



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE EMPENHO 09040007

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

Data: 09/04/2024

Modalidade: ordinário

I N T E R E S S A D O

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

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

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

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

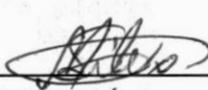
saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
16.800,00	400,00	16.400,00

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 01(UMA) DIÁRIAS PARA A SRA. DASTICLEIA PERREIRA DE MESQUITA BARBOSA PRESIDENTE DO CMDCA DESTA MUNICÍPIO, PARA CUSTEAR A VIAGEM PARA SÃO LUIS - MA, A FIM DE PARTICIPAR DO ENCONTRO ESTADUAL PARA CAPACITAÇÃO NO 2º FÓRUM COMUNITÁRIO, EDIÇÃO DO SELO UNICEF, NA DATA DE 12 DE ABRIL DE 2024.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD	010741	DIÁRIA	400,00	400,00

Bom Lugar, 09 de Abril 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 09040035

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

DATA: 09/04/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 09040007 VALOR..... R\$ 400,00
DATA DO EMPENHO... 09/04/2024 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.PROGRÁMATICA 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
FUNTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	DIÁRIA	400,00	400,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 400,00
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF A DIÁRIA CIVIL.

Bom Lugar, 09 de Abril 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

NOTA DE EMPENHO Nº 09040007 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 09/04/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 400,00 VALOR PAGO..... R\$ 400,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 09/04/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 09040035
VALOR DA NF 400,00 PAGAMENTO ATUAL 400,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

Handwritten signature of José Oliveira César
JOSE OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

Handwritten signature of Fabiane Beatriz de Oliveira
FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 09040002, de 09/04/2024

BANCO/FONTE
BB.....55.672-6 (FNAS PSB)

CHEQ/REF VALOR
400,00

Handwritten signature of Auterli Araújo Silva
AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais) referente a A CONCESSÃO DE 01(UMA) DIÁRIAS PARA A SRA. DASTICLEIA PERREIRA DE MESQUITA BARBOSA PRESIDENTE DO CMDCA DESTA MUNICÍPIO, PARA CUSTEAR A VIAGEM PARA SÃO LUIS - MA, A FIM DE PARTICIPAR DO ENCONTRO ESTADUAL PARA CAPACITAÇÃO NO 2º FORUM COMUNITÁRIO, EDIÇÃO DO SELO UNICEF, NA DATA DE 12 DE ABRIL DE 2024. (PGTO REFERENTE A DIÁRIAS.)

Bom Lugar, 09 de Abril 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 24/2024

Bom Lugar – MA, 09 de abril 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 01 (uma) diária 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 Estadual para Capacitação no 2º Fórum Comunitário, edição do Selo UNICEF, na data de 12 de abril 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



PORTARIA Nº 24/2024, 09 de abril 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 03 (três) diárias, no valor Total de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) a Dasticleia Pereira de Mesquita Barbosa, para custear viagem à cidade de São Luis-MA, para participar do Encontro Estadual para Capacitação no 2º Fórum Comunitário, edição do Selo UNICEF, na data de 12 de abril de 2024.

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 09 de abril de 2024.

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



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR

Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0061-04



DADOS BANCÁRIOS DO FUNCIONÁRIO

Nome: Dasticleia Pereira de Mesquita Barbosa		CPF: 036.135.843-10
Agência: 1087-1	Conta corrente: 52875-7	
Valor: 400,00	BANCO DO BRASIL	

DESPACHO DA DIVISÃO DE FINANÇAS

À PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR	Data: 09/04/2024
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 01 (uma) diária, para deslocamento a Cidade de São Luis-MA, conforme especificação acima, contida no **PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS** no total de R\$ 400,00 (quatrocentos 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR – MA	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM	Nº: 24
---	---	-------------------

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	<i>Encontro Estadual para Capacitação no 2º Fórum Comunitário, edição do Selo UNICEF, na data de 12 de abril de 2024.</i>		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista De Retorno:	Meio de Transporte
Bom Lugar-MA á São luis-MA	12.04.2024	12.04.2024	Carro

VALORES SOLICITADOS

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

Local e data BOM LUGAR – MA 09 de abril de 2024	Requerente Dasticleia Pereira de Mesquita Barbosa
--	---



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: 1 *Danielina Pereira de R. Resquita Barbosa.*

CPF: *036.435.843-40*

Matrícula:

Cargo/Função: *Presidente CMDOCA*

Unidade Administrativa em exercício:

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

Viagem prevista para: *São Luiz*

Período de: *12/10/2024 a 21/01/2024*

Meio de Transporte: *Carro*

Objetivo da Viagem: *Encontro estadual para Capacitação no 2º Fórum Comunitário*

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

Data: *05/01/2024*

Danielina Pereira de R. Resquita Barbosa.

Assinatura do Servidor



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° 06/2024

Bom Lugar, 05 de abril 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: 036135843-10

RG:

Período de Utilização:

Saída: 12/04/2024

Retorno: 12/04/2024

Quantidade de diárias: 1

DIARIAS

Valor de cada diária:

R\$ 400,00

Valor total das diárias: R\$ 400,00

Motivo da requisição das diárias: Encontro estadual para Capacitação no 2º Fórum Comunitário.

Local de destino: São Luís -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

Presidente do CMDCA

São Luís, 02 de abril de 2024

OFÍCIO/CIRCULAR SELO nº 045/2024

**Às Prefeituras Municipais do Maranhão,
Às Comissões Intersectoriais do Selo Unicef**

ASSUNTO: Encontro estadual para Capacitação no 2º Fórum Comunitário.

Prezados (as),

O Estado do Maranhão tem se destacado na realização das ações previstas na atual edição do Selo UNICEF. **Todos os municípios do estado estão participando e contribuindo para que nossa região se destaque na construção de políticas voltadas para nossas crianças e adolescentes.** Isso inclui a implementação de Planos Municipais para a Primeira Infância, a participação efetiva de adolescentes nos Núcleos de Cidadania, o uso de ferramentas de enfrentamento à violência, como a implementação da Lei da Escuta Protegida, e práticas educacionais de qualidade para combater a evasão escolar, como o programa Busca Ativa.

Na edição 2021-2024, a metodologia das Trilhas integra a estratégia de apoio técnico, acompanhamento e monitoramento do Selo UNICEF no Maranhão. Os Fóruns Comunitários são oportunidades para que os municípios realizem um planejamento participativo, diálogos entre os atores da comunidade a respeito de políticas públicas Municipais voltados para crianças e adolescentes. Neste sentido, contamos com a participação das Comissões Intersectoriais municipais do Selo Unicef para dialogarmos sobre a importância da realização do 2º fórum comunitário.

Para apoiar os municípios nesta fase importante, organizaremos três eventos dedicados ao diálogo sobre a metodologia do 2º Fórum Comunitário. Gostaríamos de contar com a presença de uma maior participação dos representantes municipais no evento que ocorrerá no **Auditório Padre Antônio Vieira do Centro Cultural Convento das Mercês**, conforme datas abaixo:

12 de abril de 2024. ✓

15 de abril de 2024.

17 de abril de 2024.

As inscrições (gratuitas) para a participação nos encontros, em uma das datas acima, estarão disponíveis, pelo Whatsapp, metodologia das trilhas, que a comissão intersetorial do selo Unicef (edição 2021-2024) tem conhecimento e acesso,

Agradecemos antecipadamente pelo apoio e permanecemos à disposição para quaisquer outros encaminhamentos necessários.

O encontro tem como público alvo representantes das Comissões Intersetoriais do Selo Unicef do estado do Maranhão, para discutir sobre a importância em se realizar o 2º Fórum Comunitário.

Para esse encontro, sugere-se a participação de 4 pessoas, devendo ser escolhidos os seguintes representantes: Articulador (a) do Selo, Presidente do CMDCA, Mobilizador (a) NUCA, Mobilizador (a) da Educação.

A programação do encontro será compartilhada brevemente nas trilhas.

Certos de contarmos com a participação dos nossos representantes das Comissões Intersetoriais municipais para esse momento de troca e diálogo sobre as políticas públicas municipais voltadas para as crianças e adolescentes, reiteramos o nosso convite, antecipando nossos agradecimentos.

Atenciosamente,

Lídia Fernanda da Silva Vasconcelos
Diretora-Presidente do Instituto Formação



PARECER DE CONTROLE INTERNO

Parecer N° 09040035/2024

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\$	400,00
Processo n°	09040035/2024

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° 24/2024;
- ✓ 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, 9 de abril de 2024.


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



G3340914355205121
09/04/2024 14:38:44

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	BOM LUGARBL PSB FNAS
Agência	528-2
Conta corrente	55672-6

Creditado

Nome	DASTICLEIA P MESQUITA
Agência	1087-1
Conta corrente	52875-7
Valor	400,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE667426FABIANE BEATRIZ OLIVEIRA	09/04/2024 14:37:21
	JE667427AUTERLI ARAUJO SILVA	09/04/2024 14:38:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE667427 AUTERLI ARAUJO SILVA.