

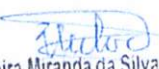


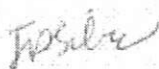
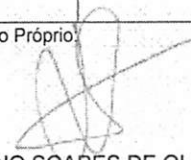
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

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\$ 260,00	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: 526008	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 159	Data da Emissão: 26/05/2025	
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: JOANA VALERIA MOURA SILVA				
CNPJ/CPF: 084.673.023-56		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, PARA PARTICIPAR DO III SEMINÁRIO ESTADUAL DE SAÚDE DAS MULHERES SUAS DIVERSIDADES EM TODOS OS CICLOS DE VIDA E I ENCONTRO ESTADUAL DOS COMITÊS REGIONAL DO MARANHÃO, NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 28 E 29 DE MAIO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA SAÚDE DA MULHER, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.				
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: 32.840,00	Saldo Anterior: 19.160,00	Importância: 460,00	Saldo Atual: 18.700,00
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: 26/05/2025  IVAN PRUDENCIO DA SILVA ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 26/05/2025  BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

526008 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1 FICHA: 159 DATA: 26/05/2025 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 26/05/2025

NOME: JOANA VALERIA MOURA SILVA

084.673.023-56

CÓDIGO: 2404

ENDEREÇO:

FORTE 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 DO III SEMINÁRIO ESTADUAL DE SAÚDE DAS MULHERES SUAS DIVERSIDADES EM TODOS OS CICLOS DE VIDA E I ENCONTRO ESTADUAL DOS COMITÊS REGIONAL DO MARANHÃO, NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA,	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 26/05/2025

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

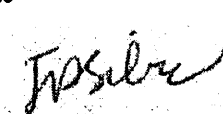
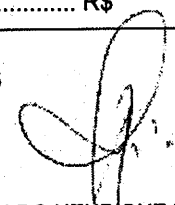
DESPESA PAGA EM

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: 229050		Data: 26/05/2025		Nº: 526008	
				Data: 26/05/2025			
Credor...: JOANA VALERIA MOURA SILVA				CNPJ: 084.673.023-56			
Endereço:				CEP:			
Cidade...:				Cod: 2404			
				IMPORTANCIA BRUTA DE R\$ 460,00			
				DESCONTOS..... R\$ 0,00			
				IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$ 460,00			
LIQUIDADA A DESPESA EM:		PAGUE-SE EM:		PAGO EM:			
26/05/2025		26/05/2025		26/05/2025			
							
		IVAN PRUDENCIO DA SILVA CHEFE DE RELACIONAMENTOS INSTITUCIONAIS E PLAN		JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS			
HISTÓRICO							
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DO III SEMINÁRIO ESTADUAL DE SAÚDE DAS MULHERES SUAS DIVERSIDADES EM TODOS OS CICLOS DE VIDA E I ENCONTRO ESTADUAL DOS COMITÊS REGIONAL DO MARANHÃO, NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 28 E 29 DE MAIO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA SAÚDE DA MULHER, 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		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: 26/05/2025							
DOCUMENTO ANEXO							
Credor...: JOANA VALERIA MOURA SILVA							
CNPJ/CPF: 084.673.023-56							

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome JOANA VALERIA MOURA SILVA
Agência 1312-9
Conta corrente 30268-6
Valor 460,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	26/05/2025 17:15:38
	JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA	26/05/2025 17:21:10

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

Ofício nº 245 /2025 - SEMUS

Colinas- MA, 26 de maio de 2025.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 02 (duas) diárias, para a Sra. Joana Valéria Moura da Silva, **Participar do III Seminário Estadual de saúde das mulheres e sua diversidade em todos os ciclos de vida e I Encontro Estadual dos Comitês Regional do Maranhão.** em São Luís – Ma, no período de 28 e 29 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 – 30268-6
CPF: 084.673.023-56
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: 245
--	--	---------

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): Joana Valeria Moura da Silva	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coordenadora Saúde da Mulher

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Participar do III Seminário Estadual de saúde das mulheres e sua diversidade em todos os ciclos de vida e I Encontro Estadual dos Comitês Regional do Maranhão, em São Luís – Ma, no período de 28 e 29 de maio de 2025.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luís /Ma	28/05/2025	29/05/2025	

VALORES SOLICITADOS

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

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 26/05/2025	Joana Valeria Moura da Silva CPF: 084.673.023-56	<i>Joana Valeria Moura da Silva</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



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Ofício Circular nº 514/2025 - SAPAPVS/SES

São Luís/MA, data da assinatura eletrônica.

Assunto: Convite - III Seminário Estadual de Saúde das Mulheres e sua Diversidade em Todos os Ciclos de Vida e I Encontro Estadual dos Comitês Regionais do Maranhão

Senhores (as),

Considerando a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, que tem por objetivo promover a melhoria das condições de vida e saúde das mulheres brasileiras, mediante a garantia de direitos legalmente constituídos e a ampliação do acesso aos meios e serviços de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde em todo território brasileiro.

Sirvo-me do presente expediente, para convidar Vossa Senhoria à participar do **III Seminário Estadual de saúde das mulheres e sua diversidade em todos os ciclos de vida e I Encontro Estadual dos Comitês Regionais do Maranhão**, que acontecerá no dia 28 de maio de 2025, das 8h as 18h, no Auditório do Palácio Henrique de La Rocque - Av. Jerônimo de Albuquerque - Jardim Renascença, São Luís - MA. Conforme programação em anexo. Segue link de inscrição do evento: <https://forms.gle/5D7LiETs7kvQ4HMg8>

Para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários, disponibilizamos o telefone (98)3194-6241. E-mail: dasmulher@saude.ma.gov.br da Coordenação de Atenção à Saúde das Mulheres.

Atenciosamente,

Deborah Fernanda Campos da Silva Barbosa
Secretária Adjunta da Política de Atenção Primária e Vigilância em Saúde
ID: 00880527-01

Av. Professor Carlos Cunha, S/N - Bairro Jaracaty. São Luís - MA - CEP 65076-820
- <https://www.saude.ma.gov.br/>