



CUIDANDO DA GENTE

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Educação

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 09120008  
CREDOR: LUCINEIDE ALMEIDA DE MOURA

---

|                    |                                        |
|--------------------|----------------------------------------|
| EMPENHO            | :05120005                              |
| C.P.F./C.N.P.J.    | :833.011.003-68                        |
| DATA DO PAGAMENTO  | :09/12/2024                            |
| ÓRGÃO              | :02-Poder Executivo                    |
| UNID. ORÇAMENTÁRIA | :07-Secretaria Municipal de Educação   |
| CLASSIFICAÇÃO      | :02 06. 12 122 0003 2.027 3.3.90.14.00 |

---

VALOR PAGO.....:R\$ 800,00

---

HISTÓRICO: PGTO REF. A DIARIA CIVIL.



CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE EMPENHO 05120005

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Educação  
Exercício de 2024

Data: 05/12/2024

Modalidade: ordinário

### INTERESSADO

Credor.... LUCINEIDE ALMEIDA DE MOURA  
Endereço.. POV. MATINHA, POV. MATINHA-Bom Lugar-MA 65704-000  
C.P.F..... 833.011.003-68

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 02 06. Secretaria Municipal de Educação  
Func.programática 12 122 0003 2.027 Manut. e Func. da Sec. Mun. de Educação  
Categoria econômica.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil  
Subelemento..... 3.3.90.14.14 Diárias no estado  
Fonte de recurso..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação  
Complemento da Fonte... 1001 Despesas com manutenção desenvolvimento do ensino  
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 |
|----------------|-----------------|------------------|
| 6.000,00       | 800,00          | 5.200,00         |

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 A SRA. LUCINEIDE ALMEIDA DE MOURA, PARA CUSTEAR VIAGEM A SÃO-LUIS, PARA PARTICIPAR DO FORUM MARANHENSE DE EDUCAÇÃO INTEGRAL-UNDIME.

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

Bom Lugar, 05 de Dezembro de 2024.  
Autorizo

  
AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUN. DE FINANÇAS

  
CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA  
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO



CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 05120010

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Educação  
Exercício de 2024

DATA: 05/12/2024

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 05120005  
DATA DO EMPENHO... 05/12/2024

VALOR..... R\$ 800,00  
MODALIDADE.. ordinário

Credor.... LUCINEIDE ALMEIDA DE MOURA  
Endereço.. POV. MATINHA,POV. MATINHA-Bom Lugar-MA 65704-000  
C.P.F..... 833.011.003-68

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

|                                     |              |                                         |
|-------------------------------------|--------------|-----------------------------------------|
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....           | 02 06.       | Secretaria Municipal de Educação        |
| FUNC.PROGRAMÁTICA 12 122 0003 2.027 |              | Manut. e Func. da Sec. Mun. de Educação |
| CATEGORIA ECONÔMICA....             | 3.3.90.14.00 | Diárias - civil                         |
| SUBELEMENTO.....                    | 3.3.90.14.14 | Diárias no estado                       |
| FONTE DE RECURSO.....               | 1500100100   | Receita de imposto e transf. - Educação |

### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação | valor unitário | valor total |
|------------|---------|---------------|----------------|-------------|
| 2,0000     | UNIDAD  | DIARIA        | 400,00         | 800,00      |

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 800,00  
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF. A DIARIA CIVIL.

Bom Lugar, 05 de Dezembro de 2024.

  
MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA  
LIQUIDANTE



CUIDANDO DA GENTE

## ORDEM DE PAGTO

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Secretaria Municipal de Educação

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 06. Secretaria Municipal de Educação  
CLASSIFICAÇÃO 12 122 0003 2.027 Manut. e Func. da Sec. Mun. de Educação  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.14.00 Diárias - civil  
SUBELEMENTO 3.3.90.14.14 Diárias no estado  
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

| DADOS DO EMPENHO              |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 05120005   | VALOR DO EMPENHO.. R\$ 800,00 |
| DATA DO EMPENHO... 05/12/2024 | MODALIDADE..... ordinário     |
| SALDO ANTERIOR... R\$ 800,00  | VALOR PAGO..... R\$ 800,00    |
|                               | SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00   |

| LIQUIDACÃO |                    |                 |
|------------|--------------------|-----------------|
| DATA       | NOTA DE LIQUIDACÃO | VALOR DA NF     |
| 05/12/2024 | 05120010           | 800,00          |
|            |                    | PAGAMENTO ATUAL |
|            |                    | 800,00          |
|            |                    | NOTA FISCAL     |

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA  
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA  
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

### ORDEM DE PAGAMENTO Nº 09120008, de 09/12/2024

BANCO/FONTE  
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR  
800,00

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 A SRA. LUCINEIDE ALMEIDA DE MOURA, PARA CUSTEAR VIAGEM A SÃO-LUIS, PARA PARTICIPAR DO FÓRUM MARANHENSE DE EDUCAÇÃO INTEGRAL-UNDIME. (PGTO REF. A DIARIA CIVIL.)

Bom Lugar, 09 de Dezembro de 2024

Assinatura .....  
Credor.... LUCINEIDE ALMEIDA DE MOURA  
Endereço.. POV. MATINHA, POV. MATINHA-Bom Lugar-MA 65704-000  
C.P.F..... 833.011.003-68



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



Memorando nº 112/2024

Bom Lugar – MA, 08 de dezembro de 2024

A

Ilma. Sr.

Auterli Araújo Silva

Sec. Finanças da Prefeitura Municipal

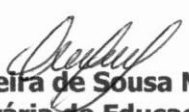
Nesta,

Assunto: Solicita pagamento de Diárias

Senhor Secretário,

Com cordiais cumprimentos, venho através do presente solicitar 02(duas) diárias para a Sra. Lucineide Almeida de Moura, Professora de Bom Lugar, para custear viagem à cidade de São Luis-MA para participar do Fórum Maranhense de Educação Integral-UNDIME.

**Atenciosamente,**

  
**Cristina Vieira de Sousa Miranda**  
**Secretária de Educação**  
**CPF: 000.933.883-73**  
**Port: 154/2021**



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:<br>112 |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|------------|

|                      |
|----------------------|
| DADOS DO FUNCIONÁRIO |
|----------------------|

|                                     |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| Nome:<br>Lucineide Almeida de Moura | CPF:<br>833.011.003-68        |
| Lotação:<br>Secretaria de Educação  | Cargo / Função:<br>Professora |

| DADOS SOBRE A VIAGEM       |                                               |                           |                    |  |
|----------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|--------------------|--|
| Finalidade da Viagem       | Fórum Maranhense de Educação Integral-UNDIME. |                           |                    |  |
| Trecho da Viagem           | Data Prevista de Saída                        | Data Prevista De Retorno: | Meio de Transporte |  |
| Bom Lugar-MA á São luis-MA | 10.12.2024                                    | 11.12.2024                | Carro              |  |

| VALORES SOLICITADOS |                |             |           |         |                       |
|---------------------|----------------|-------------|-----------|---------|-----------------------|
| Valor das Diárias.  |                |             | Cheque n. | Veículo | Valor Total A Receber |
| Quantidade          | Valor Unitário | Sub – Total |           |         |                       |
| 02                  | 400,00         | 800,00      |           |         | 800,00                |

|                        |                            |
|------------------------|----------------------------|
| Local e data           | Requerente                 |
| BOM LUGAR – MA         | Lucineide Almeida de Moura |
| 08 de dezembro 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:<br>Lucineide Almeida de Moura |                           | CPF:<br>833.011.003-68 |
| Agência:<br>528-2                   | Conta corrente:<br>6105-0 |                        |
| Valor: 800,00                       | BANCO DO BRASIL           |                        |

DESPACHO DA DIVISÃO DE FINANÇAS

|                                                                             |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| À PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR                                         | Data: 08/12/2024                   |
| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. | BOM LUGAR – MA<br>Sec. de Finanças |

**RESOLVE**

Conceder a Lucineide Almeida de Moura, acima citado 02(duas) diárias, para deslocamento a Cidade de São Luis-MA, conforme especificação acima, contida no **PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS** no total de R\$ 800,00 (oitocentos 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 112/2024, 08 de dezembro 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 Total de R\$ 800,00 (oitocentos reais) a Lucineide Almeida de Moura, para custear viagem à cidade de São Luis-MA, para participar do Fórum Maranhense de Educação Integral-UNDIME.

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 08 de dezembro 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.: 01.611.400/0001-04



**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: *Lucineide Almeida de Moura*

CPF: *833.011.003-68*

Matrícula: *300*

Cargo/Função:

Unidade Administrativa em exercício:

Conta bancária: *6105-0* Agência: *0528-2* Número do Banco: *001*

Viagem prevista para:

Período de: *10/12/2024 a 11/12/2024*

Meio de Transporte:

Objetivo da Viagem: Motivo da requisição: *Participar do Fórum Maranhense de Educação Integral - Undime*

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

Data: *05/12/2024*

*Lucineide Almeida de Moura*  
Assinatura do Servidor

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR/MA.

TERMO DE POSSE

Aos 05 dias do mês de Março de mil novecentos noventa oito, compareceu a este órgão, Wagneride Almeida de Moura, que exibindo ato de nomeação datado de 05 de Março de 1998. Do Exmo. Sr. Prefeito Municipal para exercer o Cargo de PROFESSOR NÍVEL I - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA, tomou posse e prestou o compromisso de fielmente exercer as funções do referido cargo, cumprir a Constituição, Leis, Decretos e Regulamentos.

APRESENTOU OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- ☐ TÍTULO DE ELEITOR Nº 330509611/12
- ☐ CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº J.651.167
- ☐ CIC Nº 833011003-68
- ☐ CERTIFICADO DE RESERVISTA Nº \_\_\_\_\_
- ☐ COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE 2º Grau com magisterio
- ☐ REGISTRO PROFISIONAL \_\_\_\_\_
- ☐ ATESTADO DE CAPACIDADE FÍSICA E MENTAL (PERÍCIAS MÉDICAS)
- ☐ DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS
- ☐ OUTROS

BOM LUGAR/MA., 05 DE MARÇO DE 1998.

Zeizuita Pereira da Silva  
ZEZUITA PEREIRA DA SILVA  
PREFEITA MUNICIPAL

Wagneride Almeida de Moura  
EMPOSSADO(A)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO  
MAI942508572



*Lucineide Almeida de Moura*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 056901042015-0

DATA DE EXPEDIÇÃO 26/08/2015

NOME LUCINEIDE ALMEIDA DE MOURA

FILIAÇÃO  
JOSE ALVES ALMEIDA E FRANCISCA SELMA  
SOUSA ALMEIDA

NATURALIDADE  
PAULO RAMOS - MA

DATA DE NASCIMENTO  
31/08/1972

DOC ORIGEM  
CASAM. N.4111 FLS.65V LIV.70

CPF  
833011003-68  
SAO LUIS-MA  
P-6

RG ANTERIOR  
0000001651167

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N°7 116 DE 29/08/83

VIA-01



G3350917388359591  
09/12/2024 17:44:59

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |            |
|----------------|------------|
| Nome           | PMBL - MDE |
| Agência        | 528-2      |
| Conta corrente | 39884-5    |

### Creditado

|                |                         |
|----------------|-------------------------|
| Nome           | LUCINEIDE ALMEIDA MOURA |
| Agência        | 528-2                   |
| Conta corrente | 6105-0                  |
| Valor          | 800,00                  |
| Destinação     | 0                       |
| Data           | Nesta data              |

|              |                                          |                     |
|--------------|------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA | 09/12/2024 17:44:29 |
|              | JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA             | 09/12/2024 17:44:59 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



**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 05120010/2024**

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

|             |                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------|
| Assunto     | Análise do Processo Administrativo de Pagamento. |
| Objeto      | Concessão de diárias para servidor.              |
| Credor      | LUCINEIDE ALMEIDA DE MOURA                       |
| Valor R\$   | 800,00                                           |
| Processo nº | 05120010/2024                                    |

**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