





Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
• PREFEITO • VICE-PREFEITO	R\$ 350,00	R\$ 200,00	R\$ 500,00	R\$ 350,00	R\$ 650,00
• SECRETÁRIO MUNICIPAL • CHEFE DE GABINETE • PROCURADOR • CONTROLADOR • ASSESSOR DE RELAÇÕES • INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO	R\$ 250,00	R\$ 165,00	R\$ 330,00	R\$ 200,00	R\$ 385,00
• DIRETOR DE DEPARTAMENTO • COORDENADOR	R\$ 230,00	R\$ 115,00	R\$ 230,00	R\$ 170,00	R\$ 345,00
• DEMAIS SERVIDORES	R\$ 200,00	R\$ 100,00	R\$ 230,00	R\$ 135,00	R\$ 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
Prefeita Municipal

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 727008	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 155	Data da Emissão: 27/07/2022	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: 10 122 2060 2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal 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: LILIANE NEVES CARVALHO				
CNPJ/CPF: 614.185.523-72		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade:		CEP:	UF: MA	
Descrição do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM: CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM PARA PARTICIPAR DA REUNIAO DA COMISSAO DE INTERGESTORES BIPARTITE-CIB/MA, NA CIDADE DE SÃO LUÍS/MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 28 A 29 DE AGOSTO DE 2022, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICIPAL, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal		Valor Total: 500,00		
Valor do documento por extenso: quinhentos reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatorio	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 155	Empenhado até a Data: 21.000,00	Saldo Anterior: 1.000,00	Importância: 500,00	Saldo Atual: 500,00
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:				Reservado / Orgão de Controle:
05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			
10	Saúde			
122	Administração Geral			
2060	Gestão da Secretaria Municipal de Saúde			
2030	Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde			
	3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 27/07/2022		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 27/07/2022		
 IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
727008 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 155	DATA: 27/07/2022	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/07/2022
---------------------	------------	------------------------

NOME: LILIANE NEVES CARVALHO	614.185.523-72	CÓDIGO: 1258
ENDEREÇO:		

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente 500 Recursos não vinculados de Impostos 00 Recursos Ordinários 001 Ordinário 001 Recursos Proprios do Municipio	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM PARA PARTICIPAR DA REUNIAO DA COMISSAO DE INTERGESTORES BIPARTITE-CIB/MA,NA CIDADE DE SÃO LUÍS/MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 28 A 29 DE AGOSTO DE 2022, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICIPAL,	Liquido 500,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	500,00
----	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 05 3.3.90.14.01 10.122.2060.2030.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
500,00	500,00	500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	500,00
quinhentos reais *****	

DESCONTOS:

--	--

TOTAL DE DESCONTOS	0,00
---------------------------	-------------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 27/07/2022

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

DATA

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

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

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

R. MACEDO FILHO, 223-255
 CNPJ: 06113682/0001-25

ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: **2022**

FICHA: Nº: 155	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 04976 Data: 27/07/2022	DADOS DO EMPENHO: Nº: 727008 Data: 27/07/2022	TIPO:
-------------------	---	---	-------

Credor..: LILIANE NEVES CARVALHO	CNPJ: 614.185.523-72
Endereço:	CEP:
Cidade..:	Cod: 1258

IMPORTANCIA BRUTA DE	R\$	500,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE	R\$	500,00

LIQUIDADA A DESPESA EM: 27/07/2022	PAGUE-SE EM: 27/07/2022	PAGO EM: 27/07/2022
	IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS

HISTÓRICO
 CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM PARA PARTICIPAR DA REUNIAO DA COMISSAO DE INTERGESTORES BIPARTITE-CIB/MA, NA CIDADE DE SÃO LUÍS/MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 28 A 29 DE AGOSTO DE 2022, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICIPAL, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	
02	PODER EXECUTIVO
020500	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
122	Administração Geral
2060	Gestão da Secretaria Municipal de Saúde
2030	Manutenção das Atividades da Secretária Municipal de Saúde
3.3.90.14.00	Diárias - Civil

CONTROLE DE PAGAMENTO					
Valor Bruto	500,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14732-X		RR\$ 500,00
Valor Líquido	500,00				

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **500,00**
 (quinhentos reais)

DATA: 27/07/2022

DOCUMENTO ANEXO

Credor..: **LILIANE NEVES CARVALHO**
 CNPJ/CPF: **614.185.523-72**

Aplicação em poupança

Debitado

Nome PM DE COLINAS MA IPVA
Agência 1312-9
Conta corrente 14732-X

Creditado

Nome LILIANE NEVES CARVALHO
Agência 1312-9
Conta corrente 510013396-8
Variação 51
Valor 500,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA 27/07/2022 16:53:21
JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO 27/07/2022 16:57:37

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. 198 / 2022 - SEMUS

Colinas- MA, 27 de Julho de 2022.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 02 (Duas) diárias, para a Sra. **Liliane Neves Carvalho**, para reunião da **Comissão Intergestores Bipartite – CIB/MA**, a ser realizada em São Luís / MA, no período de 29 de Julho de 2022. Segue em anexo o pedido de Concessão de Diárias.

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

Fonte de Recursos: Recurso Próprio
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: Fundo Municipal de Saúde de Colinas
PROJETO ATIVIDADE: Fundo Municipal de Saúde de Colinas
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 1312-9
C/C – 13.396-5
CPF: 614.185.523-72
Banco do Brasil

Atenciosamente,

Rita Francisca Ribeiro Lúcio

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	Ofício Nº: 198
--	--	----------------

ILMO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
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): Liliane Neves Carvalho	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Secretária Municipal de Saúde

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Para reunião da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/MA Grande - MS , no período de 29 de Julho de 2022.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luís -MA	28/07/2022	30/07/2022	

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
02	250,00	500,00		500,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 27/07/2022	Liliane Neves Carvalho Secretária Municipal de Saúde CPF. 614.185.523-72	<i>Liliane Neves Carvalho</i>

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	Joana Lopes de Freitas Luz Chefe de Gabinete Colinas – MA