

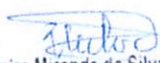


Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

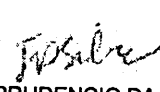
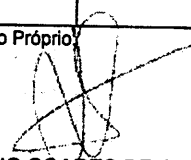
Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
* PREFEITO * VICE-PREFEITO	R\$ 350,00	R\$ 200,00	R\$ 500,00	R\$ 350,00	R\$ 650,00
* SECRETÁRIO MUNICIPAL * CHEFE DE GABINETE * PROCURADOR * CONTROLADOR * ASSESSOR DE RELAÇÕES * INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO	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

Exercício: 2025

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 324001
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 159	Data da Emissão: 24/03/2025
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: FRANCISCA THAIS GONÇALVES DOS SANTOS			
CNPJ/CPF: 607.528.053-71		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 NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, ACOLHIMENTO DOS ESTADUAL-MACRO LESTE, NA CIDADE DE CAXIAS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA DE 25 DE MARÇO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA ATENÇÃO BÁSICA, CONFORME DOCUMENTO ANEXO.			
Documento Fiscal		Valor Total: 115,00	
Valor do documento por extenso: cento e quinze reais *****			
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários
Ficha: 159	Empenhado até a Data: 17.810,00	Saldo Anterior: 4.190,00	Importância: 115,00
Saldo Atual: 4.075,00			Reservado / Órgão de Controle:
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			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 24/03/2025  IVAN PRUDENCIO DA SILVA ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 24/03/2025  BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9	

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
324001 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 159	DATA: 24/03/2025	REQUISIÇÃO Nº:
-------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/03/2025
---------------------	------------	------------------------

NOME: FRANCISCA THAIS GONÇALVES DOS SANTOS	607.528.053-71	CÓDIGO: 2367
ENDEREÇO:		

FORNECEDOR	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 NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, ACOLHIMENTO DOS ESTADUAL-MACRO LESTE, NA CIDADE DE CAXIAS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA DE 25 DE MARÇO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA ATENÇÃO BÁSICA, CONFORME	Liquido 115,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	115,00
----	------	--------

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
115,00	115,00	115,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	115,00
cento e quinze reais *****	
DESCONTOS	

CONCESSÃO DE DIARIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, ACOLHIMENTO DOS ESTADUAL-MACRO LESTE, NA CIDADE DE CAXIAS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA DE 25 DE MARÇO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA ATENÇÃO BÁSICA, CONFORME	TOTAL DE DESCONTOS	0,00
--	--------------------	------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM	24/03/2025
--------------------------	------------

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 INSTITUCIONAIS E PLANEJA	

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: 159	Nº: 228026	Data: 24/03/2025	Nº: 324001	Data: 24/03/2025	

Credor.: FRANCISCA THAIS GONÇALVES DOS SANTOS

CNPJ: 607.528.053-71

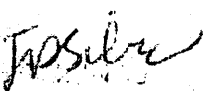
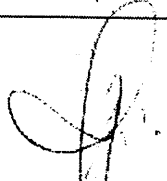
Endereço:

CEP:

Cidade..:

Cod: 2367

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

LIQUIDADA A DESPESA EM: 24/03/2025	PAGUE-SE EM: 24/03/2025  IVAN PRUDENCIO DA SILVA CHEFE DE RELACIONES INSTITUCIONAIS E PLAN	PAGO EM: 24/03/2025  JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---------------------------------------	---	---

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, ACOLHIMENTO DOS ESTADUAL-MACRO LESTE, NA CIDADE DE CAXIAS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA DE 25 DE MARÇO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA ATENÇÃO BÁSICA, CONFORME DOCUMENTO 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	115,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14818-8		RR\$ 115,00
Valor Líquido	115,00				

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS

A IMPORTÂNCIA DE R\$ 115,00

(cento e quinze reais)

DATA: 24/03/2025

DOCUMENTO ANEXO

Credor.: FRANCISCA THAIS GONÇALVES DOS SANTOS

CNPJ/CPF: 607.528.053-71

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	FRANCISCA T G SANTOS
Agência	1312-9
Conta corrente	20362-9
Valor	115,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA	24/03/202516:48:37
	JB633554IVAN PRUDENCIO DA SILVA	24/03/202516:54:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA.



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, 24 de março de 2025.

Ofício nº. 145 / 2025 - SEMUS

Senhor Secretário,

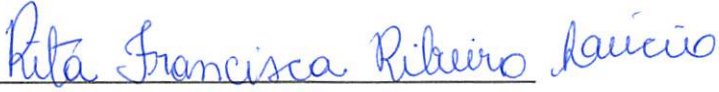
Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 01 (uma) diária, para a Sra. Francisca Thais Gonçalves dos Santos, **participar do Acolhimento Estadual – Macro Leste.** em Caxias - Ma, no período de 25 de março de 2025. Segue em anexo o pedido de Concessão de Diárias.

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 – 20362-9
Banco do Brasil
CPF: 607.528.053-71

Atenciosamente,


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: 145
--	--	---------

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 Thais Gonçalves dos Santos	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coord. Atenção Básica

DADOS SOBRE A VIAGEM			
Finalidade da Viagem	participar do Acolhimento Estadual – Macro Leste. em Caxias - Ma, no período de 25 de março de 2025.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – Caxias - Ma	25/03/2025	25/03/2025	

VALORES SOLICITADOS				
Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
01	115,00	115,00		115,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 24/03/2025	Francisca Thais Gonçalves dos Santos Coord. Atenção Básica CPF: 607.528.053-71	Francisca Thais Gonçalves dos Santos

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	
	Data: ____/____/____
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	 Soliane da Silva Monteiro Secretária Municipal de Saúde Por. Nº. 002/2025