





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 Mirandã da Silva Barroso  
Prefeita Municipal

Tipo de Empenho: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>520003</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		Ficha: <b>160</b>	Data da Emissão: <b>20/05/2024</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>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: <b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				
Credor: <b>ANA MARCIA DA SILVA EVANGELISTA</b>				
CNPJ/CPF: <b>782.144.753-68</b>		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade: <b>COLINAS</b>		CEP: <b>65690-000</b>	UF: <b>MA</b>	
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, PARA PARTICIPAR DE EVENTO DE CAPACITAÇÃO NA CIDADE DE CAXIAS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 21 A 22 DE MAIO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA VISA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal NOTA FISCAL Nº			Valor Total: <b>230,00</b>	
Valor do documento por extenso: <b>duzentos e trinta reais</b> *****				
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatorio	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>160</b>	Empenhado até a Data: <b>19.965,00</b>	Saldo Anterior: <b>2.035,00</b>	Importância: <b>230,00</b>	Saldo Atual: <b>1.805,00</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>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				Reservado / Órgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 20/05/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 20/05/2024		
 <b>IVAN PRUDENCIO DA SILVA</b> Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 <b>BRUNO SOARES DE OLIVEIRA</b> Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
520003 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA: 160	DATA: 20/05/2024	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/05/2024
---------------------	---------------------------	------------------------

NOME: ANA MARCIA DA SILVA EVANGELISTA	782.144.753-68	CÓDIGO: 408
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 Proprios do Municipio	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE EVENTO DE CAPACITAÇÃO NA CIDADE DE CAXIAS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 21 A 22 DE MAIO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA VISA, CONFORME	Liquido <b>230,00</b> Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>230,00</b>
----	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 05 3.3.90.14.00 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
230,00	230,00	230,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>230,00</b>
duzentos e trinta reais *****	

DESCONTOS	
<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	<b>0,00</b>

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 20/05/2024

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

\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_


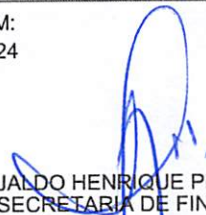
EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____ DATA _____ VISTO _____	_____ DATA _____ <i>Fdsilva</i> ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM	<b>RECIBO</b>
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: 520010      Data: 20/05/2024	Nº: 520003      Data: 20/05/2024	

**Credor..:** ANA MARCIA DA SILVA EVANGELISTA      **CNPJ:** 782.144.753-68  
**Endereço:**      **CEP:** 65690-000  
**Cidade..:** COLINAS      **Cod:** 408

IMPORTANCIA BRUTA DE .....	R\$	230,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....	R\$	230,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 20/05/2024	PAGUE-SE EM: 20/05/2024   IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 20/05/2024   JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---	---	---

**HISTÓRICO**

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE EVENTO DE CAPACITAÇÃO NA CIDADE DE CAXIAS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 21 A 22 DE MAIO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA VISA, 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	230,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14618-8		RR\$ 230,00
Valor Líquido	230,00				

**RECIBO**

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS      A IMPORTÂNCIA DE R\$      **230,00**  
(duzentos e trinta reais) \*\*\*\*\*

DATA: 20/05/2024

**DOCUMENTO ANEXO**

Credor..: ANA MARCIA DA SILVA EVANGELISTA  
CNPJ/CPF: 782.144.753-68

---

### Transferência entre contas diversas

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome ANA MARCIA S EVANGELISTA  
Agência 1312-9  
Conta corrente 6952-3  
Valor 230,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA 20/05/2024 17:17:55  
JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO 20/05/2024 17:19:06

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, 20 de Maio de 2024.

Ofício nº. 152/ 2024 - SEMUS

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 02 (duas) diárias, para a Sra. **Ana Marcia da Silva Evangelista**, para Participar Evento de Capacitação, em Caxias -MA, no período de 21 e 22 de Maio 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 – 6952-3  
Banco do Brasil  
CPF: 782.144.753-68

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: 152
--	--	---------

**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): Ana Marcia da Silva Evangelista	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coordenadora da VISA

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

Finalidade da Viagem	para Participar Evento de Capacitação, em Caxias -MA, no período de 21 e 22 de Maio de 2024.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – Caxias - MA	21/05/2024	22/05/2024	

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
02	115,00	230,00		230,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 20/05/2024	Ana Marcia da Silva Evangelista Coordenadora da VISA Municipal CPF: 782.144.753-68

Ana Marcia S. Evangelista

**DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	 <b>Soliane da Silva Monteiro</b> 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](mailto:urs.sjpatos@saude.ma.gov.br)

Ofício Nº 20/2024– URS

São João dos Patos – MA, 29 de fevereiro de 2024

**ASSUNTO: EVENTO DE CAPACITAÇÃO**

Senhores (as) Secretários (as);

Informa a Vossa Senhoria que esta superintendência realizará as Oficinas de Planejamentos das Ações das Vigilâncias Municipais 2024, conforme cronograma anexo.

O público-alvo desses eventos um coordenador e um fiscal de cada vigilância sanitária municipal e um ponto focal de cada Unidade Regional de Saúde (URS).

A participação dos pontos focais das URS na Oficinas tem como perspectiva a formação destes profissionais visando contribuir para o fortalecimento do processo de regionalização da vigilância sanitária, em conformidade com os princípios do Sistema Único de Saúde- SUS.

Segue uma sugestão de perfil a fim de facilitar a indicação desses pontos focais das URS:

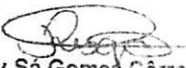
Público-alvo: Coordenadores de Vigilância Sanitária (01), Profissionais da Vigilância em Saúde Ambiental (01) e das Unidades Regionais de Saúde (01)

- Ser efetivo ou comissionado.
- Ter potencial de multiplicador.
- Ser comunicativo.

Aguardamos as indicações com a maior brevidade possível para garantir a participação desses profissionais nas oficinas. Para tanto solicitamos que sejam observadas as datas das oficinas conforme cronograma.

LOCAL DE REALIZAÇÃO	PERIODO	REGIÃO DE SAUDE ENVOLVIDAS	QUANTIDADE DE MUNICIPIOS	PÚBLICO PREVISTO
MACRORREGIÃO LESTE CAXIAS	21 E 22/05/2024	SÃO J. DOS PATOS E MUNICIPIOS	15	PÚBLICO ALVO

Atenciosamente,

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