



CUIDANDO DA GENTE

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

CREDOR: 20688 - MARIA THERESA MIRANDA RIBEIRO

EMPENHO	:	20050006
C.P.F./C.N.P.J	:	076.578.313-40
ÓRGÃO	:	02 - Poder Executivo
UNID.ORÇAMENTÁRIA:	:	12 - Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO	:	08 122 0032 2.059 3.3.90.14.00
VALOR EMPENHADO	:	R\$ 800,00



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE EMPENHO 20050006

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

Data: 20/05/2024

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... MARIA THERESA MIRANDA RIBEIRO
Endereço.. centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.P.F..... 076.578.313-40
Identidade CI:032161662006-9 SSP MA
Banco..... 001 Agência: 5282-5 c/c.: 4.228-5

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
13.600,00	800,00	12.800,00

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 02 (DUAS) DIÁRIAS PARA O SRA. MARIA THERESA MIRANDA RIBEIRO, GESTORA DO CADASTRO ÚNICO/BOLSA FAMÍLIA, PARA PARTICIPAR DA CAPACITAÇÃO DE SISTEMA DE BENEFÍCIOS SIBEC E SISTEMA ONLINE DO CADÚNICO V7 NA CIDADE DE SÃO LUÍS - MA, NOS DIAS 21 E 22 DE MAIO DE 2024.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	2,0000	UNIDAD	010741	DIÁRIA	400,00	800,00

Bom Lugar, 20 de Maio 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 20050015

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

DATA: 20/05/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 20050006 VALOR..... R\$ 800,00
DATA DO EMPENHO... 20/05/2024 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... MARIA THERESA MIRANDA RIBEIRO
Endereço.. centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.P.F..... 076.578.313-40
Identidade CI:032161662006-9 SSP MA
Banco..... 001 Agência: 5282-5 C/C.: 4.228-5

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
2,0000	UNIDAD DIÁRIA	400,00	800,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 800,00
HISTÓRICO.....LIQUIDAÇÃO DE DIÁRIAS.

Bom Lugar, 20 de Maio 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 20050006	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 800,00
DATA DO EMPENHO... 20/05/2024	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 800,00	VALOR PAGO..... R\$ 800,00
	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF
20/05/2024	20050015	800,00
		PAGAMENTO ATUAL
		800,00
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

Jose Oliveira Cesar
JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

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

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 20050043, de 20/05/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....48.577-2 (PMBL FMAS CONTRAPAR.)		800,00

Auterli Araujo Silva
AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 800,00 (Oitocentos Reais) referente a A CONCESSÃO DE 02 (DUAS) DIÁRIAS PARA O SRA. MARIA THERESA MIRANDA RIBEIRO, GESTORA DO CADASTRO ÚNICO/BOLSA FAMÍLIA, PARA PARTICIPAR DA CAPACITAÇÃO DE SISTEMA DE BENEFÍCIOS SIBEC E SISTEMA ONLINE DO CADÚNICO V7 NA CIDADE DE SÃO LUIS - MA, NOS DIAS 21 E 22 DE MAIO DE 2024. (PGTO REFERENTE A DIÁRIAS.)

Bom Lugar, 20 de Maio de 2024

Assinatura
Credor.... MARIA THERESA MIRANDA RIBEIRO
Endereço.. centro-Bom Lugar-MA 65704-000
C.P.F..... 076.578.313-40
Identidade CI:032161662006-9 SSP MA
Banco..... 001 Agência: 5282-5 C/C.: 4.228-5



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



Memorando nº 51/2024

Bom Lugar – MA, 20 de maio 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 02 (duas) diárias para a Sra. Maria Theresa Miranda Ribeiro, Gestora de Cadastro único/ Bolsa Família deste município, para participar da Capacitação de Sistema de Benefícios SIBEC V2 e Sistema On-line do CadÚnico V7, que acontecerá na Cidade de São Luis-MA na data de 21 e 22 de maio 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 51/2024, 20 de maio 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 02 (duas) diárias, no valor de R\$ 800,00 (oitocentos reais) a Maria Theresa Miranda Ribeiro, Capacitação de Sistema de Benefícios SIBEC V2 e Sistema On-line do CadÚnico V7, que acontecerá na Cidade de São Luis-MA na data de 21 e 22 de maio 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 20 de maio de 2024

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

OFÍCIO Nº 19/2024

Bom Lugar, 13 de maio 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: Maria Theresa Miranda Ribeiro

Documento do Requerente:

CPF: 07657831340

RG: 032161662006-9

Período de Utilização:

Saída: 21/05/2024

Retorno: 22/05/2024

Quantidade de diárias: 02

DIARIAS

Valor de cada diária:

R\$ 400,00

Valor total das diárias: R\$ 800,00

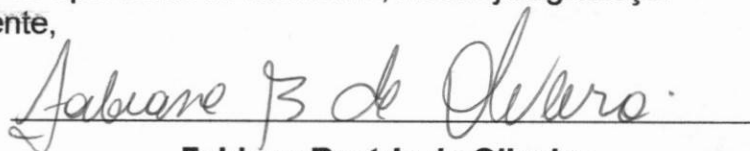
Motivo da requisição das diárias: Capacitação Sistema de Benefícios SIBEC.

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,



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: *Maria Teherese Miranda Ribeiro*

CPF: *076.578.313-40*

Matrícula: *2245-2*

Cargo/Função: *Gestor de Cadastro Único / Bolsa Família*

Unidade Administrativa em exercício: *Secretaria de Assistência Social*

Conta Bancária: *4228-5* Agência: *528-2* Nome do Banco: *Brasil*

Viagem prevista para: *São Luís*

Período de: *21/05/24* a *22/05/24*.

Meio de Transporte: *Ônibus*

Objetivo da Viagem

: *Capacitação CadÚnico V7*

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

Data: *13/05/24*

Maria Teherese Miranda Ribeiro

Assinatura do Servidor



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL
GABINETE DO SECRETÁRIO
SECRETARIA ADJUNTA DE TRANSFERENCIA DE RENDA DE CIDADANIA - SARC/SEDES

Memorando Circular Nº 3 /2024

São Luís, 26 de abril de 2024.

Às Secretarias Municipais de Assistência Social / Coordenações Municipais do Cadastro Único e Programa Bolsa Família.

Assunto: Capacitação Sistema de Benefícios SIBEC V2 e Sistema On-line do CadÚnico V7 – maio e junho de 2024.

Prezados (as),

A Coordenação Estadual do Cadastro Único e Programa Bolsa Família do Estado do Maranhão, em parceria com o Ministério da Cidadania e Caixa Econômica Federal, vem através deste, informar sobre a **Capacitação Sistema de Benefícios SIBEC V2 e Sistema On-line do CadÚnico V7 - 2024**, que acontecerá na Cidade de São Luís – MA no mês de **ABRIL de 2024**, conforme as datas a seguir.

- **TURMA 1 – CAPACITAÇÃO CADÚNICO V7 - 14 E 15 DE MAIO 2024**
- **TURMA 4 - CAPACITAÇÃO SIBEC V2 - 16 E 17 DE MAIO 2024**
- **TURMA 2 - CAPACITAÇÃO CADÚNICO V7 - 21 E 22 MAIO 2024**
- **TURMA 5 - CAPACITAÇÃO SIBEC V2 - 23 E 24 DE MAIO 2024**
- **TURMA 3 - CAPACITAÇÃO CADÚNICO V7 - 11 E 12 JUNHO 2024**
- **TURMA 6 - CAPACITAÇÃO SIBEC V2 - 13 E 14 DE JUNHO 2024**
- **TURMA 4 - CAPACITAÇÃO CADÚNICO V7 - 18 E 19 JUNHO 2024**
- **TURMA 7 - CAPACITAÇÃO SIBEC V2 - 20 E 21 DE JUNHO 2024**

Ressaltamos que os participantes inscritos previamente através do LINK disponibilizado por esta Coordenação, não poderão mudar de turma, uma vez que as turmas têm vagas limitadas a 25 participantes, não sendo possível o encaixe em outra, tendo em vista o quantitativo máximo permitido, onde todas as

turmas estarão com as vagas contadas.

A supracitada Capacitação, que acontecerá em regime presencial, no município de São Luís - MA, terá a duração de dois dias, com carga horária de 16hs, **das 08:00hs às 18:00hs**. É necessário a disponibilidade dos participantes durante todo o período da capacitação e que o participante inscrito tenha acesso válido do CadÚnico e SIBEC na garantia da aplicação de todo o conteúdo e aplicação da avaliação, sem a possibilidade de atrasos ou ausência da turma durante o período da capacitação.

Esclarecemos ainda, que os participantes deverão ter **100% de presença** na capacitação, bem como **não serão tolerados atrasos nos dois dias do curso**. Caso o aluno tenha falta ou atraso, será impedido de permanecer na capacitação e realizar a avaliação final, onde consequentemente não obterá o certificado. Para garantir que não haja atrasos, principalmente no primeiro dia, o deslocamento dos participantes para a cidade de São Luís, deverá ocorrer no dia anterior ao dia que iniciará a turma do participante inscrito, para que não ocorram atrasos devido a imprevistos no trajeto, visto que as aulas iniciam impreterivelmente às 08h da manhã, e que não serão tolerados atrasos.

Os custos dos participantes a respeito de **diárias, hospedagens e transporte e alimentação** é de responsabilidade da **Gestão Municipal**. Poderá ser utilizado o recurso do **IGD-M ou PROCADSUAS** para o custeio das referidas despesas (diárias). **Os participantes deverão receber as diárias referente ao dia do deslocamento e ida para o município sede da capacitação (São Luís), referente aos dois dias da capacitação e referente ao dia de deslocamento de volta para o seu município de origem, totalizando 4 diárias. Ressaltamos que o técnico inscrito em duas turmas distintas (SIBEC e CadÚnico V7) que ocorrerão na mesma semana, este deverá receber o total de 5 diárias.**

Sobre a participação na Capacitação:

- Destacamos que somente poderão participar da capacitação, os alunos inscritos previamente. Quem não tiver inscrição confirmada, não poderá participar.
- Não poderão participar da capacitação, as **pessoas** que já participaram da capacitação do SIBEC v2 e CadÚnico V7 em 2023 e 2024.
- Deverão ter prioridade os técnicos municipais que têm menos tempo no cargo de Coordenação municipal do PBF.
- O coordenador ou técnico municipal que não poder participar, deverá ser substituído por um técnico da equipe do PBF, de preferência que já faça o manuseio dos sistemas.
- É obrigatório que o participante tenha acesso permissionado ao SIBEC e CadÚnico V7.

A capacitação acontecerá no Hotel Rio Poty, no bairro da Ponta d'areia, localizado na Avenida dos Holandeses.

Nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Gardênia Sabóia Almeida Aires
Secretária Adjunta de Transferência de Renda e Cidadania
Coordenação Estadual do Cadastro Único e Programa Bolsa Família



Documento assinado eletronicamente por **GARDENIA SABOIA ALMEIDA, SECRETARIA-ADJUNTA DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA E CIDADANIA**, em 26/04/2024, às 14:23, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.ma.gov.br/autenticidade> informando o código verificador **1236360** e o código CRC **4F6A1B68**.

Rua das Gardêneas, Quadra 1, n.º 25 - Bairro Jardim Renascença - CEP 65075-080 - São Luís - MA -
<https://sedes.ma.gov.br/> (Prédio atrás do Office Tower)

PORTARIA Nº 014/2024 DE 12 DE JANEIRO DE 2024

A Prefeita do Município de Bom Lugar, Estado do Maranhão, no uso de suas atribuições legais em conformidade com a Lei Orgânica do Município.

RESOLVE:

Art. 1º. – NOMEAR, a Sr.ª **MARIA THERESA MIRANDA RIBEIRO**, CPF: 076.578.313-40 e RG: 032161662006-9 SSP/MA, para o Cargo de **GESTOR DE CADASTRO ÚNICO/ BOLSA FAMÍLIA – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**, conforme Plano de Cargos em Comissão, deste Município, a partir desta data.

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

Art. 3º - Publique-se, Cumpra-se na forma da Lei.

Gabinete da Prefeita Municipal de Bom Lugar, no Estado do Maranhão, 12 de janeiro de 2024.

Marlene Silva Miranda
Prefeita Municipal



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO MARANHÃO

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

NOME **MARIA THERESA MIRANDA RIBEIRO**



FILIAÇÃO
TÁDEU DAMASO RIBEIRO FILHO E CARLENILDA
DE ASSIS MIRANDA

DATA NASCIMENTO 10/12/1999 ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA FATOR RH **
NATURALIDADE BACABAL - MA
OBSERVAÇÃO

Maria Theresa Miranda Ribeiro

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 07657831340

DNI

P-006

VIA-02

REGISTRO GERAL 032161662006-9

DATA DE EXPEDIÇÃO 27/07/2022

REGISTRO CIVIL

NASC. N.0017340 FLS. 135 LIV. 00015 BACABAL MA 4 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF

NIS / PIS / PASEP

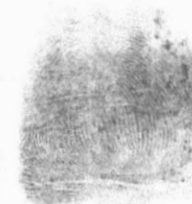
IDENTIDADE PROFISSIONAL

POLEGAR DIREITO

CERT. MILITAR

CNH

CNS



MA1827406975

Fábio Sérgio Viégas Castro
FÁBIO SÉRGIO VIÉGAS CASTRO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Universidade Caixa

Universidade CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL



948cd740-490e-11e1-8db6-4ba76fbc26

CAPACITAÇÃO OPERAÇÃO SIBEC

Ementa: Operação correta das funcionalidades do Sistema de Benefícios ao Cidadão, identificação dos impactos do Cadastro Único e da gestão do Programa Bolsa Família, considerando a legislação vigente.

Realização: Universidade CAIXA - Poder Público

Carga Horária: 16 horas

Avaliação: Aproveitamento mínimo de 60% na avaliação de aprendizagem para certificação na capacitação.

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

DIA 1

- O Programa Bolsa Família
- Relação do SIBEC com outros sistemas
- Cadastramento de Usuários e Perfis de Acesso ao SIBEC
- Características do SIBEC
- Processo de Consulta de Pessoas e Famílias
- Situação de Famílias e Benefícios
- Transferências e Reflexos nos Benefícios
- Menu da Família

DIA 2

- Ações de Manutenção no SIBEC
- Aba Pessoas e Pendências
- Empilhamento de Ações e Motivos
- Calendário Operacional
- Ação Programada
- Aba Parcelas e Extrato da Folha
- Relatórios
- Outros Módulos
- Avaliações de Reação e de Aprendizagem



CERTIFICADO

Certificamos que

Maria Theresa Miranda Ribeiro

participou da capacitação Operação do Sistema de Benefícios
ao Cidadão (SIBEC), ministrado pela Universidade CAIXA Poder
Público, com duração de 16 horas.

Brasília, 12 abril 2024.

Universidade CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL



94b0d740-291c-41ee-8dbd-4d8a7f81c026

CAPACITAÇÃO OPERAÇÃO SIBEC

Ementa: Operação correta das funcionalidades do Sistema de Benefícios ao Cidadão, identificação dos impactos do Cadastro Único e da gestão do Programa Bolsa Família, considerando a legislação vigente.

Realização: Universidade CAIXA - Poder Público

✓

Nome	CPF	Função	Município	e-mail profissional	Telefone	Assinatura em 12 / 04 / 2014	Manhã	Tarde
Aryana Vieira Cantanhêde	666.866.363-04	Operador SIBEC	Rosário	aryanacantanhede@gmail.com	(98)99146-2087			
BRENO SILVA DA COSTA	063.320.583-40	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Milagres do Maranhão	brenosilvas2018@hotmail.com	(98)97027-2515			
Caroline Matos Aroucha da Silva	004.217.513-55	Assistente Social	Itapicuru Mirim	carolinematosaroucha@gmail.com	(98)988416440			
DANIEL SILVA SANTOS	602.461.873-52	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Santana do Maranhão	danielsantanama@gmail.com	(98)99174-7861			
FERNANDA AMORIM DE SOUSA DA SILVA	021.120.793-44	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Brejo de Areia	fs974410@gmail.com	(98)99163-8905			
Flávia Coimbra Ramos	606.214.183-58	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Governador Luiz Rocha	flaviacoimbramos30.fcr@gmail.com	9998467-9845			
Francisca Maria dos Santos Pereira	551.732.923-34	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Barreirinhas	franciscomasape@hotmail.com	(98) 98425-2059			
George Silva Barra	031.348.443-03	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Passagem Franca	gebarasil@hotmail.com	(99) 98415-6310			
Heracleia Lima de Sousa	113.030.257-10	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Lago dos Rodrigues	heracleia.sousa20@gmail.com	(99)98411-9743			
HILDOMAR MARQUES DA COSTA	882.721.413-53	Digitador (a)	Governador Eugênio Barr	hildomarmarques@hotmail.com	(99) 98409-8324			
Janielma ferreira monteiro	026.160.623-99	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Serrano do Maranhão	janielmaferreirarabelo@gmail.com	(98)98482-2406			
Joana darc pereira de Araújo	028.314.053-43	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Buriti Bravo	joanajo658@gmail.com	(99)98807-1849			
JOEDSON DE SOUSA COSTA	606.993.843-70	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Urbano Santos	joedson1111@hotmail.com	(98)970275299			
Josiane Alves Pereira Moreira	030.155.613-08	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Presidente Sarney	josianealvesp693@gmail.com	(98)8412-6353	Josiane Alves Pereira Moreira		
Juliana Garrido Oliveira	073.649.823-02	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Bom Jesus das Selvas	lgarridooliveira@gmail.com	(98)99613-0180	Juliana Garrido Oliveira		
LANDSANY VELOSO DOS SANTOS	652.648.783-15	Assistente Social	Raposa	sanny25.veloso@hotmail.com	9898781-6261			
Laurizane Conceição dos Santos	054.821.083-76	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Olho d'Água das Curihãs	laurizane16@gmail.com	(98)98206-9529			
LÚGIA SOLANGE RODRIGUES SILVEIRA	744.888.723-87	COORDENADOR BOLSA FAMÍLIA	Timbiras	langeceica@gmail.com	(99)98428-7957			
MAGNOLIA RODRIGUES BARBOSA	607.878.003-41	Digitador (a)	Ribamar Figueira	magnoliabarbosa@hotmail.com	(99) 98455-5722			
MANOEL ALVES VIANA FILHO	858.239.373-34	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Santa Quitéria do Maranhão	manoeffilho75@hotmail.com	(98) 99612-7724			
Maria Theresa Miranda Ribeiro	076.578.313-40	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Bom Lugar	tetemirandar74@gmail.com	(99) 98413-7592	Maria Theresa Miranda Ribeiro		
Noemia Silva Sousa	032.940.9123-00	Gestora Master	Paulo Ramos	noemiasilva2009@gmail.com	(98)981532862			
Rosicler Aparecida Balestro	796.576.139-49	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Anajatuba	rosibr40@gmail.com	(98) 98429-3286			
Valéria de Sousa Silva	059.328.803-33	Digitador (a)	Barra do Corda	vavadesousa@gmail.com	(99)98851-0010			
WEDSON DA SILVA DE SOUZA	605.191.123-50	Coordenador (a) PBF/CADÚNICO	Primeira Cruz	wederson10souza@gmail.com	(98)98441-6010			

Assinatura dos Instrutores: _____

Turma Realizada

() Sim

() Não. Motivo: _____

Observações: _____



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° 51/2024;
- ✓ 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, 20 de maio de 2024


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



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 20050015 /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	MARIA THERESA MIRANDA RIBEIRO
Valor R\$	400,00
Processo nº	20050015 /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;



G3372109153601721
21/05/2024 09:20:15

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	MARIA T MIRANDA RIBEIRO
Agência	528-2
Conta corrente	4228-5
Valor	800,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA	21/05/202409:19:44
	JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO	21/05/202409:20:15

Transação efetuada com sucesso.

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