

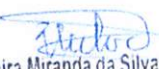


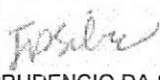
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

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: 423007	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 159	Data da Emissão: 23/04/2025	
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: ANA MARCIA DA SILVA EVANGELISTA				
CNPJ/CPF: 782.144.753-68		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 O DESLOCAMENTO ATÉ A CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, COM A FINALIDADE DE BUSCAR RECEITUÁRIO AMARELO NA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DO ESTADO, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 24 A 25 DE ABRIL DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COODENADORA, 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: 27.225,00	Saldo Anterior: 24.775,00	Importância: 460,00	Saldo Atual: 24.315,00
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 / Órgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 23/04/2025  IVAN PRUDENCIO DA SILVA ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 23/04/2025  BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
423007 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 159	DATA: 23/04/2025	REQUISIÇÃO Nº:
-------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/04/2025
---------------------	------------	------------------------

NOME: ANA MARCIA DA SILVA EVANGELISTA	782.144.753-68	CÓDIGO: 1068
ENDEREÇO:	COLINAS	

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 Ordinário 001 Recursos Proprios do Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA O DESLOCAMENTO ATÉ A CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, COM A FINALIDADE DE BUSCAR RECEITUÁRIO AMARELO NA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DO ESTADO, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 24 A 25 DE ABRIL DE 2025, A	Liquido 460,00 Desconto 0,00

OR	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 23/04/2025

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
BANCO	
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	
	NOME:
	CNPJ/CPF:

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:		
Nº: 159	Nº: 228775 Data: 23/04/2025	Nº: 423007 Data: 23/04/2025			
Credor...: ANA MARCIA DA SILVA EVANGELISTA		CNPJ: 782.144.753-68			
Endereço:		CEP: 65690-000			
Cidade...: COLINAS		Cod: 1068			
IMPORTANCIA BRUTA DE R\$ 460,00					
DESCONTOS..... R\$ 0,00					
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$ 460,00					
LIQUIDADA A DESPESA EM: 23/04/2025	PAGUE-SE EM: 23/04/2025 IVAN PRUDENCIO DA SILVA RESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLAN	PAGO EM: 23/04/2025 JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS			
HISTÓRICO CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA O DESLOCAMENTO ATÉ A CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, COM A FINALIDADE DE BUSCAR RECEITUÁRIO AMARELO NA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DO ESTADO, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 24 A 25 DE ABRIL DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COODENADORA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.					
CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA					
02 020500 10 122 2060 2030 3.3.90.14.00	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Saúde Administração Geral Gestão da Secretaria Municipal de Saúde Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde DIÁRIAS - CIVIL				
CONTROLE DE PAGAMENTO					
Valor Bruto	460,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	11298-4		RR\$ 460,00
Valor Líquido	460,00				
RECIBO					
RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS			A IMPORTÂNCIA DE R\$ 460,00		
(quatrocentos e sessenta reais)					
DATA: 23/04/2025					
DOCUMENTO ANEXO					
Credor...: ANA MARCIA DA SILVA EVANGELISTA					
CNPJ/CPF: 782.144.753-68					



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PM COLINAS -CIDE
Agência 1312-9
Conta corrente 11298-4

Creditado

Nome ANA MARCIA S EVANGELISTA
Agência 1312-9
Conta corrente 6952-3
Valor 460,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	23/04/2025 16:51:54
	JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA	23/04/2025 16:53:10

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, 23 de abril de 2025.

Ofício nº. 198/ 2025 - SEMUS

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 02 (duas) diárias, para a Sra. **Ana Marcia da Silva Evangelista**, para o deslocamento ate São Luís, com a finalidade de buscar receituário amarelo na Vigilância Sanitária do Estado, no período de 24 e 25 de abril 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 – 6952-3
Banco do Brasil
CPF: 782.144.753-68

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:198
--	--	--------

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): Ana Marcia da Silva Evangelista	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coordenadora da VISA

DADOS SOBRE A VIAGEM			
Finalidade da Viagem	Para o deslocamento ate São Luís, com a finalidade de buscar receituário amarelo na Vigilância Sanitária do Estado, no periodo de 24 e 25 de abril de 2025.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luís - MA	24/04/2025	25/04/2025	

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

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 24/04/2021	Ana Marcia da Silva Evangelista Coordenadora da VISA Municipal CPF: 782.144.753-68 <i>Ana Marcia S. Evangelista</i>

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