



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE EMPENHO 07030001

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

Data: 07/03/2024

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... DASTICLEIA PEREIRA DE MESQUITA BARBOSA
Endereço.. R. CIDADE NOVA, S/N., CENTRO-Bom Lugar-MA 65704-000
C.P.F..... 036.135.843-10

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
Combate ao Covid-19?... Não

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
20.000,00	1.200,00	18.800,00

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 A CONCESSÃO DE 03(TRÊS) DIÁRIAS PARA A SRA. DASTICLEIA PEREIRA DE MESQUITA BARBOSA PRESIDENTE DO CMDCA DESTE MUNICÍPIO, PARA CUSTEAR A VIAGEM PARA SÃO LUIS - MA, A FIM DE PARTICIPAR DO ENCONTRO DOS CMDCA'S 2024 E CAPACITAÇÃO SOBRE AS ATRIBUIÇÕES, FMDCA (FIA), QUE OCORRERÁ NOS DIAS 20, 21 E 22 DE MARÇO DE 2024, NO AUDITÓRIO DO CEMB.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	3,0000	UNIDAD	010741	DIÁRIA	400,00	1.200,00

Bom Lugar, 07 de Março 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 07030012

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

DATA: 07/03/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 07030001 VALOR..... R\$ 1.200,00
DATA DO EMPENHO... 07/03/2024 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... DASTICLEIA PEREIRA DE MESQUITA BARBOSA
Endereço.. R. CIDADE NOVA, S/N., CENTRO-Bom Lugar-MA 65704-000
C.P.F..... 036.135.843-10

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
3,0000	UNIDAD	DIÁRIA	400,00	1.200,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.200,00
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF A DIÁRIA CIVIL.

Bom Lugar, 07 de Março de 2024.

Jose Oliveira Cesar

JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN 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 07030001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.200,00
DATA DO EMPENHO... 07/03/2024	MODALIDADE..... ordinário
	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 1.200,00
	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF
07/03/2024	07030012	1.200,00
		PAGAMENTO ATUAL
		1.200,00
		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

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 19030015, de 19/03/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....34.221-1 (IPVA)		1.200,00

Auterli Araújo Silva
AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 1.200,00 (Um mil, Duzentos Reais) referente a A CONCESSÃO DE 03(TRÊS) DIÁRIAS PARA A SRA. DASTICLEIA PERREIRA DE MESQUITA BARBOSA PRESIDENTE DO CMDCA DESTE MUNICÍPIO, PARA CUSTEAR A VIAGEM PARA SÃO LUIS - MA, A FIM DE PARTICIPAR DO ENCONTRO DOS CMDCA'S 2024 E CAPACITAÇÃO SOBRE AS ATRIBUIÇÕES, FMDCA (FIA), QUE OCORRERÁ NOS DIAS 20, 21 E 22 DE MARÇO DE 2024, NO AUDITÓRIO DO CEMB. (PGTO REF A DIÁRIA CIVIL.)

Bom Lugar, 19 de Março de 2024

Assinatura
Credor.... DASTICLEIA PEREIRA DE MESQUITA BARBOSA
Endereço.. R. CIDADE NOVA, S/N., CENTRO-Bom Lugar-MA 65704-000
C.P.F..... 036.135.843-10



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



Memorando nº 17/2024

Bom Lugar – MA, 07 de março 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 03 (três) diárias para a Sra. Dasticleia Pereira de Mesquita Barbosa, Presidente do CMDCA de Bom Lugar, para custear viagem à cidade de São Luis-MA para participar do Encontro dos CMDCA'S 2024 e Capacitação sobre as Atribuições, FMDCA (FIA) e Orçamento, que acontecerá nos dias 20,21 e 22 de março de 2024, no auditório do CEMB em Morros situado.

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: 17
---	---	------------------

DADOS DO FUNCIONÁRIO

Nome: Dasticleia Pereira de Mesquita Barbosa	CPF: 036.135.843-10
Lotação: Secretaria de Assistência Social	Cargo / Função: Presidente do CMDCA

DADOS SOBRE A VIAGEM			
Finalidade da Viagem	Encontro dos CMDCA'S 2024		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista De Retorno:	Meio de Transporte
Bom Lugar-MA á São luis-MA	20.03.2024	22.03.2024	Ônibus

VALORES SOLICITADOS					
Valor das Diárias.			Cheque n.	Veículo	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub – Total			
01 03	400,00	1.200,00			1.200,00

Local e data BOM LUGAR – MA 07 de março de 2024	Requerente Dasticleia Pereira de Mesquita Barbosa
--	---



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: Dasticleia Pereira de Mesquita Barbosa		CPF: 036.135.843-10
Agência: 1087-1	Conta corrente: 52875-7	
Valor: 1.200,00	BANCO DO BRASIL	

DESPACHO DA DIVISÃO DE FINANÇAS

À PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR	Data: 07/03/2024
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	BOM LUGAR – MA Sec. de Finanças

RESOLVE

Conceder a Dasticleia Pereira de Mesquita Barbosa, acima citado 03 (três) diárias, para deslocamento a Cidade de São Luis-MA, conforme especificação acima, contida no **PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS** no total de R\$ 1.200,00 (Mil e duzentos reais).

Dê-se Ciência e cumpra-se.

AUTERLI ARAUJO SILVA
Secretário de Finanças



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



PORTARIA Nº 17/2024, 07 de março de 2024

**“AUTORIZA O PAGAMENTO DE
DIÁRIAS E DÁ OUTRAS
PROVIDÊNCIAS”**

O Secretário Municipal de Finanças de Bom Lugar, Estado do Maranhão, no uso de suas atribuições legais.

RESOLVE

Art.1º - Fica autorizado o pagamento de 01 (uma) diária, no valor Total de R\$ 1.200,00 (mil e duzentos reais) a Dasticleia Pereira de Mesquita Barbosa, para custear viagem à cidade de São Luis-MA, para participar do Encontro dos CMDCA'S 2024 e Capacitação sobre as Atribuições, FMDCA (FIA) e Orçamento, que acontecerá nos dias 20,21 e 22 de março de 2024, no auditório do CEMB em Morros situado.

Art.2º - Esta Portaria entrará em vigor a partir desta data, revogadas as disposições em contrário.

DÊ-SE CIÊNCIA, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

Secretaria Municipal de Finanças em 07 de março de 2024.

AUTERLI ARAÚJO SILVA
Sec. de Finanças
CPF: 008.544.483-90
PORT.007



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: *Dastheia Pereira de Resqenta Barbosa.*

CPF: *036.435.843-10*

Matrícula:

Cargo/Função: *Presid. do CMDCA*

Unidade Administrativa em exercício:

Conta Bancária: *52875-7* Agência: *4087-4* Nome do Banco: *BB*

Viagem prevista para:

Período de: *20/03/2024* a *22/03/2024*

Meio de Transporte: *ônibus*

Objetivo da Viagem *Capacitação do FIA.*

:

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

Data: *07/03/2024*

Dastheia P.M. Barbosa.

Assinatura do Servidor

ENCONTRO DE CMDCAS – 2024

"O papel dos CMDCA's e o Sistema de garantias de Direito"

CONVITE



Prezados (as) Senhores (as),

Considerando a importancia dos CMDCA's do nosso estado, objetivando a necessidade de conhecimento de suas atribuições e vendo a importancia dos FIAs que é um atributo importante na política social para Crianças e Adolescentes nos municípios.

Vimos por meio deste, convidar os representantes dos CMDCA's e o SGD/CA para o **Encontro dos CMDCA's 2024 com o TEMA: Capacitação sobre as Atribuições, FMDCA (FIA) e Orçamento.** Que acontecerá nos dias 20, 21 e 22 de março de 2024, no Auditório do CEMB em Morrões situado.

Ressaltamos que o investimento para cada participante será no valor de R\$ 170,00 já os municípios que tiverem caravana o valor será de 155,00 a ser transferido via PIX 98 992367195, encaminhar comprovante A este whatsapp que também servirá para mais informações: (98) 992367195

As despesas de deslocamento, hospedagem e alimentação será de inteira responsabilidade de cada Município participante. Os CMDCA's deverão confirmar participação de seus representantes, mediante comprovante do investimento.

OBS: essas despesas pra quem tem fundo podem fazer com recurso do Fundo

Certos do vosso comprometimento com a Política da Infância e Adolescência de nosso Estado, agradecemos e nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

Equipe Organizadora

Dejalma Pereira da Silva

ENCONTRO DE CMDCAS – 2024

“O papel dos CMDCA's e o Sistema de garantias de Direito”

1º Dia 20/03/2024

14h00min. – Acolhida e Inscrição;

2º Dia 21/03/2024

08h00min. - Mesa de Abertura com a fala do (a) Presidente do CMDCA e Secretário (a) de Assistência Social de Morros

08h20min. – Informações sobre o evento e dinâmica de integração entre os participantes;

09h00min. – Exposição dialogada sobre o tema: “Atribuições e papel do CMDCA”

12h00min. – Intervalo para o almoço

14h00min. - Continuação sobre o tema: “Atribuições do CMDCA e FMDCA (FIA)”

17h30min. – encerramento do dia.

3º- Dia 22/03/2024

8h00min. – Dinâmica de integração entre os participantes

8h30min. – Exposição dialogada sobre o tema: “FMDCA (FIA) e Orçamento”.

12h00min. – Intervalo para o almoço.

14h00min. – Continuação sobre o tema: “FMDCA (FIA) e Orçamento”.

16h00min. – Tira dúvidas.

17h30min. – Encerramento.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

03/11/2008 0 - 13/10/2017

NOME DASTICLEIA PEREIRA DE MESQUITA BARBOSA

FILIAÇÃO VALDEMIR ALDEMAR DE MESQUITA E FRANCISCA PEREIRA DE MESQUITA

NATURALIDADE MATINHA - MA DATA DE NASCIMENTO 08/10/1985

DOC ORGEM CASAM. N.0000208 FLS.208 LIV.00001

CPF 036135843-10

SÃO LUIS-MA P-6

LICENCIADO/EMITENTE

ASSINATURA DO TITULAR DASTICLEIA PEREIRA DE MESQUITA BARBOSA

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEINº 7 29/08/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR DASTICLEIA PEREIRA DE MESQUITA BARBOSA

DATA DE NASCIMENTO 08/10/1985 Nº INSCRIÇÃO 0612 6627 1120 D.V. 066 SEÇÃO 0120

MUNICÍPIO / UF BOM LUGAR/MA DATA DE EMISSÃO 20/12/2016

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL



Prefeitura Municipal de Bom Lugar
Conselho Municipal de Direitos da Criança e do Adolescente
Rua Manoel Severo S/n Centro –CEP: 65704-000 Bom Lugar – MA.
CNPJ: 01.611.400/0001-04

OFÍCIO N° 04/2024

Bom Lugar, 07 de março 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: Dasticleia Pereira de Mesquita Barbosa

Documento do Requerente:

CPF: 036135743-10

RG: 031141962006-6

Período de Utilização:

Saída: 20/03/2024

Retorno: 22/03/2024

Quantidade de diárias: 3

DIARIAS

Valor de cada diária:

R\$ 400,00

Valor total das diárias: R\$ 1200,00

Motivo da requisição das diárias: Encontro dos CMDCA's 2024 com o Tema: Capacitação sobre as Atribuições, FMDCA (FIA) e Orçamento.

Local de destino: Morros -MA

Confirmo a prestação de contas no término das diárias.

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

Atenciosamente,

Dasticleia Pereira de Mesquita Barbosa

Dasticleia Pereira de Mesquita Barbosa
Presidente do CMDCA



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 N° 07030012/2024

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

Assunto	Análise do Processo Administrativo de Pagamento.
Objeto	Concessão de diárias para servidor.
Credor	DASTICLEIA PEREIRA DE MESQUITA BARBOSA
Valor R\$	1.200,00
Processo n°	07030012/2024

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 n° 101 /2000, conjugados com o disposto nas Leis Federais n° 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° 17/2024;
- ✓ Pedido de concessão;
- ✓ Dados do Servidor;
- ✓ Portaria de Autorização;
- ✓ Formulário de solicitação;
- ✓ Portaria do servidor;

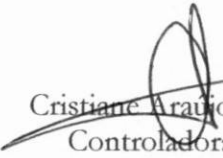
Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

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, 7 de março de 2024.


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



G3361919446218161
19/03/2024 21:23:02

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM BOM LUGAR IPVA
Agência	528-2
Conta corrente	34221-1

Creditado

Nome	DASTICLEIA P MESQUITA
Agência	1087-1
Conta corrente	52875-7
Valor	1.200,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA	19/03/2024 21:22:03
	JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO	19/03/2024 21:23:02

Transação efetuada com sucesso.

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