



LEI MUNICIPAL Nº 780/2025

"Dispõe sobre o valor dos gastos de passagens e diárias para viagens dos servidores públicos do Município de Colinas e dá outras providências."

- O PREFEITO MUNICIPAL DE COLINAS/MA, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com a Lei Orgânica do Município de Colinas, faz saber a todos os seus habitantes, que a CÂMARA MUNICIPAL DE COLINAS aprovou e EU sanciono, a seguinte lei:
- Art. 1º O servidor que se deslocar eventualmente e em objeto de serviço da localidade onde tem exercício para outra cidade do território nacional, fará jus a passagens e diárias, para cobrir as despesas de pousada, alimentação e locomoção urbana.
- § 1º As diárias, concedidas por dia de afastamento da sede do serviço, serão pagas antecipadamente, com base na provável duração do afastamento.
- § 2º Nos casos em que o deslocamento da sede constituir exigência permanente do cargo, o servidor não fará jus à diária.
- Art. 2º O servidor que receber diárias e não se afastar da sede, por qualquer motivo, fica obrigado a restituí-las integralmente no prazo de 5 (cinco) dias.
- Parágrafo único Na hipótese de o servidor retornar à sede em prazo menor do que o previsto para o seu afastamento, restituirá as diárias em excesso no prazo previsto no caput do Art. 1º desta Lei.
- Art. 3º O total das diárias atribuídas ao servidor não poderá exceder de 180 (cento e oitenta) por ano, salvo em casos excepcionais e especiais, com prévia e expressa autorização.
- Parágrafo único O servidor não pode, em hipótese alguma, receber diárias provenientes de mais de uma fonte simultaneamente.
- Art. 4º Ficam fixados os valores das diárias aos servidores públicos do Município de Colinas, Estado do Maranhão, conforme tabela abaixo:

	No	Estado	Outro	Canital	
Cargo	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	Capital Federal





PREFEITOVICE-PREFEITO	R\$ 450,00	R\$ 300,00	R\$ 600,00	R\$ 450,00	R\$ 800,00
 SECRETÁRIO MUNICIPAL CHEFE DE GABINETE PROCURADOR CONTROLADOR ASSESSOR DE RELAÇÕES INTITUCIONAL E PLANEJAMENTO 	R\$ 350,00	R\$ 250,00	R\$ 450,00	R\$ 350,00	R\$ 450,00
DIRETOR DE DEPARTAMENTOCOORDENADOR	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 350,00	R\$ 300,00	R\$ 400,00
DEMAIS SERVIDORES	R\$ 280,00	R\$ 200,00	R\$ 300,00	R\$ 250,00	R\$ 350,00

Art. 5º - Os valores fixados no Art. 4º desta Lei serão reajustados anualmente tendo como base as perdas inflacionárias conforme o INPC - Índice Nacional de Preços ao Consumidor.

Art. 6º - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogada a Lei Municipal n.º 573/2027 e todas as disposições em contrário

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE COLINAS, ESTADO DO MARANHÃO, AO TERCEIRO DIA DO MÊS DE ABRIL DE DOIS MIL E VINTE E CINCO.

Renato de Sousa Santos PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DO MARANHÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE EMPENHO

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402 CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2025

OR - O	penho:			, t	Processo Nº:	Nº Empenho:
	rdinario					529004
	rçamentária ou Unidade				Ficha: 159	Data da Emissão:
		UNICIPAL DE SAÚDE		l l	29/05/2025	
Função: S	SubFunção: Programa: Ti					
10 1			Atividades da Secreta	ria Municipal de S	Saude	
SubAção:		Descrição:				
Natureza d	da Despesa:					
3.3.90.		ÁRIAS - CIVIL				
SubElemen	nto (STN)/Conta PCASP	:				
3.3.90.	14.00 - DIA	ÁRIAS - CIVIL				
Credor:						
KEILA	FERNANDES	PONTES QUEIROZ				
CNPJ/CPF			***************************************	Insc	crição Estadual/RG:	and the second
	5.833-51					
Endereço:				Tel	efone:	
Lildereyo.						
Cidade:				CE	P:	UF:
						MA
	do Empenho:	HA PARA OCORRER A DESPE	SA COM:			
Document	to Fiscal					
Document	to Fiscal				Valor Total:	840.00
	to Fiscal				Valor Total:	840,00
Valor do de		a reais * * * * * * * * * * * *	****	* * * * * * * * * *	Valor Total:	840,00 *****
Valor do do	ocumento por extenso:	a reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	**************************************	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *		840,00 *****
Valor do do	ocumento por extenso: ntos e quarenta e da Licitação:		**************************************	Fonte:		*****
Valor do do oitoce Modalidado	ocumento por extenso: ntos e quarenta e da Licitação:		*********** PROCESSO Saldo Anterior:	Fonte:	******** cursos Ordinário	*****
Valor do do oitoce Modalidado DISPEN	ocumento por extenso: ntos e quarenta e da Licitação:	Nº Processo Licitatorio		Fonte: 00 - Red	******** cursos Ordinário	
Valor do do Oitoce Modalidade DISPEN	ocumento por extenso: ntos e quarenta e da Licitação: NSA 159	Nº Processo Licitatorio Empenhado até a Data:	Saldo Anterior:	Fonte: 00 - Red	******* cursos Ordinários 840,00	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Valor do do Oitoce Modalidado DISPEN Ficha:	ocumento por extenso: ntos e quarenta e da Licitação: NSA 159 ORÇAMENTÁRIOS:	Nº Processo Licitatorio Empenhado até a Data: 36.820,00	Saldo Anterior:	Fonte: 00 - Red	******* cursos Ordinários 840,00	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Valor do do Oitoce Modalidado DISPEN Ficha: DADOS 6	ocumento por extenso: ntos e quarenta e da Licitação: NSA 159 ORÇAMENTÁRIOS:	Nº Processo Licitatorio Empenhado até a Data:	Saldo Anterior:	Fonte: 00 - Red	******* cursos Ordinários 840,00	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Valor do do oitoce Modalidade DISPEN Ficha:	ocumento por extenso: ntos e quarenta e da Licitação: NSA 159 ORÇAMENTÁRIOS:	Nº Processo Licitatorio Empenhado até a Data: 36.820,00 MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo Anterior:	Fonte: 00 - Red	******* cursos Ordinários 840,00	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Valor do do Oitoce Modalidado DISPEN Ficha: DADOS 0 05	ocumento por extenso: ntos e quarenta e da Licitação: NSA 159 ORÇAMENTÁRIOS: SECRETARIA Saúde Administração	Nº Processo Licitatorio Empenhado até a Data: 36.820,00 MUNICIPAL DE SAÚDE	Saldo Anterior:	Fonte: 00 - Red	******* cursos Ordinários 840,00	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Valor do do Oitoce Modalidado DISPEN Ficha: DADOS 0 10 122	ocumento por extenso: ntos e quarenta e da Licitação: NSA 159 ORÇAMENTÁRIOS: SECRETARIA Saúde Administração Gestão da Sec	N° Processo Licitatorio Empenhado até a Data: 36.820,00 MUNICIPAL DE SAÚDE Geral	Saldo Anterior: 15.18	Fonte: 00 - Red	******* cursos Ordinários 840,00	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Valor do do Oitoce Modalidade DISPEN Ficha: DADOS 6 10 122 2060	ocumento por extenso: ntos e quarenta e da Licitação: NSA 159 ORÇAMENTÁRIOS: SECRETARIA Saúde Administração Gestão da Sec	N° Processo Licitatorio Empenhado até a Data: 36.820,00 MUNICIPAL DE SAÚDE Geral cretaria Municipal de Saúde as Atividades da Secretaria I	Saldo Anterior: 15.18	Fonte: 00 - Red	******* cursos Ordinários 840,00	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Valor do de Oitoce Modalidade DISPEN Ficha: DADOS 6 05 10 122 2060 2030	ocumento por extenso: ntos e quarenta e da Licitação: NSA 159 ORÇAMENTÁRIOS: SECRETARIA Saúde Administração Gestão da Sec Manutenção de	Nº Processo Licitatorio Empenhado até a Data: 36.820,00 MUNICIPAL DE SAÚDE Geral cretaria Municipal de Saúde as Atividades da Secretaria I	Saldo Anterior: 15.18 Municipal de Saúde Essa des	Fonte: 00 - Rec Importância: 30,00	******* cursos Ordinário: 840,00	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Valor do de Oitoce Modalidade DISPEN Ficha: DADOS 6 05 10 122 2060 2030	ocumento por extenso: ntos e quarenta e da Licitação: NSA 159 ORÇAMENTÁRIOS: SECRETARIA Saúde Administração Gestão da Sec Manutenção da 3.3.90.14.00 - I	Nº Processo Licitatorio Empenhado até a Data: 36.820,00 MUNICIPAL DE SAÚDE Geral cretaria Municipal de Saúde as Atividades da Secretaria I	Saldo Anterior: 15.18 Municipal de Saúde Essa des	Fonte: 00 - Red Importância: 30,00	******* cursos Ordinário: 840,00	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Valor do de Oitoce Modalidade DISPEN Ficha: DADOS 6 05 10 122 2060 2030 Autorizo 6	ocumento por extenso: ntos e quarenta e da Licitação: NSA 159 ORÇAMENTÁRIOS: SECRETARIA Saúde Administração Gestão da Sec Manutenção da 3.3.90.14.00 - I	Nº Processo Licitatorio Empenhado até a Data: 36.820,00 MUNICIPAL DE SAÚDE Geral cretaria Municipal de Saúde as Atividades da Secretaria I DIÁRIAS - CIVIL spesa:	Saldo Anterior: 15.18 Municipal de Saúde Essa des	Fonte: 00 - Rec Importância: 30,00	******* cursos Ordinário: 840,00	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Valor do de Oitoce Modalidade DISPEN Ficha: DADOS 6 05 10 122 2060 2030 Autorizo 6	ocumento por extenso: ntos e quarenta e da Licitação: NSA 159 ORÇAMENTÁRIOS: SECRETARIA Saúde Administração Gestão da Sec Manutenção da 3.3.90.14.00 - I	Nº Processo Licitatorio Empenhado até a Data: 36.820,00 MUNICIPAL DE SAÚDE Geral cretaria Municipal de Saúde as Atividades da Secretaria I	Saldo Anterior: 15.18 Municipal de Saúde Essa des	Fonte: 00 - Rec Importância: 30,00	******* cursos Ordinário: 840,00	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Valor do de Oitoce Modalidade DISPEN Ficha: DADOS 6 05 10 122 2060 2030 Autorizo 6	ocumento por extenso: ntos e quarenta e da Licitação: NSA 159 ORÇAMENTÁRIOS: SECRETARIA Saúde Administração Gestão da Sec Manutenção da 3.3.90.14.00 - I	Nº Processo Licitatorio Empenhado até a Data: 36.820,00 MUNICIPAL DE SAÚDE Geral cretaria Municipal de Saúde as Atividades da Secretaria I DIÁRIAS - CIVIL spesa:	Saldo Anterior: 15.18 Municipal de Saúde Essa des Em: 29/	Fonte: 00 - Rec Importância: 30,00	******* cursos Ordinário: 840,00	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 529004 / 1

IOTA DE LIQUIDAÇÃO № 1 FICHA: 159)	DA	TA: 29/05/2025	REQ	UISIÇAO N	No:
LICITAÇÃO: DISPENSA					DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/05/2025		IMENTO: 29/05/2025
NOME: KEILA FER	RNANDES PONT	ES QUEIROZ			015.585.83	3-51		со́діво: 2199
FONTE DE RECURSO			DESCRIÇÃO DO MA	TERIA	_ E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente CONCESSÃ 500 Recursos não Vinculados de Impostos VIAGEM NO 00 Recursos Ordinários MUNICIPAL A QUANTID 001 Ordinario DE JUNHO			VIAGEM NO INT MUNICIPAL,NA A QUANTIDADE DE JUNHO DE 2	ESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE M NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO CIPAL DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO DE 103 A 104 DE 105 DE 10				Liquido 840,00 Desconto 0,00
OR						so	OMA	840,00
CÓDIGO			CLA	ASSIFI	CAÇÃO DA DESPESA EMPENHA	DA		
3.3.90.14.00 10.122.2060.2030.0000 VALOR DO EMPENI			les da Secretaria I	Munio	cipal de Saúde		SAI	LDO A LIQUIDAR
VALOR DO EMPENI		LIQUIDADO ATÉ				0,00	SAI	0,00
	840,00		840,00			0,00		0,00
DESCONTOS	***							
				то	TAL DE DESCONTOS			0,00
LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA E		OI DEVIDAMENTE I	PROCESSADA, ENCON	ITRAN	DO-SE EM ORDEM PARA PAGA	MENTO.		
	DATA							
EMITIDO EM						TWS	de	DA SILVA
DATA		VISTO			ASSESSOR	ERELAÇÕ	ES INSTIT	TUCIONAIS E PLANEJA
BANCO CONTA CHEQUE			VALOR			RECIBO CONSTAN	ITE DESTA LIQUIDAÇÃO	
					NOME: CNPJ/CPF:			

ESTADO DO MARANHÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402 CNPJ: 06.113.682/0001-25

Exercício: 2025

FICHA: DA	DOS DA ORDEM DE I	PAGAMENTO:	DADOS DO E	MPENHO: TIPO:
Nº: 159	√°: 229099	Data: 29/05/2	Nº: 52900	4 Data: 29/05/2025
Credor: KEILA	FERNANDES PO	NTES QUEIROZ	CI	NPJ: 015.585.833-51
Endereço:		•		CEP:
Cidade:				Cod: 2199
Cidade				200. 2100
				A DE R\$ 840,00
				R\$ 0,00
		<u> </u>	MPORTANCIA LÍQUII	DA DE R\$ 840,00
LIQUIDADA A DESPES	SA EM:	PAGUE-SE EM:		PAGO EM:
29/05/2025		29/05/2025		29/05/2025
		· · · · · ·	lu	
		Mose	lo C	
		IVAN PRUDEN ESSOR DE RELAÇÕES I	ICIO DA SILVA	JALDO HENRIQUE PEREIRA
المحرف ال	,	ESSOR DE RELAÇÕES I	NSTITUCIONAIS E PLAN	SECRETARIA DE FINANÇAS
HISTÓRICO CONCESSÃO DE DIÁ	RIAS PARA REALIZA	CÃO DE VIAGEM NO IN	TERESSE DO SERVIC	O PÚBLICO MUNICIPAL,NA CIDADE DE
SÃO LUIS-MA. UTILIZ	'ANDO A QUANTIDAD	E DE 3 DIÁRIAS, NO P	ERÍODO DE 02 A 04 D	E JUNHO DE 2025, O SERVIDOR OCUPA O
CARGO DE ENFERMI	EIRA, CONFORME DO	OCUMENTOS ANEXO.		
	T	CLASS	IFICAÇÃO DA D	DESDESA
02	PODER EXECUTI		IFICAÇÃO DA L	7207207
020500	i -	NICIPAL DE SAÚDE		
10	Saúde			
122 2060	Administração Ger Gestão da Secreta	rai iria Municipal de Saúde		
2030	1	tividades da Secretaria N	Municipal de Saúde	
3.3.90.14.00	DIÁRIAS - CIVIL			
		CONTROLE DE	PAGAMENTO	
Valor Bruto		070,00	Banco Conta	Cheque Valor R\$
		C	001 14618-8	RR\$ 840,00
Valor Líquido		840,00		
		REC	IBO	
	BI DA ,PREFEITURA D	E COLINAS	A IMPORTÂ	NCIA DE R\$ 840,00
(oitocentos e quaren	ta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	******	******	*********
DATA: 29/05/2025				
			C	OCUMENTO ANEXO
				ERNANDES PONTES QUEIROZ
			CNPJ/CPF: 015.585.8	
1				

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

PM COLINAS -SNA

Agência

1312-9

Conta corrente

14618-8

Creditado

Nome

KEILA FERNANDES PONTES

Agência

1312-9

Conta corrente

16963-3 840,00

Valor Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA

JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA

29/05/2025 11:18:30

29/05/2025 11:23:06

Transação efetuada com sucesso.

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





Oficio nº 517/2025

Colinas - MA, 29 de maiode 2025.

Ilm. ° Senhor **Ivan Prudêncio da Silva** Senhor Assessor de relações Inst. Relacionamentos.

ASSUNTO: Solicitação de diárias

Venho pelo presente solicitar a V.S.ª A concessão de (03) diárias no valor total de R\$: 840,00 (Oitocentos e quarenta reais), para a servidora **KEILA FERNANDES PONTES QUEIROZ**, Enfermeira, viajar à São Luis – MA, no período de 02 à 04 de junho de 2025. Segue 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: Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14.00 Diária pessoal Civil

Ag-1312-9 C/C: 16.963-3 Banco do Brasil

Rogério Lima da Costa

Sec. Mun. de Administração Geral





PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO				DIDO DE CONCESSÃO VIAGEM A SI	N°: 517		
ILMO. SENHO	ASSESSOR	DE REL	AÇÕES IN	NST. RELACIONAMEN	NTOS.		
				para o funcionário a seg olico municipal, conforn	uir qualificado, para real ne se especifica a seguir.	ização de	
			DADOS	DO FUNCIONÁRIO			
Nome do (a) Servidor (a): Keila	Fernande	s Pontes Queiroz	Cargo/Função: Enferme	eira	
			DADOS	SOBRE A VIAGEM			
Trecho da Viagem Data Prevista de Saída				Data Prevista de Ret	orno Meio de Tra	Meio de Transporte	
Colinas – São	o Luis/ MA	02/06/	/2025	04/06/2025	XX		
			VALOI	RES SOLICITADOS			
Valor das D	iárias (Art. 1º	Dec. 03/2	IN THE STATE OF TH		Valor T	-4-1	
Quantidade	Valor Veiculo I		Veículo Próprio (Art. 5°)	Valor To A recel			
03	R\$ 280,00		840 ,00		840,00		
	The second secon	onte de l	Recurso: S	ECRETARIA MUNICI	PAL DE SAUDE		
Colinas – MA 0 29/05/2025				CPF 5.585.833-51	Dula Forte	5 Quio	
	DESP	ACHO D	A SECRET	TARIA DE ADMINISTR	ACÃO GERAL		
	~~~				Data://		
Autorizo a con	cessão e o pag	amento d Lei.		solicitadas na forma da	Rogério Lima da Sec. Mun. De Admi		

Praça Dias Carneiro, 402 – Centro, Colinas/MA, CEP: 65.690-000 CNPJ: 06.113.682/0001-25 E-mail: <a href="mailto:prefeituramunicipaldecolinas@gmail.com">prefeituramunicipaldecolinas@gmail.com</a> Site: <a href="mailto:www.colinas.ma.gov.br">www.colinas.ma.gov.br</a> Fone: (99) 3552-1626

Geral