





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\$ 270,00	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: 913006	
Unidade Orçamentaria ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 155	Data da Emissão: 13/09/2022	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: 10 122 2060 2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde				
SubAção: Descrição:				
Natureza da Despesa: 3.3.90.14.99 - DIÁRIAS - CIVIL				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: 3.3.90.14.99 - Outras Diárias - Civil				
Credor: SOLIENE DA SILVA MONTEIRO				
CNPJ/CPF:		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 NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE (PARTICIPAR OFICINA PRESENCIAL DO PROJETO DGEROBRASIL), NO MUNICÍPIO DE CAXIAS, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 15 A 16 DO ANO DE 2022, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA ATENÇÃO BÁSICA CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.				
Documento Fiscal		Valor Total: 200,00		
Valor do documento por extenso: duzentos reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 155	Empenhado até a Data: 25.250,00	Saldo Anterior: 6.750,00	Importância: 200,00	Saldo Atual: 6.550,00
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:				Reservado / Órgão 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			
	3.3.90.14.99 - DIÁRIAS - CIVIL			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 13/09/2022		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 13/09/2022		
 IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instit. e Planejamento		 BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
913006 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 155	DATA: 13/09/2022	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/09/2022
---------------------	------------	------------------------

NOME: SOLIENE DA SILVA MONTEIRO	CÓDIGO: 2794
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 Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE (PARTICIPAR OFICINA PRESENCIAL DO PROJETO DGEROBRASIL), NO MUNICÍPIO DE CAXIAS, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 15 A 16 DO ANO DE 2022, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADORA	Liquido 200,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	200,00
----	------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 05 3.3.90.14.99 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
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	200,00
duzentos reais *****	

DESCONTOS	
TOTAL DE DESCONTOS	0,00

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 13/09/2022

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:
				CNPJ/CPF:

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

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

ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: 2022

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:		TIPO:	
Nº: 155	Nº: 05891	Data: 13/09/2022	Nº: 913006	Data: 13/09/2022	
Credor..: SOLIENE DA SILVA MONTEIRO	CNPJ:				
Endereço:	CEP:				
Cidade..:	Cod: 2794				
		IMPORANCIA BRUTA DE	RS	200,00	
		DESCONTOS.....	RS	0,00	
		IMPORANCIA LÍQUIDA DE	RS	200,00	
LIQUIDADA A DESPESA EM: 28/01/2022	PAGUE-SE EM: 13/09/2022	PAGO EM: 13/09/2022			
IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc e Planejamento		JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS			
HISTÓRICO					
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE (PARTICIPAR OFICINA PRESENCIAL DO PROJETO DGEROBRASIL), NO MUNICÍPIO DE CAXIAS, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS. NO PERÍODO DE 15 A 16 DO ANO DE 2022, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA ATENÇÃO BÁSICA CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM 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 Secretaria Municipal de Saúde				
3.3.90.14.00	Diárias - Civil				
CONTROLE DE PAGAMENTO					
Valor Bruto	200,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	19161-2		RR\$ 200,00
Valor Líquido	200,00				
RECIBO					
RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS		A IMPORTÂNCIA DE RS		200,00	
(duzentos reais)					
DATA: 13/09/2022					
DOCUMENTO ANEXO					
Credor..: SOLIENE DA SILVA MONTEIRO					
CNPJ/CPF:					

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	SOLIANE DA SILVA MONTEIRO
Agência	1312-9
Conta corrente	13362-0
Valor	200,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA	13/09/2022 11:32:35
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	13/09/2022 11:36:34

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. 247 /2021 - SEMUS

Colinas- MA, 08 de Setembro de 2021.

Senhor Secretário,,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 02(duas) diárias, para a Sra. **Soliane da Silva Monteiro** para participar da Oficina Presencial do Projeto DGEROBRASIL. em Caxias – MA, no período de 15 e 16 /09/2021. 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 – 13.362-0
CPF: 438.068.483-00
Banco do Brasil

Atenciosamente,

Rita Francisca Ribeiro Lucio

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

Autorizo em

____/____/____



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: 247
--	--	---------

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): Soliane da Silva Monteiro	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coordenadora da Atenção Básica

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	para participar da Oficina Presencial do Projeto DGEROBrasil. em Caxias – MA, no período de 15 e 16 /09/2021.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – Caxias/MA	14/09/2022	16/09/2022	

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
02	100,00	200,00		200,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 08/09/2022	Soliane da Silva Monteiro Coordenadora da Atenção Básica CPF. 438.068.483-00	

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

	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