



CUIDANDO DA GENTE

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 14110013
CREDOR: DASTICLEIA PEREIRA DE MESQUITA BARBOSA

EMPENHO :14110012
C.P.F./C.N.P.J. :036.135.843-10
DATA DO PAGAMENTO :14/11/2024
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\$ 400,00

HISTÓRICO: PGTO REF A DIÁRIA CIVIL.



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE EMPENHO 14110012

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

Data: 14/11/2024

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
Complemento da Fonte... 0000 Sem complemento de fonte ou destinação de recursos
Combate ao Covid-19?... Não

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
400,00	400,00	0,00

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 DIÁRIA 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 DA CERIMÔNIA DE ENCERRAMENTO E CERTIFICAÇÃO DO SELO UNICEF.

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

Bom Lugar, 14 de Novembro de 2024.
Autorizo

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUN. DE FINANÇAS

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



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 14110005

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

DATA: 14/11/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 14110012 VALOR..... R\$ 400,00
DATA DO EMPENHO... 14/11/2024 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
1,0000	UNIDAD DIÁRIA	400,00	400,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

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

Bom Lugar, 14 de Novembro 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 14110012	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 400,00
DATA DO EMPENHO... 14/11/2024	MODALIDADE..... ordinário
TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 400,00	VALOR PAGO..... R\$ 400,00
SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00	

LIQUIDACÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF
14/11/2024	14110005	400,00
		PAGAMENTO ATUAL
		400,00
		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 14110013, de 14/11/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....21.920-7 (PM ARRECAÇÃO)		400,00

Auterli Araújo Silva
AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais) referente a A CONCESSÃO DE 01 DIÁRIA PARA A SRA. DASTICLEIA PERREIRA DE MESQUITA BARBOSA PRESIDENTE DO CNDCA DESTE MUNICÍPIO, PARA CUSTEAR A VIAGEM PARA SÃO LUIS - MA, A FIM DE PARTICIPAR DA CERIMÔNIA DE ENCERRAMENTO E CERTIFICAÇÃO DO SELO UNICEF. (PGTO REF A DIÁRIA CIVIL.)

Bom Lugar, 14 de Novembro 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 95/2024

Bom Lugar – MA, 12 de novembro 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 da Cerimônia de Encerramento e Certificação do Selo UNICEF.

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: 95
--	--	--------

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	Cerimônia de Encerramento e Certificação do Selo UNICEF		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista De Retorno:	Meio de Transporte
Bom Lugar-MA á São Luis-MA	14.11.2024	15.11.2024	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	Requerente
BOM LUGAR – MA	Dasticleia Pereira de Mesquita Barbosa
12 de novembro de 2024	



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: 400,00	BANCO DO BRASIL	

DESPACHO DA DIVISÃO DE FINANÇAS

À PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR	Data: 14/11/2024
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



PORTARIA Nº 95/2024, 12 de novembro 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\$ 400,00 (quatrocentos reais) a Dasticleia Pereira de Mesquita Barbosa, para custear viagem à cidade de São Luis-MA, para participar da Cerimônia de Encerramento e Certificação do Selo UNICEF

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 12 de novembro 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: Dastheleia Pereira de Mesquita Barbosa

CPF: 036.435.843-40

Matrícula: nº 034/2023

Cargo/Função: Presidente CMIDCA

Unidade Administrativa em exercício:

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

Viagem prevista para:

Período de: 14/11/2024 a 15/11/2024.

Meio de Transporte: Carro

Objetivo da Viagem: Cerimônia de Encerramento e Certificação do Selo UNICEF.

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

Data: 12/11/2024

Dastheleia Pereira de Mesquita Barbosa.

Assinatura do Servidor

PROIBIDO PLASTIFICAR

2701059763

LOCAL
SAO LUIS, MA

MARANHÃO

12 OBSERVAÇÕES

9	10	11	12
ACC	07/01/2034		
A			
A1			
B	07/01/2034		
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

HELENEIDE GONCALVES NUNES
GERENTE GERAL - 12

ASSINATURA DO EMISSOR

56288548114
MA051623063

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME
DASTICLEIA PEREIRA DE MESQUITA BARBOSA

1ª HABILITAÇÃO
05/08/2019

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
08/10/1985 MATINHA/MA

4a DATA EMISSÃO
08/01/2024

4b VALIDADE
07/01/2034

ACC
D

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
0311419620066 SESP MA

4d CPF
036.135.843-10

5 Nº REGISTRO
07308402389

9 CAT. HAB.
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
VALDEMIR ALDEMAR DE MESQUITA
FRANCISCA PEREIRA DE MESQUITA

7 ASSINATURA DO PORTADOR



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



PORTARIA Nº 031/2023 DE 31 DE MARÇO DE 2023

“Nomeia os Membros do Conselho Municipal do Direito da Criança e do Adolescente no município de Bom Lugar, Estado do Maranhão, para o Biênio de 2023 - 2025”.

A PREFEITA MUNICIPAL DE BOM LUGAR, ESTADO DO MARANHÃO, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a Legislação Municipal nomeia o **Conselho Municipal do Direito da Criança e do Adolescente**, do Município de Bom Lugar-MA.

RESOLVE:

Art. 1º. Nomear os Membros do **Conselho Municipal do Direito da Criança e do Adolescente**, conforme composição abaixo:

REPRESENTANTES DO PODER PÚBLICO

NOME	MEMBRO	
Cirlene Silva Ferreira CPF: 017485513-37 RG:015099682000-0	TITULAR	Secretaria municipal de assistência Social
Clarina Trindade Reis CPF:643012223-91 RG:048843232013-0	SUPLENTE	
Claudiany Araujo Silva CPF: 048428853-94 RG: 0261956420033	TITULAR	Secretaria Municipal de Educação
Raimunda Gomes da Silva CPF: 760859703-82 RG: 918934982	SUPLENTE	
Dasticleia Pereira de Mesquita Barbosa CPF: 036.135.843-10 RG: 031141962006-6	TITULAR	



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



Montielle de Brito Oliveira Cesar CPF: 669.349.153-72 RG: 0158722420005	SUPLENTE	Secretaria Municipal de Saúde
Maria Ademir da Costa CPF: 674534063-15 RG: 043530122011-2	TITULAR	Secretaria Municipal de Cultura
Cristina da Costa Barbosa Andrade CPF: 030950383-30 RG: 239302220032	SUPLENTE	
Maria do Carmo Alves Sousa Rosa Cândido CPF: 64844706349 RG: 000114930099-7	TITULAR	Secretaria Municipal de Administração
Jackeline de Sousa Silva CPF: 612134603-52 RG: 046139172012-4	SUPLENTE	
Manoel Francisco Matos CPF: 82217750372 RG: 000074517297-0	TITULAR	Secretaria Municipal de Esportes
Carlos Cley Leite Silva CPF: 52990710353 RG: 1511333	SUPLENTE	

REPRESENTANTES DAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

NOME	MEMBRO	
Carlos Teixeira Sotero CPF: 951587233-20 RG: 013884152000-5	TITULAR	SINTRAF
Maria de Jesus Pereira Nobre CPF: 66817730368 RG: 000025751294-2	SUPLENTE	
Antonio Marcos Deolinda Sousa CPF: 038082653-45 RG: 179844052001-2	TITULAR	Igreja Evangélica
Bruno Venilson Ribeiro da Silva CPF: 61568157320 RG: 049679502013-7	SUPLENTE	
Vera Lucia Silva da Conceição CPF: 609980623-75	TITULAR	



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



RG: 043914852011-2		Igreja Católica
Ramires Emanuele dos Santos Nascimento CPF: 620447463-44 RG: 055471912015-7	SUPLENTE	
Francinete Lopes Silva CPF: 407277503-72 RG: 069924042019-2	TITULAR	Clube de mães
Vera Lucia Carvalho de Sousa Silva CPF: 622283153-20 RG: 064353202017-2	SUPLENTE	
Maria Elza Sampaio Gonçalves CPF: 767987633-91 RG: 000037040234-4	TITULAR	Pastoral da criança
Maria Aurea dos Santos Nascimento CPF: 767568073-15 RG: 030635492006-5	SUPLENTE	
Arcelino Pereira da Silva Neto CPF: 06218190340 RG: 0432488620117	TITULAR	Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras Rurais
José Erivane da Silva Lago CPF: 49893424372 RG: 061715682017-5	SUPLENTE	

Art. 2º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

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

GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL DE BOM LUGAR, Estado do Maranhão, aos trinta e um dias do mês de março de dois mil e vinte e três.

Marlene Silva Miranda
Prefeita Municipal



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 14110005/2024

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 nº	14110005/2024

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° 95/2024;
- ✓ Pedido de concessão;
- ✓ Dados do Servidor;
- ✓ Portaria de Autorização;
- ✓ Formulário de solicitação;
- ✓ Portaria do servidor;

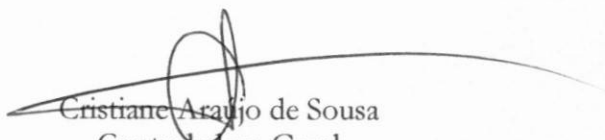
Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

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, 14 de novembro de 2024.


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



G3311411248642011
14/11/2024 11:32:29

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM.BOM LUGAR ARRECADAÇÃO
Agência	528-2
Conta corrente	21920-7

Creditado

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

Assinada por	JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA	14/11/2024 11:31:50
	JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO	14/11/2024 11:32:29

Transação efetuada com sucesso.

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