

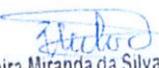


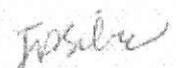
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

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

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 402004	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 159	Data da Emissão: 02/04/2025	
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: MARCIANO DE ALMEIDA CRUZ ASSUNÇÃO				
CNPJ/CPF: 603.259.323-10		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade: COLINAS		CEP: 65690-000	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, PARA PARTICIPAR DE OFICINA REGIONAL DE CONSTRUÇÃO DE PLANOS DE AÇÃO REGIONAL - PRI/MA, NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 03 A 04 DE ABRIL DE 2025, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADOR DE ATENÇÃO BÁSICA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal			Valor Total: 460,00	
Valor do documento por extenso: quatrocentos e sessenta reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 159	Empenhado até a Data: 22.615,00	Saldo Anterior: 29.385,00	Importância: 460,00	Saldo Atual: 28.925,00
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: 02/04/2025		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 02/04/2025		
 IVAN PRUDENCIO DA SILVA ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA		 BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
402004 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 159	DATA: 02/04/2025	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/04/2025
---------------------	------------	------------------------

NOME: MARCIANO DE ALMEIDA CRUZ ASSUNÇÃO	603.259.323-10	CÓDIGO: 1516
ENDEREÇO:	COLINAS	

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 Ordinário 001 Recursos Proprios do Municipio	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE OFICINA REGIONAL DE CONSTRUÇÃO DE PLANOS DE AÇÃO REGIONAL - PRIMA, NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 03 A 04 DE ABRIL DE 2025, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE	Liquido 460,00 Desconto 0,00
SOMA		460,00

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
460,00	460,00	460,00	0,00

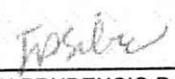
VALOR A SER PAGO R\$ **460,00**
 quatrocentos e sessenta reais *****

DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/04/2025

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

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: 159	Nº: 228705 Data: 02/04/2025	Nº: 402004 Data: 02/04/2025	

Credor..: MARCIANO DE ALMEIDA CRUZ ASSUNÇÃO **CNPJ: 603.259.323-10**
Endereço: **CEP: 65690-000**
Cidade..: COLINAS **Cod: 1516**

IMPORTANCIA BRUTA DE	R\$	460,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE	R\$	460,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 02/04/2025	PAGUE-SE EM: 02/04/2025 <i>Ivan Prudencio da Silva</i> IVAN PRUDENCIO DA SILVA CHEFE DE RELACIONES INSTITUCIONAIS E PLAN	PAGO EM: 02/04/2025 <i>Jaldo Henrique Pereira</i> JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---	--	---

HISTÓRICO
 CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE OFICINA REGIONAL DE CONSTRUÇÃO DE PLANOS DE AÇÃO REGIONAL - PRI/MA, NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 03 A 04 DE ABRIL DE 2025, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADOR DE ATENÇÃO BÁSICA, 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	460,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14818-8		RR\$ 460,00
Valor Líquido	460,00				

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **460,00**
 (quatrocentos e sessenta reais) *****

DATA: 02/04/2025

DOCUMENTO ANEXO

Credor..: **MARCIANO DE ALMEIDA CRUZ ASSUNÇÃO**
 CNPJ/CPF: **603.259.323-10**



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome MARCIANO A C ASSUNCAO
Agência 1312-9
Conta corrente 17271-5
Valor 460,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA 02/04/2025 15:48:23
JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA 02/04/2025 15:50:31

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

Ofício nº. 169 / 2025 - SEMUS

Colinas- MA, 02 de abril de 2025.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 02 (duas) diária, para o Sr. Marciano de Almeida Cruz Assunção, **Convite para Oficina Regional de Construção de Plano de Ação Regional - PRI**, em São Luís – MA, nos dias 03 e 04 abril de 2025. Segue em anexo o pedido de Concessão de Diária.

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

C/C – 17271-5

CPF:603.259.323-10

Banco do Brasil

Atenciosamente,

Rita Francisca Ribeiro Lúcio

Rita Francisca Ribeiro Lúcio

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: 169
--	--	---------

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): Marciano de Almeida Cruz Assunção	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coordenador Atenção Básica

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Convite para Oficina Regional de Construção de Plano de Ação Regional - PRI, em São Luís – MA, nos dias 03 e 04 abril de 2025.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luís /MA	03/04/2025	04/04/2025	

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Subtotal		
02	230,00	460,00		460,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 02/04/2025	Marciano de Almeida Cruz Assunção Coordenador da atenção Básica CPF: 603.259.323-10	<i>Marciano de Almeida Cruz Assunção</i>

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	<i>Soliane da Silva Monteiro</i> Soliane da Silva Monteiro Secretária Municipal de Saúde Port. Nº. 002/2025 Colinas - MA

Ofício COSEMS-MA 155/2025

São Luís (MA), 14 de março de 2025

**V.S. ^a Secretários (as) Municipais de Saúde da Macrorregião Leste–
Região de São João dos Patos: Barão de Grajaú, Benedito Leite, Buriti
Bravo, Colinas, Jatobá, Lagoa do Mato, Mirador, Nova Iorque, Paraibano,
Passagem Franca, Pastos Bons, São Domingos do Azeitão, São João
dos Patos, Sucupira do Norte, Sucupira do Riachão**

**Assunto: Convite para Oficina Regionais de Construção de Plano de
Ação Regional – PRI**

Considerando o Ofício nº 2037/2025 – GAB/SES, em que informa sobre Oficinas Regionais de Construção de Plano de Ação Regional, como etapa de implantação do Planejamento Regional Integrado – PRI

Considerando que o evento será uma importante oportunidade de alinhamento estratégico e aprimoramento das ações regionais de saúde, com o objetivo de promover uma integração cada vez mais eficaz entre os municípios e o Estado.

Diante do exposto, o Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Maranhão (COSEMS/MA), vem por meio convocar os Secretários de Saúde dos Municípios, para a reunião a ser realizada **no dia 03 de abril o corrente ano, das 09h às 18h**, Local: Auditório da Secretaria de Estado da Saúde Av. Prof. Carlos Cunha - Jaracaty, São Luís - MA, 65076-820 .

Solicitamos que os gestores das regiões compareçam acompanhados de, no máximo, 3 (três) assessores. Oportunamente, informamos que, nesta etapa, não haverá oferta de almoço aos participantes e que as oficinas ocorrerão nos períodos matutino e vespertino, conforme a organização por regiões.

Atenciosamente,

Thais Kellen Leite de Mesquita
Presidente do COSEMS/MA