova Iorque	02	01	01		
132				Paraibano	02	01	01		
133				Passagem Franca	02	01	01		
134				Pastos Bons	02	01	01		
135				São Domingos do Azeitão	02	01	01		
136				São João dos Patos	02	01	01		
137				Sucupira do Norte	02	01	01		
138				Sucupira do Riachão	02	01	01		
139				Capinzal do Norte	02	01	01		
140				Dom Pedro	02	01	01		
141				Fortuna	02	01	01		
142			Gonçalves Dias	02	01	01			
143			Gov. Archer	02	01	01			
144			Gov. Eugênio Barros	02	01	01			
145			Gov. Luiz Rocha	02	01	01			
146			Graça Aranha	02	01	01			
147			Joselândia	02	01	01			
148			Presidente Dutra	02	01	01			
149			Santa Filomena do MA	02	01	01			
150			Santo Antônio dos Lopes	02	01	01			
151			São Domingos do MA	02	01	01			
152			São José dos Basílio	02	01	01			
153			Senador Alexandre Costa	02	01	01			
154			Tuntum	02	01	01			
155						Água Doce do MA	02	01	01

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SECRETARIA ADJUNTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SUPERINTENDÊNCIA DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

Primeira infância no SUAS/Criança Feliz

156.	CHAPADINHA	22 A 26 JULHO	CHAPADINHA	Anapurus	02	01	01		
157.				Araioses	02	01	01		
158.				Brejo	02	01	01		
159.				Buriti	02	01	01		
160.				Chapadinha	05	03	01		
161.				Mata Roma	02	01	01		
162.				Milagres do MA	02	01	01		
163.				Paulino Neves	02	01	01		
164.				Santa Quitéria do MA	02	01	01		
165.				Santana do MA	02	01	01		
166.				São Bernardo	02	01	01		
167.				Tutóia	02	01	01		
168.				ITAPECURU		Anajatuba	02	01	01
169.						Belágua	02	01	01
170.						Cantanhede	02	01	01
171.						Matões do Norte	02	01	01
172.						Miranda do Norte	02	01	01
173.	Nina Rodrigues	02	01			01			
174.	Pirapemas	02	01			01			
175.	Presidente Vargas	02	01			01			
176.	São Benedito do Rio Preto	02	01			01			
177.	Urbano Santos	02	01			01			
178.	Vargem Grande	02	01			01			
179.	PINHEIRO	22 A 26 DE JULHO	PINHEIRO			Apicum açu	02	01	01
180.				Bacuri	02	01	01		
181.				Bequimão	02	01	01		
182.				Cedral	02	01	01		
183.				Central do MA	02	01	01		
184.				Cururupu	02	01	01		
185.				Guimarães	02	01	01		
186.				Mirinzal	02	01	01		
187.				Pedro do Rosário	02	01	01		
188.				Peri Mirim	02	01	01		
189.				Pinheiro	05	02	01		
190.				Porto Rico do MA	02	01	01		
191.				Presidente Sarney	02	01	01		
192.				Santa Helena	02	01	01		

GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SECRETARIA ADJUNTA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
SUPERINTENDÊNCIA DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

Primeira infância no SUAS/Criança Feliz

193.			Serrano do MA	02	01	01
194.			Turilândia	02	01	01
195.			Turiaçu	02	01	01
196.		ZÉ DOCA	Amapá do - MA	02	01	01
197.			Araguanã	02	01	01
198.			Boa Vista do Gurupi	02	01	01
199.			Cândido Mendes	02	01	01
200.			Carutapera	02	01	01
201.			Centro do Guilherme	02	01	01
202.			Centro Novo do - MA	02	01	01
203.			Godofredo Viana	02	01	01
204.			Gov. Newton Belo	02	01	01
205.			Gov. Nunes Freire	02	01	01
206.			Junco do - MA	02	01	01
207.			Luis Domingues	02	01	01
208.			Maracaçumé	02	01	01
209.			Maranhãozinho	02	01	01
210.			Nova Olinda do - MA	02	01	01
211.			Presidente Médici	02	01	01
212.			Santa Luzia do Paruá	02	01	01
213.		Zé Doca	02	01	01	
TOTAL DE PARTICIPANTES				450		

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 PERÍCIA OFICIAL DE NATUREZA CRIMINAL
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **SABRINA SILVA SOUSA**



FILIAÇÃO
 JOSE HILTON OLIVEIRA SOUSA E FRANCINETE LOPES SILVA

DATA NASCIMENTO ORGÃO EXPEDIDOR FATOR RH
 20/02/1999 SSP/MA **

NATURALIDADE
 SAO PAULO - SP

OBSERVAÇÃO

Sabrina Silva Sousa
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N.º 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 61213167302 DNI P-299 VIA-02

REGISTRO GERAL 046135012012-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/08/2022

REGISTRO CIVIL
 CASAM. N.0000162 FLS. 181 LIV. 00001 BOM LUGAR MA OF UNC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF
 075284461147/066/0139

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL POLEGAR DIREITO
 16605027990

CERT. MILITAR

CNH CHS
 700505545120750



MAI829577904 *Fábio Sérgio Viégas Castro*
 FÁBIO SÉRGIO VIÉGAS CASTRO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Ourocard

Conta Fácil



5067 7640 7522 9559

VÁLIDO 08/24
ATE

SABRINA SILVA SOUSA
0528-2 58.685-4

e1c

VÁLIDO SOMENTE NO BRASIL

RECARREGAR VÁL. ELETROFIN. ÚNIC. ONLY



CONTRATO Nº 021/2024.

CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO

Pelo presente instrumento particular de **CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO** entre o **MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ: 01.611.400/0001-04, com sede na Rua Manoel Severo, S/Nº, Centro, Bom Lugar-MA, CEP: 65.704-000, doravante denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo (a) Secretário (a) Municipal de **SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, S.r. (a). FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA**, portador de CPF nº 025.500.623-37 e RG nº 028893282005-4, e o (a) **S.r. (a) SABRINA SILVA SOUSA**, brasileiro (a), residente e domiciliado (a) na (o) **RUA CARLOS IRMÃO, S/N – BAIRRO NOVO – BOM LUGAR – MA**, neste Município, portador (a) do CPF nº 612.131.673-02 e RG nº 046135012012-2, adiante denominada simplesmente **CONTRATADO (A)**, que de comum acordo resolvem pactuar o presente contrato de trabalho por prazo determinado, com base na Lei Municipal Nº 248/2017, mediante as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O objeto do presente contrato é a contratação de Servidor Temporário para atender o Excepcional Interesse Público, para a prestação de serviços na função de **SUPERVISOR (A) DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ**, com carga horária de 40 HORAS a ser desempenhada no Município de BOM LUGAR-MA, atendidas as determinações da Secretaria Municipal de **SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO

O **CONTRATADO** trabalhará em caráter de excepcionalidade, pelo prazo de 07 meses, contados a partir da assinatura do presente contrato.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PAGAMENTO

Dá-se a este contrato o valor global de R\$ 1.412,00 (um mil, quatrocentos e doze reais) que serão pagos em 07 parcelas integrais, perfazendo uma jornada de 40 HORAS semanais.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.14.00 Diárias - civil
SUBELEMENTO 3.3.90.14.14 Diárias no estado
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DADOS DO EMPENHO
NOTA DE EMPENHO Nº 04070002 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 04/07/2024 MODALIDADE..... ordinario
SALDO ANTERIOR... R\$ 1.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.000,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 04/07/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 04070002 VALOR DA NF 1.000,00 PAGAMENTO ATUAL 1.000,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 08070001, de 08/07/2024

BANCO/FONTE BB.....48.577-2 (PMBL FNAS CONTRAPAR.) CHEQ/REF VALOR 1.000,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 1.000,00 (Um Mil Reais) referente a CINCO (05) DIÁRIAS PARA A SRA. SABRINA SILVA SOUSA, SUPERVISORA DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ DE BOM LUGAR, PARA CUSTEAR VIAGEN A CIDADE DE PEDREIRAS-MA, PARA PARTICIPAR DO CURSO CUIDADOS PARA O DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA - CDC, NO PERÍODO DE 08 A 12 DE JULHO DE 2024. (PGTO REF A DIÁRIA CIVIL.)

Bom Lugar, 08 de Julho de 2024

Assinatura
Credor.... SABRINA SILVA SOUSA
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.P.F..... 612.131.673-02

08/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:45:47
052800528 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PMBL-FMAS CONTRAPARTIDA
AGENCIA: 0528-2 CONTA: 48.577-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.528.000.058.685
VALOR TOTAL	1.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SABRINA SILVA SOUSA
AGENCIA: 0528-2 CONTA: 58.685-4
NR. DOCUMENTO 550.528.000.048.577

=====

NR.AUTENTICACAO	8.F16.98C.B44.AEF.440
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF188055 BRUNNO LIMA RIBEIRO.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

PARECER DE CONTROLE INTERNO

Parecer Nº 04070002/2024

Ilmo. Sr.
Auterli Araújo Silva
Sec. Mun. De Finanças
Nesta,

Assunto	Análise do Processo Administrativo de Pagamento.
Objeto	Concessão de diárias para servidor.
Credor	SABRINA SILVA SOUSA
Valor R\$	1.000,00
Processo nº	04070002/2024

Senhor Secretário,

O Setor de Controle Interno desta Municipalidade, no uso de suas atribuições legais, em especial ao disposto nos arts. 31, 70, 74 e 75 da Constituição Federal e Art. 59 da Lei Complementar nº 101 /2000, conjugados com o disposto nas Leis Federais nº 4.320/64 e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão e, visando orientar o Administrador Público quanto a legalidade dos atos praticados no tocante ao pagamento da Despesa em exame, vem apresentar o Parecer do Controle Interno sobre a legalidade da solicitação de pagamento de diárias conforme segue em anexo neste parecer:

I-DOS FATOS

Ocorre que chegou a esta Controladoria Geral, o Processo para Pagamento de solicitação de diárias, conforme especificação em anexo, para análise quanto a legalidade e verificação das demais formalidades, a fim de executar posterior pagamento nos termos legais.

Eis os fatos;



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

II- DOS DOCUMENTOS ANEXADOS

Verifica-se nos autos os documentos que embasaram o presente processo de pagamento, e a análise, conforme segue:

- ✓ Nota de Empenho;
- ✓ Liquidação;
- ✓ Memorando de diárias N° 63/2024;
- ✓ Pedido de concessão;
- ✓ Dados do Servidor;
- ✓ Portaria de Autorização;
- ✓ Formulário de solicitação;
- ✓ Portaria do servidor;

Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

III-PARECER

Pelo exposto, e considerando os dados extraídos do presente processo de Pagamento, esta controladoria opina pela **REGULARIDADE** do processo em epigrafe, haja vista, ter atendido todas as exigências contidas na Legislação vigente, sobretudo a Lei n° 4.320/64, Lei Complementar n° 101/2000, e demais normas dos Órgãos de Controle vigente.

É o Parecer do Controle Interno.

Bom lugar – Ma, 4 de julho de 2024


Cristiane Araújo de Sousa
Controladora Geral
CPF N°. 609.928.413-30
PORT. 034/2021



G3350811369760941
08/07/2024 11:45:57

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL-FMAS CONTRAPARTIDA
Agência	528-2
Conta corrente	48577-2

Creditado

Nome	SABRINA SILVA SOUSA
Agência	528-2
Conta corrente	58685-4
Valor	1.000,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA	08/07/2024 11:44:09
	JF237445 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO	08/07/2024 11:45:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF237445 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO.