

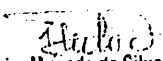


Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
1. PREFEITO					
2. VICE-PREFEITO	RS 350,00	RS 100,00	RS 500,00	RS 350,00	RS 650,00
3. SECRETÁRIO MUNICIPAL					
4. CHEFE DE GABINETE					
5. PROCURADOR					
6. CONTROLADOR	RS 250,00	RS 165,00	RS 330,00	RS 200,00	RS 385,00
7. ACESSOR DE RELAÇÕES CONSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO					
8. DIRETOR DE DEPARTAMENTO					
9. COORDENADOR	RS 230,00	RS 115,00	RS 230,00	RS 170,00	RS 345,00
10. DEMAIS SERVIDORES	RS 200,00	RS 100,00	RS 270,00	RS 135,00	RS 270,00

Art. 5º - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas todas as disposições em contrário.

GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL DE COLINAS, ESTADO DO MARANHÃO, AO VIGÉSIMO PRIMEIRO DIA DO MÊS DE FEVEREIRO DE DOIS MIL E DEZESSETE.


Valmira Miranda da Silva Barroso
Prefeita Municipal

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: **2021**

FICHA: Nº: 164	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 01708 Data: 07/05/2021	DADOS DO EMPENHO: Nº: 507002 Data: 07/05/2021	TIPO:
--------------------------	--	--	-------

Credor..: ANTONIO AUGUSTO MOREIRA LIMA JUNIOR CNPJ: 031.707.833-00
Endereço: CEP:
Cidade...: Cod: 2305

IMPORTANCIA BRUTA DE	R\$	600,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE	R\$	600,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 07/05/2021	PAGUE-SE EM: 07/05/2021 IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 07/05/2021 JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---	--	--

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE CONCESSÃO DE DIARIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM NO INTERESSE PUBLICO MUNICIPAL, COM DESTINO DE COLINAS A SÃO LUIS NOS DIAS 29 e 30 DE MARÇO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS E DEMAIS.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

02	PODER EXECUTIVO
020500	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
122	Administração Geral
0052	Administração Geral
2030	Manutenção da Secretaria de Saúde
3.3.90.14.00	Diárias - Civil

CONTROLE DE PAGAMENTO

Valor Bruto	600,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	19161-2		RR\$ 600,00
Valor Líquido	600,00				

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **600,00**

(seiscentos reais) *****

DATA: 07/05/2021

DOCUMENTO ANEXO

Credor..: **ANTONIO AUGUSTO MOREIRA LIMA JUNIOR**
 CNPJ/CPF: **031.707.833-00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
507002 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 164	DATA: 07/05/2021	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 07/05/2021
---------------------	-------------------	------------------------

NOME: ANTONIO AUGUSTO MOREIRA LIMA JUNIOR 031.707.833-00 CÓDIGO: 2305
 ENDEREÇO:

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 1 Recursos do tesouro exercício corrente 02 Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinc. à Sa 001 Ordinário 001 Recursos Proprios do Municipio	PAGAMENTO DE CONCESSÃO DE DIARIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM NO INTERESSE PUBLICO MUNICIPAL, COM DESTINO DE COLINAS A SÃO LUIS NOS DIAS 29 e 30 DE MARÇO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS E DEMAIS.	Liquido 600,00 Desconto 0,00
OR SOMA		600,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 05 3.3.90.14.01 10.122.0052.2030.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL Manutenção da Secretaria de Saúde

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600,00	600,00	600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **600,00**
 seiscientos reais *****

DESCONTOS	
TOTAL DE DESCONTOS 0,00	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 07/05/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

 DATA

EMITIDO EM _____ DATA	VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: _____ DATA	ORDENADOR DA DESPESA _____
-----------------------------	----------------	--	-------------------------------

DESPESA PAGA EM _____				RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO _____ NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 507002
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 164	Data da Emissão: 07/05/2021
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: 10 122 0052 2030 Manutenção da Secretaria de Saúde			
SubAção:		Descrição:	
Natureza da Despesa: 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL			
SubElemento (STN)/Conta PCASP: 3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado			
Credor: ANTONIO AUGUSTO MOREIRA LIMA JUNIOR			
CNPJ/CPF: 031.707.833-00		Inscrição Estadual/RG:	
Endereço:		Telefone:	
Cidade:		CEP:	UF: MA
Descrição do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM: PAGAMENTO DE CONCESSÃO DE DIARIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM NO INTERESSE PUBLICO MUNICIPAL, COM DESTINO DE COLINAS A SÃO LUIS NOS DIAS 29 e 30 DE MARÇO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS E DEMAIS.			
Documento Fiscal DIÁRIA		Valor Total: 600,00	
Valor do documento por extenso: seiscentos reais *****			
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 02 - Receitas de Impostos e de Transferências c
Ficha: 164	Empenhado até a Data: 2.700,00	Saldo Anterior: 19.300,00	Importância: 600,00
Saldo Atual: 18.700,00			Reservado / Orgão de Controle:
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:			
05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
10	Saúde		
122	Administração Geral		
0052	Administração Geral		
2030	Manutenção da Secretaria de Saúde		
	3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL		
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 07/05/2021		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 07/05/2021	
IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IPM COLINAS
Agência	1312-9
Conta corrente	19161-2

Creditado

Nome	ANTONIO AUGUSTO MOREIRA L
Agência	1312-9
Conta corrente	22293-3
Valor	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	07/05/2021 10:48:58
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	07/05/2021 10:49:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Praça do Mercado Central, nº74, Centro- CEP: 65.690-000
CNPJ: 11.296.379/0001-45

Ofício nº. 91 2021 - SEMUS

Colinas- MA, 07 de Maio de 2021.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 03 (duas) diárias, para o Sr. **ANTONIO AUGUSTO MOREIRA LIMA JÚNIOR** para tratar de assuntos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Colinas na FEME, em São Luís – MA, nos dias 10,11 e 12/ 05/ 2021. Segue em anexo o pedido de Concessão de Diária.

Os recursos orçamentários para atender as despesas ocorrerão por conta da Unidade Orçamentária:

Fonte de Recursos: Recurso Próprio
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: Secretaria Municipal de Saúde
PROJETO ATIVIDADE: Manut. da Secretaria Munic. de Saúde
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 1312-9
C/C – 22293-3
CPF:031707833-00
Banco do Brasil

Atenciosamente,

Rita Francisca Ribeiro Lúcio
Coordenação de Gestão de Pessoas
Secretaria Municipal de Saúde
Colinas – MA

Autorizo em

____/____/____

Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Praça do Mercado Central, nº74, Centro- CEP: 65.690-000
CNPJ: 11.296.379/0001-45

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO	Nº: 91
--	--	--------

ILMA SRA. SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Solicitamos autorizar a concessão de diárias para o funcionário a seguir qualificado, para realização de viagem no interesse do serviço público municipal, conforme se especifica a seguir.

DADOS DO FUNCIONÁRIO

Nome do (a) Servidor (a): ANTONIO AUGUSTO MOREIRA LIMA JÚNIOR	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Farmacêutico


DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Para tratar de assuntos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Colinas na FEME, em São Luís – MA, nos dias 10,11 e 12/ 05/ 2021.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luis/MA	09/05/2021	12/05/2021	


VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
03	200,00	600,00		600,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 07/05/2021	 Antonio Augusto Moreira Lima Júnior Farmacêutico CPF. 031.707.833-00

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	 Liliane Neves Carvalho Secretária Municipal de Saúde Port. Nº. 10/2021 Colinas - MA