




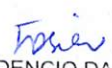

Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

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: 417002
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 160	Data da Emissão: 17/04/2024
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: MAIANA CRISLEY BARROSO BRANDÃO			
CNPJ/CPF: 608.336.873-10		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 DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARTICIPAR OFICINA DOS CICLOS DE VIDA DA SAÚDE DA PESSOA IDOSA EM SÃO JOÃO DOS PATOS - MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA DE 18 DE ABRIL DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ENFERMEIRA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.			
Documento Fiscal NOTA FISCAL Nº		Valor Total: 100,00	
Valor do documento por extenso: cem reais *****			
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 160	Empenhado até a Data: 9.380,00	Saldo Anterior: 12.620,00	Saldo Atual: 12.520,00
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: 17/04/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 17/04/2024	
 IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9	

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
417002 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 160	DATA: 17/04/2024	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/04/2024
---------------------	---------------------------	------------------------

NOME: MAIANA CRISLEY BARROSO BRANDÃO	608.336.873-10	CÓDIGO: 3185
ENDEREÇO:	COLINAS	

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 Próprios do Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARTICIPAR OFICINA DOS CICLOS DE VIDA DA SAÚDE DA PESSOA IDOSA EM SÃO JOÃO DOS PATOS - MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA DE 18 DE ABRIL DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ENFERMEIRA,	Liquido 100,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	100,00
----	------	--------

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
100,00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 100,00
cem reais *****

DESCONTOS	TOTAL DE DESCONTOS	0,00
-----------	--------------------	------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 17/04/2024

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


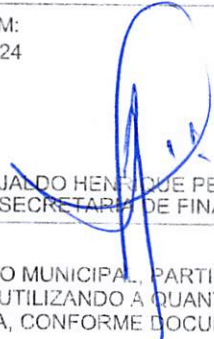
EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:
DATA	DATA
VISTO	ORDENADOR DA DESPESA

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

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: 160	Nº: 417004 Data: 17/04/2024	Nº: 417002 Data: 17/04/2024	

Credor.: MAIANA CRISLEY BARROSO BRANDÃO CNPJ: 608.336.873-10
Endereço: CEP: 65690-000
Cidade.: COLINAS Cod: 3185

IMPORTANCIA BRUTA DE	R\$	100,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE	R\$	100,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 17/04/2024	PAGUE-SE EM: 17/04/2024	PAGO EM: 17/04/2024
	 IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	 JAIRO HENRIQUE PEREIRA SECRETÁRIO DE FINANÇAS

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARTICIPAR OFICINA DOS CICLOS DE VIDA DA SAÚDE DA PESSOA IDOSA EM SÃO JOÃO DOS PATOS - MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA DE 18 DE ABRIL DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ENFERMEIRA, 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	100,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	11298-4		RRS 100,00
Valor Líquido	100,00				

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **100,00**
 (cem reais) *****

DATA: 17/04/2024

DOCUMENTO ANEXO

Credor.: **MAIANA CRISLEY BARROSO BRANDÃO**
 CNPJ/CPF: 608.336.873-10

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PM COLINAS -CIDE
Agência 1312-9
Conta corrente 11298-4

Creditado

Nome MAIANA C BARROSO BRANDAO
Agência 1312-9
Conta corrente 30578-2
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	17/04/2024 17:07:19
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	17/04/2024 17:08:05

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

Colinas- MA, 17 de Abril de 2024.

Ofício nº. 112 / 2024 - SEMUS

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 01 (um) diária, para a Sra. **Maiana Crisley Barroso Brandão**, para participar da referida oficina dos ciclos de vida da Saúde da Pessoa Idosa, em São Luís -MA, no período de 18 de Abril de 2024. 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
Conta – 30578-2
Banco do Brasil
CPF: 608.336.873-10

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: 112
--	--	---------

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): Maiana Crisley Barroso Brandão	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Enfermeira

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	participar da referida oficina dos ciclos de vida da Saúde da Pessoa Idosa. em São João dos Patos -MA, no período de 18 de Abril de 2024.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São João dos Patos - MA	18/04/2024	18/04/2024	

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
01	100,00	100,00		100,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 17/04/2024	Maiana Crisley Barroso Brandão Enfermeira CPF: 608.336.873-10	<i>Maiana Crisley B. Brandão</i>

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	<i>Soliane da Silva Monteiro</i> Soliane da Silva Monteiro Secretária Municipal de Saúde Por. Nº. 33/2023



ESTADO DO MARANHÃO
UNIDADE REGIONAL DE SAÚDE
SÃO JOÃO DOS PATOS

Fone: (99) 3551-2719-2310 e-mail: urs.sjpatos@saude.ma.gov.br

Ofício Nº 72/ 2024-- URS

São João dos Patos – MA, 12 de Abril de 2024

ASSUNTO: Acompanhar e apoiar institucionalmente os municípios no desenvolvimento de planos de intervenções e instrumentos de avaliação e monitoramento das ações propostas pelas Políticas da Saúde Integral do Homem a partir dos Ciclos de Vida, da Saúde da Pessoa Idosa, do Controle da Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus e Programa do Controle do Tabagismo

Senhores (as) Secretários (as):

A Secretaria Adjunta da Política de Atenção Primária e Vigilância em Saúde, Gerência de Atenção Primária em Saúde, através da Coordenação de Atenção à Saúde do Adulto e Idoso, estará realizando a Implementação do Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Estado do Maranhão, Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa (AMD), Registro do Procedimento no e-SUS APS dos Municípios, Linha de cuidado da Pessoa Idosa e realização da construção da Linha de Cuidado da Saúde Integral do Homem Maranhense para os municípios da região.

Vimos por meio deste, comunicar a V.S. ^a que o Departamento realizará a referida atividade no dia 18 de abril do corrente ano, na Regional de São João dos Patos.

Diante do exposto, solicitamos a V.S. ^a que encaminhe os profissionais da Atenção Primária em Saúde, coordenadores da APS, referências técnicas de Saúde da Pessoa Idosa e Saúde do Homem, para participarem da referida oficina.

Atenciosamente;


Rejany Sá Gomes Corrêa Dias
Gestora da URS de São João dos Patos
Matr.: 00889506-00