



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 • ACESSOR 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

011020

THE FOLLOWING INFORMATION IS FOR YOUR INFORMATION ONLY
IT IS NOT TO BE USED AS A BASIS FOR ANY ACTION

THIS INFORMATION IS NOT TO BE USED AS A BASIS FOR ANY ACTION
IT IS NOT TO BE USED AS A BASIS FOR ANY ACTION



18 100

10 300'00

100'00 18 400'00 18 400'00 18 400'00

0000

THE FOLLOWING INFORMATION IS FOR YOUR INFORMATION ONLY
IT IS NOT TO BE USED AS A BASIS FOR ANY ACTION

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 1025006	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 155	Data da Emissão: 25/10/2022	
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 REUNIÃO COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL - CIR, EM SAO JOAO DOS PATOS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NO DIA 25 DE OUTUBRO DE 2022, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICIPAL, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal				Valor Total: 165,00
Valor do documento por extenso: cento e sessenta e cinco reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatorio	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 155	Empenhado até a Data: 27.115,00	Saldo Anterior: 4.885,00	Importância: 165,00	Saldo Atual: 4.720,00
DADOS ORÇAMENTÁRIOS: 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				Reservado / Órgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 25/10/2022		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 25/10/2022		
 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
1025006/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 155	DATA: 25/10/2022	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/10/2022
---------------------	------------	------------------------

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

FUNTE 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 PARA REUNIÃO COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL - CIR, EM SAO JOAO DOS PATOS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NO DIA 25 DE OUTUBRO DE 2022, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICIPAL, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.	Liquido 165,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	165,00
----	-------------	---------------

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
165,00	165,00	165,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	165,00
cento e sessenta e cinco reais *****	

DESCONTOS	
TOTAL DE DESCONTOS	0,00

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 25/10/2022

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 align="center">RECIBO</p> <p align="center">RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO</p> <p>_____</p> <p>NOME: _____</p> <p>CNPJ/CPF: _____</p>
BANCO	
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	

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: 06403 Data: 25/10/2022		DADOS DO EMPENHO: Nº: 1025006 Data: 25/10/2022		TIPO:
Credor.: LILIANE NEVES CARVALHO				CNPJ: 614.185.523-72		
Endereço:				CEP:		
Cidade..:				Cod: 1258		
		IMPORTANCIA BRUTA DE		R\$	165,00	
		DESCONTOS.....		R\$	0,00	
		IMPORTANCIA LÍQUIDA DE		R\$	165,00	
LIQUIDADA A DESPESA EM: 28/01/2022		PAGUE-SE EM: 25/10/2022		PAGO EM: 25/10/2022		
		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 REUNIÃO COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL - CIR, EM SAO JOAO DOS PATOS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NO DIA 25 DE OUTUBRO 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 Secretaria Municipal de Saúde					
3.3.90.14.00	Diárias - Civil					
CONTROLE DE PAGAMENTO						
Valor Bruto	165,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$	
		001	110-4		RR\$ 165,00	
Valor Líquido	165,00					
RECIBO						
RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS			A IMPORTÂNCIA DE R\$		165,00	
(cento e sessenta e cinco reais)						
DATA: 25/10/2022.						
DOCUMENTO ANEXO						
Credor.: LILIANE NEVES CARVALHO						
CNPJ/CPF: 614.185.523-72						



Aplicação em poupança

Debitado

Nome **PREF MUNICIPAL COLINAS**
Agência **1312-9**
Conta corrente **110-4**

Creditado

Nome **LILIANE NEVES CARVALHO**
Agência **1312-9**
Conta corrente **510013396-8**
Variação **51**
Valor **165,00**
Destinação **0**
Data **Nesta data**

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	25/10/2022 09:41:09
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	25/10/2022 09:45:05

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. 281/ 2022 - SEMUS

Colinas- MA, 24 de Outubro de 2022.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 01 (uma) diária, para a Sra. **Liliane Neves Carvalho** para participar da **Reunião COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR/**, em São João dos Patos - MA, no dia 25/10/2022. 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: 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 – 13.396-5
CPF:614.185.523-72
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	Ofício Nº: 281
--	--	----------------

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 participar da Reunião COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR/ em São João dos Patos - MA, no dia 24/ 10//2022.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas –MA/ São João dos Patos - MA	25/10/2022	25/10/2022	

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
01	165,00	165,00		165,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 24/10/2022	<i>Liliane Neves Carvalho</i> Liliane Neves Carvalho Secretária Municipal de Saúde CPF. 614.185.523-72

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
Joana Lopes de Freitas Luz
Chefe de Gabinete
Colinas – MA