

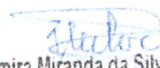



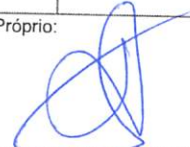
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
* PREFEITO					
* VICE-PREFEITO	RS 350,00	RS 200,00	RS 500,00	RS 350,00	RS 650,00
* SECRETÁRIO MUNICIPAL					
* CHEFE DE GABINETE					
* PROCURADOR					
* CONTROLADOR					
* ACESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO	RS 250,00	RS 165,00	RS 330,00	RS 200,00	RS 385,00
* DIRETOR DE DEPARTAMENTO					
* COORDENADOR	RS 230,00	RS 115,00	RS 230,00	RS 170,00	RS 345,00
* 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

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 119176	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 159	Data da Emissão: 31/10/2023	
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: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO				
CNPJ/CPF: 438.068.483-00		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade: COLINAS		CEP: 65690-000	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 COMISSAO INTERGESTORES REGIONAL-CIR/MA NA CIDADE DE SUCUPIRA DO RIACHÃO-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NO PERÍODO DE 1 DE NOVEMBRO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, 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 Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 159	Empenhado até a Data: 34.100,00	Saldo Anterior: 12.900,00	Importância: 165,00	Saldo Atual: 12.735,00
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			
	3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 31/10/2023		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 31/10/2023		
 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

119176 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 159	DATA: 31/10/2023	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/10/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO	438.068.483-00	CÓDIGO: 1259
ENDEREÇO:	COLINAS	

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 Próprios do Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM, PARA PARTICIPAR DA REUNIAO COMISSAO INTERGESTORES REGIONAL-CIR/MA NA CIDADE DE SUCUPIRA DO RIACHÃO-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NO PERÍODO DE 1 DE NOVEMBRO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME	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 31/10/2023

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

 DATA

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

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

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2023

FICHA:		DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:		DADOS DO EMPENHO:		TIPO:		
Nº: 159		Nº: 03699		Data: 31/10/2023		Nº: 119176	Data: 31/10/2023	
Credor...: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO				CNPJ: 438.068.483-00				
Endereço:				CEP: 65690-000				
Cidade...: COLINAS				Cod: 1259				
IMPORTANCIA BRUTA DE							R\$	165,00
DESCONTOS.....							R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE							R\$	165,00
LIQUIDADADA A DESPESA EM:		PAGUE-SE EM:		PAGO EM:				
31/10/2023		31/10/2023		31/10/2023				
		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 COMISSAO INTERGESTORES REGIONAL-CIR/MA NA CIDADE DE SUCUPIRA DO RIACHÃO-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NO PERÍODO DE 1 DE NOVEMBRO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, 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	19161-2		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: 31/10/2023								
DOCUMENTO ANEXO								
Credor...: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO				CNPJ/CPF: 438.068.483-00				

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 165,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA 31/10/2023 16:44:45
JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO 31/10/2023 16:50:10

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. 337 /2023 - SEMUS

Colinas- MA, 31 de Outubro de 2023.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 01(uma) diária, para a Sra. **Soliane da Silva Monteiro, Reunião COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR/ MA**, Sucupira do Riachão - MA, no dia 01/11/2023. 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
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: 337
--------------------------------------------	------------------------------------------------------	---------

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: Secretária Municipal de Saúde

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Reunião COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR/ MA, Sucupira do Riachão - MA, no dia 01/11/2023.		
Objeto da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – Sucupira Riachão /MA	01/11/2023	01/11/2023	

VALORES SOLICITADOS

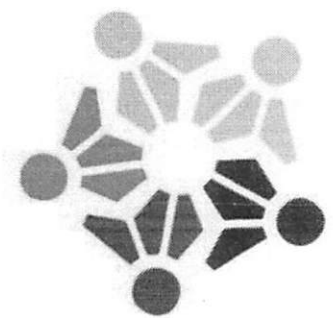
Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
01	165,00	165,00		165,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 31/10/2023	Soliane da Silva Monteiro Secretária Municipal de Saúde CPF. 438.068.483-00	<i>Soliane da Silva Monteiro</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



ESTADO DO MARANHÃO
COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL - CIR
SÃO JOÃO DOS PATOS

CONVOCAÇÃO Nº 011/2023

A Comissão Intergestores Regional da Região de São João dos Patos, Estado do Maranhão, constituída por meio da Resolução CIB/MA nº 44/2011, de 16 de junho de 2011,

Considerando o Decreto Federal nº 7.508/2011, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 e fortalece o Sistema Único de Saúde;

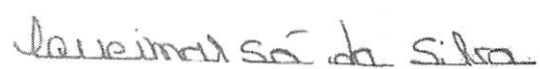
Considerando que a CIR é uma instância de cogestão no espaço regional com o objetivo de constituir um canal permanente e contínuo de negociação e decisão entre os Gestores Municipais e o Estado para constituição de redes regionalizadas, pactuando de forma consensual a definição das regras da gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde – SUS, e com as disposições estabelecidas pelo Pacto pela Saúde, Portaria GM/MS nº 399, de 22 de Fevereiro de 2006, e recomendações da Deliberação CIB nº 46 e nº 48, de 16 de junho de 2011 e nº 66, de 22 de julho de 2011,

CONVOCA os membros Gestores Municipais de Saúde participantes dessa comissão para reunião a ser realizada na cidade de Sucupira do Riachão – MA na Câmara Municipal Vereador José Coêlho Ribeiro Rua São José, S/N, no dia 01 de novembro de 2023, às 9 horas, com a seguinte pauta:

- Informações das visitas realizadas na Maternidade e UPA.
- Projetos de Buriti Bravo.
- SISREG – Sucupira do Norte.
- Informes da URS de São João dos Patos.
- Outros assuntos de interesse da região.

Atenciosamente,

São João dos Patos (MA), 30 de Outubro de 2023.


Lucimar Sá da Silva
Secretária Municipal de Saúde de Buriti Bravo.
Coordenador da CIR de São João dos Patos.

Comissão Intergestores Regional
São João dos Patos - MA

