

# Estado do Maranhão Prefeitura Municipal de Colinas GABINETE DO PREFEITO

	No	Estado	Outros	Carital		
Cargo	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	Capital Foderal	
* 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 SSESSOR DE RELAÇÕES CTITUCIONAL E PLANEJAMENTO	R\$ 250,00	R\$ 165,00	R\$ 330,00	R\$ 200,00	R\$ 385,00	
- DIRETOR DE DEPARTAMENTO - COORLENADOR	R\$ 230,00	R\$ 115,00	R\$ 230,00	R\$ 170,00	R\$ 345,00	
DEMAIS SERVIDORES	RS 200,00	R\$ 100,00	R\$ 270,00	R\$ 135,00	R\$ 270,00	

Art. 5° - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas todas as disposições em contrário.

Gabinete da premeita municipal de colinas, estado do maranhão, ao vigésimo primeiro dia do mês de fevereiro de dois mil e dezessete.

> Valmira Miranda da Silva Barroso Valmira Miranda de Remandipala Barroso Prefeita Municipal

# ESTADO DO MARANHÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402 CNPJ: 06113682/0001-25

# **NOTA DE EMPENHO**

Exercício: 2024

Г

1	mpenho:	•				Proce	sso Nº:	Nº Empenho:	
OR - 0	Ordinario							1 1 1 2 4	1012
1		idade Administrtiva Emitent		** ***	, ide 45	Ficha	:	Data da Emissão:	<u> </u>
		A MUNICIPAL DE	SAUDE		Miller III	· Arms	160	31/07/	2024
		ma: Tipo Sequência: Ação:		ν					<u> </u>
	122 2060		utenção das	Atividades d	a Secretaria N	lunicipal de Saú	de		
SubAção:	<i>.</i>	Descrição:							
3.3.90	da Despesa:	DIÁRIAS - CIVIL							
	ento (STN)/Conta P		<del></del>	•					
3.3.90	• •	DIÁRIAS - CIVIL							
Credor:									
FRAN	SCISCA NA	TALIA ALVES P	INHEIRO		·				
					godi Prakti a pomonia				
CNPJ/CP		· •				Inscrição	Estadual/RG:	A design of the second	
	24.893-98	A.	100	1.77				••	
Endereço	:					Telefone:			
Cidade:		• •							
Olusus. ,	••					CEP:		UF:	
Descricão	do Empenho:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
•	*	ENHA PARA OCORF	RER A DESPE	SA COM:					
					OO INTERESS	SE DO SERVICO	PÚBLICO MI	INICIDAL	
PARTI	CIPAR DA O	DIÁRIAS PARA REA FICINA DE ADESÃ	O E IMPLAN	TAÇÃO DA	EQUIPE EMU	LTI E IAF EM JO	DÃO DOS PAT	OS-MA	
UTILIZ	ANDO A QUA	AN HUADE DE UT I	DIAKIA. NA L	JATA U1 AG	OSTO DE 202	24, A SERVIDOR	RA OCUPA O	CARGO DE	
COOR	DENADORA	DE PSF, CONFOR	KME DOCUM	ENTAÇÃO A	ANEXO.				
	Se ·			•					
	<b>*</b> *								
	artik Galita								
	•		. • .						l
Document	ë Singal		to de la constantina						
NOTA FIS							Valor Total:		
								and the second	are e
	ocumento por exten	SO:							5,00
	e quinze rea	<i>.</i>							5,00
	<u>-</u>		******	*****	*****	*****	*****	*******	5,00
,	e da Licitação:	N° Processo Licital	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * PROCESSO	*****	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	******	*******	5,00
DISPEN	e da Licitação:		torio	* * * * * * * * * * PROCESSO	******	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	******	5,00
,	e da Licitação:			PROCESSO Saldo Anterior:	*****	00 - Recurso		****	5,00
DISPEN	e da Licitação:	Nº Processo Licital	Data:		17.410.00		Saldo	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	
DISPEN Ficha:	e da Licitação: NSA 160	Nº Processo Licitat  Empenhado até a D		Saldo Anterior:	17.410,00	00 - Recurso	115,00 Saldo	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	5,00
DISPEN Ficha: DADOS O	e da Licitação: NSA 160 DRÇAMENTÁRIO	Nº Processo Licital  Empenhado até a D	Data: 24.590,00	Saldo Anterior:	17.410,00	00 - Recurso	115,00 Saldo	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	5,00
DISPEN Ficha:	e da Licitação: NSA  160  DRÇAMENTÁRIO  SECRETAR	Nº Processo Licitat  Empenhado até a D	24.590,00 E SAÚDE	Saldo Anterior:	17.410,00	00 - Recurso	115,00 Saldo	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	5,00
DISPEN Ficha: DADOS (	e da Licitação: NSA 160 DRÇAMENTÁRIO	Empenhado até a DOS:	24.590,00 E SAÚDE	Saldo Anterior:	17.410,00	00 - Recurso	115,00 Saldo	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	5,00
DISPEN Ficha:  DADOS (  05 10	160 DRÇAMENTÁRIO SECRETAF Saúde Administraç	Nº Processo Licitat  Empenhado até a D  OS:  RIA MUNICIPAL DE	24.590,00 E SAÚDE	Saldo Anterior:	17.410,00	00 - Recurso	115,00 Saldo	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	5,00
DISPEN Ficha:  DADOS (  05 10 122	160 DRÇAMENTÁRIO SECRETAF Saúde Administraç Gestão da S	Empenhado até a D  SS:  RIA MUNICIPAL DI  ão Geral  Secretaria Municipa	24.590,00 E SAÚDE	Saldo Anterior:	aming to solve organisms organisms organisms	00 - Recurso	115,00 Saldo	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	5,00
DISPEN Ficha:  DADOS 0 05 10 122 2060	160 DRÇAMENTÁRIO SECRETAF Saúde Administraç Gestão da S Manutenção	Nº Processo Licitat  Empenhado até a D  OS:  RIA MUNICIPAL DE	24.590,00 E SAÚDE	Saldo Anterior:	aming to solve organisms organisms organisms	00 - Recurso	115,00 Saldo	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	5,00
DISPEN Ficha:  DADOS 0 05 10 122 2060 2030	160 DRÇAMENTÁRIO SECRETAF Saúde Administraç Gestão da S Manutenção	Empenhado até a D  SE  SIA MUNICIPAL DE  SECRETARIA MUNICIPAL DE  SECRETARIA MUNICIPA  DIÁRIAS - CIVIL	24.590,00 E SAÚDE	Saldo Anterior:	Saúde	00 - Recurso	115,00 Reserv	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	5,00
DISPEN  Ficha:  DADOS 0  05  10  122  2060  2030  Autorizo o  Em: 31/0	DRÇAMENTARIO SECRETAF Saúde Administraç Gestão da 3 Manutenção 3.3.90.14.00 DEMPENHO DESSE	Empenhado até a D  SE  SIA MUNICIPAL DE  SECRETARIA MUNICIPAL DE  SECRETARIA MUNICIPA  DIÁRIAS - CIVIL	24.590,00 E SAÚDE	Saldo Anterior:	Saúde	00 - Recurso	115,00 Reserv	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	5,00
DISPEN Ficha:  DADOS 0 05 10 122 2060 2030  Autorizo o Em: 31/0	160 DRÇAMENTÁRIO SECRETAF Saúde Administraç Gestão da S Manutenção 3.3.90.14.00 DEMPENHO dessa	Empenhado até a D  S:  RIA MUNICIPAL DI  ão Geral  Secretaria Municipa  das Atividades da  - DIÁRIAS - CIVIL  Despesa:	24.590,00  E SAÚDE  al de Saúde a Secretaria M	Saldo Anterior:	Saúde Essa despesa foi	00 - Recurso	115,00 Reserv	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	5,00
DISPEN Ficha:  DADOS 0 05 10 122 2060 2030  Autorizo o Em: 31/0	DRÇAMENTARIO SECRETAF Saúde Administraç Gestão da 3 Manutenção 3.3.90.14.00 DEMPENHO DESSE	Empenhado até a D  S:  RIA MUNICIPAL DI  ão Geral  Secretaria Municipa  das Atividades da  - DIÁRIAS - CIVIL  Despesa:	24.590,00  E SAÚDE  al de Saúde a Secretaria M	Saldo Anterior:	Saúde Essa despesa foi	00 - Recurso	115,00 Reserv	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	5,00
DISPEN Ficha:  DADOS 0 05 10 122 2060 2030  Autorizo o Em: 31/0	160 DRÇAMENTÁRIO SECRETAF Saúde Administraç Gestão da S Manutenção 3.3.90.14.00 DEMPENHO dessa	Empenhado até a D  SS:  RIA MUNICIPAL DE  ão Geral  Secretaria Municipa  o das Atividades da  - DIÁRIAS - CIVIL  Despesa:	24.590,00 E SAÚDE	Saldo Anterior:	Saúde Essa despesa foi	00 - Recurso	115,00 Reserv	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	5,00

# PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 731012 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO №	1	FICHA. 160		DATA	31/07/2024	REQUISIÇ	EQUISIÇAO Nº:		
LICITAÇÃO: DISPENSA	NSA Sandre Sandr			DOCUMENTO: NOTA FISCAL №			VENCIMENTO: 31/07/2024		
NOME: FRANSC ENDEREÇO:	ISCA NATALIA	ALVES PINHEIR	0		024.624.893-9	8	со́ріво: 962		
FONTE DE RECURSO			DESCRIÇÃO DO MA	TERIAL	E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL		
1 Recursos do Exercic 500 Recursos não Vincul 00 Recursos Ordinários 001 Ordinario 001 Recursos Proprios de	ados de Impostos		CONCESSÃO I VIAGEM DO IN MUNICIPAL, PA IMPLANTAÇÃO PATOS-MA, UT NA DATA 01 AC	DE DIÁ TERES ARTICI DA EG ILIZAN	RIAS PARA REALIZAÇÃO SSE DO SERVIÇO PÚBLIC PAR DA OFICINA DE ADE: QUIPE EMULTI E IAF EM J IDO A QUANTIDADE DE 0' D DE 2024, A SERVIDORA NADORA DE PSF, CONFO	O SÃO E OÃO DO 1 DIÁRIA OCUPA (	Desconto		
OR		F -14 x/	E OF LOCAL		70.0	SOMA	115,00		
CÓDIGO	- 1		CL	ASSIFICA	AÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		17.		
02 05 3.3.90.14.00 10.122.2060.2030.000	SECRE DIÁRIAS Manuter	EXECUTIVO TARIA MUNICIPA S - CIVIL nção das Atividad LIQUIDADO ATÉ	les da Secretaria		pal de Saúde		SALDO A LIQUIDAR		
	115,00	1.4945.4	115,00		115,00		0.00		
DESCONTOS	**1	to e quinze reais		E DIA BARE MARC DA R GULL K S K	1974 1987 2019 2019 2010		1		
TAN TIME	***		1 As a 2, 200 c	TOT	AL DE DESCONTOS		0,00		
A DESPESA REFERENTE A	31/07/2024	FOI DEVIDAMENTE P	ALINE SALESCE	TRANDO	D-SE EM ORDEM PARA PAGAMENT	О.	\$ 0.00 miles		
EMITIDO EM	DAIA						***		
					IVAN PE	PSILLA	IO DA SILVA		
DESPESA PAGA EM		VISTO			Assessor de R	telações Inst	tituc. e Planejamanto		
BANCO CONTA	A (	CHEQUE .	VALOR		RECEBI(EMOS) O VAL	RECIB OR CONST	O ANTE DESTA LIQUIDAÇÃO		
					NOME:				

#### **ESTADO DO MARANHÃO**

## PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

**ORDEM DE PAGAMENTO** 

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402 CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2024

FICHA: C	DADOS DA ORDEM DE F	PAGAMENTO:		DADOS DO E	MPENHO:		TIPO:	01-11-4u-ra-ra-ra-ra-
Nº: 160	Nº: <b>731020</b>	Data: <b>31/07</b>	7/2024	Nº: 73101	2 [	Data: 31/07/	2024	ol Nobel
	NSCISCA NATALIA		0	CI	<b>NPJ:</b> 02	4.624.893-9	8	
Endereço:				•		CEP:		
Cidade:	* *.	¥1. 48 ± 2 ± 1.54		:		Cod: 9	62	
•						R\$ R\$		5,00 0,00
						R\$		5,00
LIQUIDADA A DESPI	ESA EM:	PAGUE-SE EM:		·	PAGO EN		$\uparrow$	<del>,,00</del>
31/07/2024	LOA LIVI.	31/07/2024	3.50		31/07/202	1		
	•		· . #				1/.	
	:	Too	alre	1			<i>K</i> '•	
		· ·	ENCIO DA SIL			M BO USND	OUE BEBEIDA	
		Assessor de Relaçõe	es Instituc. e Pi	anejamanto		SECRETARIA	QUE PEREIRA DE FINANÇAS	
HISTÓRICO		1.64 (21.66)				,		
CONCESSÃO DE DI	ÁRIAS PARA REALIZAÇ O E IMPLANTAÇÃO DA	ÃO DE VIAGEM DO	INTERESSE	DO SERVIÇ	O PÚBLICO	MUNICIPAL	, PARTICIPAR I	DA
∐DIARIA, NA DATA 01	1 AGOSTO DE 2024, A S	SERVIDORA OCUPA	O CARGO E	DE COORDEN	S-IVIA, UTII NADORA D	E PSF, CONF	JANTIDADE DE ORME	: 01
DOCUMENTAÇÃO A	NEXO.							
		CLAS	SIFICAÇ	ÃO DA D	ESPES	A		
02	PODER EXECUTIV			:				
020500		NICIPAL DE SAÚDE		*•				
10 122	Saúde Administração Gera	ai						
2060	•	 ria Municipal de Saúde	•	,				
2030	Manutenção das At	ividades da Secretaria	a Municipal c	le Saúde			\$	
3.3.90.14.00	DIÁRIAS - CIVIL		in Fares L					
		CONTROLE D	~					
Valor Bruto		115,00	Banco	Conta	1 1 2 2 2 2 2 4 4	Cheque		lor R\$
	·		10010 355 25	14018-8	공기 등의 공기 등 설계 등학 -		RR\$ 11	5,00
~; <b>:</b>								
	Major Line							
, S							•	
, e								
				•				
Valor Líquido		115,00						
	:		CIBO				, .	
	BI DA ,PREFEITURA MI	UNICIPAL DE COLINA	AS	A IMPORTÂ	NCIA DE R	\$	11/	5,00
(cento e quinze rea	iis) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * *	******	******	*****	*****	******	***
. 144 . 1								
DATA: 31/07/2024								
."		i titati			OCUME	NTO ANEX	0	
			Credor:	FRANSCI	SCA NATA	LIA ALVES P	INHEIRO	
		•,		PF: 024.624.8				

## Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

PM COLINAS -SNA

Agência

1312-9

Conta corrente

14618-8

Creditado

Nome

FRANCISCA N A PINHEIRO

Agência

1312-9

Conta corrente

18645-7

Valor

115,00 0

Destinação Data

Nesta data

Assinada por

JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA

31/07/2024 16:11:03

JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO

31/07/2024 16:12:43

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

Oficio nº 234 /2024 - SEMUS

Colinas-MA, 31 de Julho de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 01 (uma) diária, para a Sra. Francisca Natália Alves Pinheiro, Participar da Oficina de Adesão e Implantação da Equipe Emulti e IAF, em São João dos Patos - MA, no período de 01 de Agosto 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: 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 - 18645-7CPF: 024624893-98 Banco do Brasil

Atenciosamente,

Esta Francisca Ribeiro Jancio Rita Francisca Ribeiro Lucio

Coordenação de Gestão de Pessoas Secretaria Municipal de Saúde

Colinas – MA

Assinatura	

Autorizo em



# ESTADO DO MARANHÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça do Mercado Central, n°74, Centro- CEP: 65.690-000

CNPJ: 11.296.379/0001-45 PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A

PREFEITURA MUNICIPAL DE

Nº: 234

COLINAS – MARANHÃO			SERVIÇO					
ILMA SRA. SEC	RETÁRIA M	IUNICIP	AL DE SAÚDE		AND RESIDENCE OF SHARE			
Solicitamos aut	orizar a cor	ncessão	de diárias pa		ualificado	o, para realização de viagem	n no	
			DA	DOS DO FUNCIONÁRIO				
Nome do (a) Se	rvidor (a):	Francis	ca Natalia A	lves Pinheiro	Matríc	ula:		
Lotação: Secret	aria Munici	pal de S	Saúde	Cargo/Função: Coordenadora de PSE				
			CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	ADOS SOBRE A VIAGEM				
Finalidade da Via	gem			cina de Adesão e Implant 1A, no período de 01 de Ag		Equipe Emulti e IAF, em 2024.	São	
Trecho da Viagen	1	Dat	a Prevista de Saída	Data Prevista de Retori	10	Meio de Transporte		
Colinas – São Patos /I	io João dos 01/08/2024		01/08/2024					
			V	ALORES SOLICITADOS		NAMES AND THE CONTROL OF THE PARTY AND		
Valor das E	lárias (Art.	1º Dec	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN 2 IS NOT THE OWNER.	Veículo Próprio	I	Valor Total	-	
Quantidade	Valor Un	itário	Sub-Total	(Art. 5º)		A Receber		
1	115,0	0	115,00			115,00		
Fonte de Recur	so: SECRET	ARIA M	UNICIPAL DE	SAÚDE				
Lo	cal e Data			Requerente				
	linas – MA 1/07/2024			rnevica Natalia A. P. Francisca Natalia Alves Pir CPF: 024624893-98				
	D	ESPA	CHO DO SE	CRETÁRIO MUNICIPA	AL DE S	AÚDE		
					Data: _			
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias s Lei.			s solicitadas na forma da		ne da Silva Monteiro Silva Monteiro Silva Port. N°. 33/2023 Colinas - MA			