



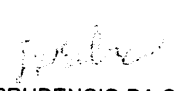
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

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: 505007	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 159	Data da Emissão: 05/05/2025	
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 PATRICIA SANTOS SILVA				
CNPJ/CPF: 608.075.873-38		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, PARTICIPAR CURSO DE SALA DE VACINA VOLTADO PARA O MICROPLANEJAMENTO DAS ATIVIDADES DE VACINAÇÃO ALTA QUALIDADE, NA CIDADE DE SÃO JOÃO DOS PATOS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 05 A 09 DE MAIO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DE IMUNIZAÇÃO, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.				
Documento Fiscal		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: 159	Empenhado até a Data: 29.345,00	Saldo Anterior: 22.655,00	Importância: 575,00	Saldo Atual: 22.080,00
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: 05/05/2025  IVAN PRUDENCIO DA SILVA ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 05/05/2025  BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

505007 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 159	DATA: 05/05/2025	REQUISIÇÃO Nº
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/05/2025	
NOME: ANA PATRICIA SANTOS SILVA		608.075.873-38		CÓDIGO: 2273
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 Próprios do Município		CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARTICIPAR CURSO DE SALA DE VACINA VOLTADO PARA O MICROPLANEJAMENTO DAS ATIVIDADES DE VACINAÇÃO ALTA QUALIDADE, NA CIDADE DE SÃO JOÃO DOS PATOS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 05 A 09	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 05/05/2025				
A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
DATA				
EMITIDO EM				
DATA		VISTO		
DESPESA PAGA EM		RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO				
NOME:				
CNPJ/CPF:				

FICHA:		DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:		DADOS DO EMPENHO:		TIPO:
Nº: 159		Nº: 228838		Data: 05/05/2025		Nº: 505007
				Data: 05/05/2025		

Credor...: ANA PATRICIA SANTOS SILVA

CNPJ: 608.075.873-38

Endereço:

CEP: 65690-000

Cidade...: COLINAS

Cod: 2273

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

LIQUIDADA A DESPESA EM: 05/05/2025	PAGUE-SE EM: 05/05/2025	PAGO EM: 05/05/2025
	IVAN PRUDENCIO DA SILVA RESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLAN	JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARTICIPAR CURSO DE SALA DE VACINA VOLTADO PARA O MICROPLANEJAMENTO DAS ATIVIDADES DE VACINAÇÃO ALTA QUALIDADE, NA CIDADE DE SÃO JOÃO DOS PATOS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 05 A 09 DE MAIO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DE IMUNIZAÇÃO, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.

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	14618-8		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: 05/05/2025

DOCUMENTO ANEXO

Credor...: ANA PATRICIA SANTOS SILVA

CNPJ/CPF: 608.075.873-38

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ANA PATRICIA BARBOSA
Agência 1312-9
Conta corrente 21189-3
Valor 575,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	05/05/2025 16:20:02
	JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA	05/05/2025 16:24:35

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 216 /2025 - SEMUS

Colinas- MA, 05 de maio de 2025.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de (05) diárias, para a Sra. **Ana Patrícia Santos Silva Barbosa**, Participar Curso de Sala de Vacina voltado para o Microplanejamento das Atividades de Vacinação Alta Qualidade. em São João dos Patos – MA, no período de 05 a 09 de maio 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: 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 – 21189-3
CPF: 608.075.873-38
Banco do Brasil

Atenciosamente,

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: 216
--	--	---------

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 Patrícia Santos Silva Barbosa	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coordenadora da Imunização

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Participar Curso de Sala de Vacina voltado para o Microplanejamento das Atividades de Vacinação Alta Qualidade. em São João dos Patos – MA, no período de 05 a 09 de maio de 2025.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São João dos Patos/MA	05/05/2025	09/05/2025	

VALORES SOLICITADOS

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

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 05/05/2025	Ana Patricia Santos Silva Barbosa CPF: 608.075.873-38	Ana Patrícia Santos Silva Barbosa

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 Port. Nº. 002/2025 Colinas - MA

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

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

Ofício nº 121/ 2025 – URS

São João dos Patos – MA, 28 de Abril de 2025.

ASSUNTO: Curso de Sala de Vacina voltado para o Microplanejamento das Atividades de Vacinação Alta Qualidade

Compreendendo que o Microplanejamento voltado para as Atividades de Vacinação Alta Qualidade- AVAQ é uma estratégia fundamental para garantir a continuidade na programação das ações de imunização à população, bem como para identificar e corrigir possíveis falhas no processo de imunização.

A Gerência de Epidemiologia e Controle de Doenças através da Coordenação de Imunização, após avaliação dos municípios no que concerne a cobertura vacinal e seguindo o planejamento das atividades a serem desenvolvidas para o ano de 2025, realizará na Macrorregião Leste, especificamente, aos municípios da **Unidade Regional de Saúde de São João dos Patos**.

Será disponibilizado **01 vaga para o técnico da URS de São João dos Patos, e 02 vagas para cada município, no período de 05 a 09 de maio de 2025.**

DATA	HORÁRIO
05/05/2025	14:30h às 17:30h
06 à 09 /05/2025	08:00h às 17:30h

Local do evento **Hotel Estrela Dalva, Rua Floriano Peixoto, Nº 340, Centro, próximo a Secretaria Municipal de Saúde.**

Na oportunidade, informamos a participação de 02(dois) técnicos da Coordenação de Imunização, os quais irão assessorar aos municípios da Unidade Regional de Saúde de São João dos Patos quanto as possíveis estratégias no processo de imunização. Para isso, solicitamos apoio dos respectivos municípios sobre a realização da atividade, pois é

imprescindível que os técnicos responsáveis pela imunização dos municípios estejam cientes.

Informamos, que os custos relacionados ao custeio dos (as) profissionais indicados (as) para participação no referido Curso serão de responsabilidade exclusiva do município de origem.

Solicitamos ainda que, todos os municípios tragam as seguintes informações: dados da população por faixa etária de crianças menores de 5 anos de idade.

Sem mais para o momento.

Rejany Sá Gomes Côrrea Dias
Gestora da URS de São João dos Patos
Matr.: 00889506-00