




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: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>525001</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		Ficha: <b>155</b>	Data da Emissão: <b>25/05/2022</b>	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: <b>10 122 2060 2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde</b>				
SubAção: Descrição:				
Natureza da Despesa: <b>3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: <b>3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado</b>				
Credor: <b>LILIANE NEVES CARVALHO</b>				
CNPJ/CPF: <b>614.185.523-72</b>		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade:		CEP:	UF: <b>MA</b>	
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, PARA PARTICIPAR DE UMA REUNIÃO DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB/MA, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 26 E 27 DE MAIO DE 2022, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICIPAL, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.				
Documento Fiscal		Valor Total: <b>500,00</b>		
Valor do documento por extenso: <b>quinhentos reais</b> *****				
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>155</b>	Empenhado até a Data: <b>13.985,00</b>	Saldo Anterior: <b>8.015,00</b>	Importância: <b>500,00</b>	Saldo Atual: <b>7.515,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS: <b>05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b> <b>10 Saúde</b> <b>122 Administração Geral</b> <b>2060 Gestão da Secretaria Municipal de Saúde</b> <b>2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde</b> <b>3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				Reservado / Orgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 25/05/2022		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 25/05/2022		
 <b>IVAN PRUDENCIO DA SILVA</b> Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 <b>BRUNO SOARES DE OLIVEIRA</b> Contador CRC 013306/O-9		



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: 03122 Data: 25/05/2022	Nº: 525001 Data: 25/05/2022	

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

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

LIQUIDADADA A DESPESA EM:	PAGUE-SE EM:	PAGO EM:
25/05/2022	25/05/2022	25/05/2022
	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, PARA PARTICIPAR DE UMA REUNIÃO DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB/MA, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 26 E 27 DE MAIO DE 2022, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICIPAL, 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	500,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14618-8		RR\$ 500,00
Valor Líquido	500,00				

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ 500,00  
(quinhentos reais) \*.....  
DATA: 25/05/2022

DOCUMENTO ANEXO

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



G3382513448655711  
25/05/2022 13:49:23

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	PM COLINAS -SNA
Agência	1312-9
Conta corrente	14618-8

### Creditado

---

Nome	LILIANE NEVES CARVALHO
Agência	1312-9
Conta corrente	13396-5
Valor	500,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA	25/05/202213:43:15
	JB530611VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	25/05/202213:49:23

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. 143 / 2022 - SEMUS

Colinas- MA, 25 de Maio de 2022.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 02( duas) diárias, para a Sra. **Liliane Neves Carvalho**, para uma reunião da **Comissão Intergestores Bipartite – CIB/MA**, realizada em São Luís – MA, no período de 27/05/2022. 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: 143
--	--	----------------

**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**

<b>Nome do (a) Servidor (a):</b> Liliane Neves Carvalho	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação:</b> Secretaria Municipal de Saúde	<b>Cargo/Função:</b> Secretária Municipal de Saúde

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

<b>Finalidade da Viagem:</b>	Para uma reunião da <b>Comissão Intergestores Bipartite – CIB/MA</b> em São Luís – MA, no período de 27 /05/2022.		
<b>Trecho da Viagem</b>	<b>Data Prevista de Saída</b>	<b>Data Prevista de Retorno</b>	<b>Meio de Transporte</b>
Colinas – São Luís /MA	26/05/2022	28/05/2022	

**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 25/05/2022	<i>Liliane Neves Carvalho</i> <b>Liliane Neves Carvalho</b> 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.	<b>Joana Lopes de Freitas Luz</b> Chefe de Gabinete Colinas – MA