





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

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº	Nº Empenho: 913007	
Unidade Orçamentária 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: MARIA JOSEANE DOS SANTOS SILVA				
CNPJ/CPF: 659.356.243-20		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade:		CEP: 65690-000	UF: MA	
Descrição do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM: CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA PARTICIPAR DE UM SEMINARIO ESTADUAL DE PREVENÇÃO A VIOLENCIA AUTOINFLIGIDAS,NO PERÍODO DE 13 A 15 DE SETEMBRO DE 2022. A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DO CAPS, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.				
Documento Fiscal		Valor Total: 600,00		
Valor do documento por extenso: seiscentos reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 155	Empenhado até a Data: 25.450,00	Saldo Anterior: 6.550,00	Importância: 600,00	Saldo Atual: 5.950,00
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 Instituc. e Planejamento		 BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
913007 / 1

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

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

NOME: MARIA JOSEANE DOS SANTOS SILVA	659.356.243-20	CÓDIGO: 2137
ENDEREÇO		

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente 500 Recursos em Vinculação de Exercício 00 Recursos Ordinários 001 Ordinária 001 Recursos Especiais da Prefeitura	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA PARTICIPAR DE UM SEMINÁRIO ESTADUAL DE PREVENÇÃO A VIOLENCIA AUTOINFLIGIDAS, NO PERÍODO DE 13 A 15 DE SETEMBRO DE 2022. A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DO CAPS, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.	Liquido 600,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	600,00
----	------	--------

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
600,00	600,00	600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 600,00
seiscentos 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	<p>RECIBO</p> <p>RECEBIEMOS O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO</p> <p>_____</p> <p>NOME CNPJ/CPF</p>
BANCO	
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	

FICHA:		DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:		DADOS DO EMPENHO:		TIPO:
Nº: 155	Nº: 05892	Data: 13/09/2022	Nº: 913007	Data: 13/09/2022		
Credor..: MARIA JOSEANE DOS SANTOS SILVA			CNPJ: 659.356.243-20			
Endereço:			CEP: 65690-000			
Cidade..:			Cod: 2137			
IMPORTANCIA BRUTA DE R\$						600,00
DESCONTOS..... R\$						0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$						600,00
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 PARTICIPAR DE UM SEMINARIO ESTADUAL DE PREVENÇÃO A VIOLENCIA AUTOINFLIGIDAS,NO PERÍODO DE 13 A 15 DE SETEMBRO DE 2022. A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DO CAPS, CONFORME DOCUMENTAÇÃO 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	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: 13/09/2022						
DOCUMENTO ANEXO						
Credor..: MARIA JOSEANE DOS SANTOS SILVA						
CNPJ/CPF: 659.356.243-20						

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	MARIA JOSEANE S SILVA
Agência	1312-9
Conta corrente	13403-1
Valor	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA	13/09/2022 11:33:21
	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. 246 /2022 - SEMUS

Colinas- MA, 08 de Setembro de 2022.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de (03) Tres diárias, para a Sra. **Maria Joseane dos Santos Silva**, para participar de um Seminário Estadual de Prevenção às Violências Autoinfligidas. em São Luís – MA, no período de 13,14 e 15/ 09 /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 – 13403-1
CPF: 827.889.523-68
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

____/____/____

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: 246
---	---	----------------

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): Maria Joseane dos Santos Silva	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coordenadora do CAPS.

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	para participar de um Seminário Estadual de Prevenção às Violências Autoinfligidas. em São Luís – MA, no período de 13,14 e 15/ 09 /2022..		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luís /MA	12/09/2022	15/09/2022	

VALORES SOLICITADOS

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

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 08/09/2022	Maria Joseane dos Santos Silva CPF: 827.889.523-68

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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