

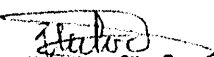


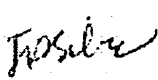
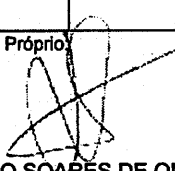
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

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 * ACESSOR 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
* DE MAIS 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: 820003	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 160	Data da Emissão: 20/08/2024	
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: ARICIA BORGES ALVES RUFINO				
CNPJ/CPF: 021.832.803-60		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade:		CEP:	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, PARA PARTICIPAR DO CURSO AIDPI(ATENÇÃO INTEGRADA ÀS DOENÇAS PREVALENTES NA INFÂNCIA)EM SÃO JOÃO DOS PATOS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NA DATA DE 19 A 23 DE AGOSTO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE MÉDICA,CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal NOTA FISCAL Nº		Valor Total: 575,00		
Valor do documento por extenso: quinhentos e setenta e cinco reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 160	Empenhado até a Data: 27.275,00	Saldo Anterior: 14.725,00	Importância: 575,00	Saldo Atual: 14.150,00
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:				Reservado / Órgão de Controle:
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			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 20/08/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 20/08/2024		
 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
820003 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 160	DATA: 20/08/2024	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 20/08/2024
----------------------------	----------------------------------	-------------------------------

NOME: ARICIA BORGES ALVES RUFINO	021.832.803-60	CÓDIGO: 3113
ENDEREÇO:		

FUNTE 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, PARA PARTICIPAR DO CURSO AIDPI(ATENÇÃO INTEGRADA ÀS DOENÇAS PREVALENTES NA INFÂNCIA)EM SÃO JOÃO DOS PATOS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NA DATA DE 19 A 23 DE AGOSTO DE 2024, O	Liquido 575,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	575,00
-----------	-------------	---------------

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
575,00	575,00	575,00	0,00

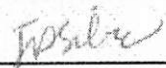
VALOR A SER PAGO R\$ **575,00**
 quinhentos e setenta e cinco reais *****

DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 20/08/2024

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

_____ DATA _____

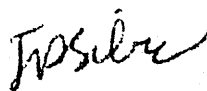
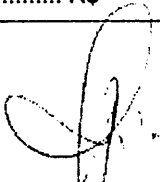
EMITIDO EM _____	 IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento
_____ DATA _____ VISTO _____	

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

FICHA: Nº: 160	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 820015 Data: 20/08/2024	DADOS DO EMPENHO: Nº: 820003 Data: 20/08/2024	TIPO:
--------------------------	---	--	-------

Credor..: ARICIA BORGES ALVES RUFINO **CNPJ: 021.832.803-60**
Endereço: **CEP:**
Cidade...: **Cod: 3113**

IMPORTANCIA BRUTA DE R\$ 575,00
 DESCONTOS..... R\$ 0,00
 IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$ 575,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 20/08/2024	PAGUE-SE EM: 20/08/2024  IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 20/08/2024  JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---	---	---

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DO CURSO AIDPI(ATENÇÃO INTEGRADA ÀS DOENÇAS PREVALENTES NA INFÂNCIA)EM SÃO JOÃO DOS PATOS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NA DATA DE 19 A 23 DE AGOSTO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE MÉDICA,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	575,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14618-6		RR\$ 575,00
Valor Líquido	575,00				

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **575,00**
 (quinhentos e setenta e cinco reais) * * * * *

DATA: 20/08/2024

DOCUMENTO ANEXO

Credor..: **ARICIA BORGES ALVES RUFINO**
 CNPJ/CPF: **021.832.803-60**



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome ARICIA BORGES ALVES RUFIN
Agência 3178-X
Conta corrente 114797-8
Valor 575,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA 20/08/2024 16:05:35
JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO 20/08/2024 16:08:03

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 246 /2024 - SEMUS

Colinas- MA, 14 de Agosto de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 05 (cinco) diárias, para a Sra. Arícia Borges Alves Rufino, **Participar do Curso AIDPI (Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância)**, em São João dos Patos – MA, no período de 19 a 23 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 – 3178-x
C/C – 114797-8
CPF: 021.832.803-60
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, 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: 246
--	--	---------

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): Arícia Borges Alves Rufino	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Médica

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Participar do Curso AIDPI (Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância), em São João dos Patos – MA, no período de 19 a 23 de Agosto de 2024.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São João dos Patos /MA	19/08/2024	23/08/2024	

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
05	115,00	575,00		575,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 14/08/2024	 Arícia Borges Alves Rufino CPF: 021.832.803-60

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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



**UNIDADE REGIONAL DE SAÚDE
SÃO JOÃO DOS PATOS**

Fone: (99) 98418-9662 e-mail: urs.jpato@saude.ma.gov.br

Ofício nº 162/ 2024 – URS

São João dos Patos – MA, de 16 de Julho de 2024.

ASSUNTO: Indicação de profissionais para participação em curso AIDPI Criança

Senhor (a);

Considerando que o Curso AIDPI (Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância) é uma metodologia usada para reduzir a mortalidade infantil, através dos profissionais de saúde que atendem a crianças de 0 até 5 anos de idade em estabelecimentos de atenção primária, como consultório, unidade básica de saúde ou serviço ambulatorial dos hospitais, no que tange o cuidado integral às crianças, realizando avaliação, classificação e tratamento em tempo oportuno. Nesse sentido, a Coordenação de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente-COORDASCA, informa que será realizada o **Curso AIDPI Criança**, operacional, com objetivo de capacitar profissionais de saúde dos municípios das **Regionais de São João dos Patos**.

Na oportunidade, solicitamos que seja indicado, da Regional citada, **02 profissionais de saúde de cada município**, para participarem do curso, que acontecerá no período de **19 a 23 de agosto de 2024**, no horário de 08:00h às 18:00 horas, com carga horária de 40 horas, e tem como requisito imprescindível 100% de presença dos participantes. O curso acontecerá nas sedes de cada Regional e terá como público alvo: **Enfermeiros e Médicos**, que realizam atendimento de puericultura na Estratégica Saúde da Família-ESF. O prazo para indicação dos profissionais participantes será até o dia 26 de Julho de 2024.

Solicito que seja encaminhado para as secretarias municipais e coordenações, para tomarem ciência o convite.