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

Valmira Miranda da Silva Barroso
Prefeita Municipal

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
PRAÇA DIAS CARNEIRO 402
CNPJ: **06113682/0001-25**

NOTA DE EMPENHO

Exercício: **2024**

Tipo de Empenho: **OR - Ordinario**	Processo Nº:	Nº Empenho: **731012**
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrtiva Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Ficha: **160**	Data da Emissão: 31/07/2024

Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação:
10 122 2060 2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde

SubAção: Descrição:

Natureza da Despesa:
3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL

SubElemento (STN)/Conta PCASP:
3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL

Credor:
FRANSCISCA NATALIA ALVES PINHEIRO

CNPJ/CPF: **024.624.893-98**
Inscrição Estadual/RG:
Endereço:
Telefone:
Cidade:
CEP:
UF:

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 DA OFICINA DE ADESÃO E IMPLANTAÇÃO DA EQUIPE EMULTI E IAF EM JOÃO DOS PATOS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA 01 AGOSTO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DE PSF, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.

Documento Fiscal
NOTA FISCAL Nº
Valor Total: **115,00**

Valor do documento por extenso:
cento e quinze reais **********

Modalidade da Licitação:	Nº Processo Licitatorio	PROCESSO	Fonte:
DISPENSA			00 - Recursos Ordinários

Ficha:	Empenhado até a Data:	Saldo Anterior:	Importância:	Saldo Atual:
160	24.590,00	17.410,00	**115,00**	17.295,00

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
	3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL

Reservado / Orgão de Controle:

Autorizo o Empenho dessa Despesa:
Em: 31/07/2024

IVAN PRUDENCIO DA SILVA
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento

Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio
Em: 31/07/2024

BRUNO SOARES DE OLIVEIRA
Contador CRC 013306/O-9

G de M - Formulário: NE V. 1.3 (Set-2014)

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
731012 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 160	DATA: 31/07/2024	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2024

NOME: FRANSCISCA NATALIA ALVES PINHEIRO 024.624.893-98 CÓDIGO: 962

ENDEREÇO:

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 Ordinario 001 Recursos Proprios do Municipio	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARTICIPAR DA OFICINA DE ADESÃO E IMPLANTAÇÃO DA EQUIPE EMULTI E IAF EM JOÃO DOS PATOS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA 01 AGOSTO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DE PSF, CONFORME	Liquido **115,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**115,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.00	DIÁRIAS - CIVIL
10.122.2060.2030.0000	Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
115,00	115,00	115,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **115,00**

cento e quinze reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 31/07/2024

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

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

IVAN PRUDENCIO DA SILVA
Assessor de Relações Instituc. e Planejamanto

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

CNPJ: 06113682/0001-25

ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: **2024**

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:		DADOS DO EMPENHO:		TIPO:
Nº: **160**	Nº: **731020**	Data: **31/07/2024**	Nº: 731012	Data: 31/07/2024	

Credor..: **FRANSCISCA NATALIA ALVES PINHEIRO** **CNPJ:** 024.624.893-98

Endereço: **CEP:**

Cidade..: **Cod:** 962

IMPORTANCIA BRUTA DE	R$	115,00
DESCONTOS.....	R$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE	R$	115,00

LIQUIDADA A DESPESA EM:	PAGUE-SE EM:	PAGO EM:
31/07/2024	31/07/2024 IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamanto	31/07/2024 JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARTICIPAR DA OFICINA DE ADESÃO E IMPLANTAÇÃO DA EQUIPE EMULTI E IAF EM JOÃO DOS PATOS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA 01 AGOSTO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DE PSF, 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

		Banco	Conta	Cheque	Valor R$
Valor Bruto	115,00	001	14618-8		RR$ 115,00
Valor Líquido	115,00				

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R$ **115,00**

(cento e quinze reais) **********

DATA: 31/07/2024

DOCUMENTO ANEXO

Credor..: **FRANSCISCA NATALIA ALVES PINHEIRO**

CNPJ/CPF: **024.624.893-98**

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
Destinação	0
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, n°74, 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 – 18645-7
CPF: 024624893-98
Banco do Brasil

Atenciosamente,

Rita Francisca Ribeiro Lucio

Rita Francisca Ribeiro Lucio
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, n°74, 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: 234

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): Francisca Natalia Alves Pinheiro	**Matrícula:**
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	**Cargo/Função:** Coordenadora de PSE

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	**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.		
Trecho da Viagem	**Data Prevista de Saída**	**Data Prevista de Retorno**	**Meio de Transporte**
Colinas – São João dos Patos /MA	01/08/2024	01/08/2024	

VALORES SOLICITADOS

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

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 31/07/2024	Francisca Natália A. Pinheiro **Francisca Natalia Alves Pinheiro** CPF: 024624893-98	

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

	Data: ____/____/_____
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	Soliane Monteiro **Soliane da Silva Monteiro Silva** Secretária Municipal de Saúde Port. Nº. 33/2023 Colinas - MA