



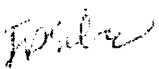
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

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.


Vaimira Miranda da Silva Barroso
Prefeita Municipal

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 423004	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emissora: 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: ROSEANA DE ALMEIDA BARBOSA				
CNPJ/CPF: 608.537.043-17		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade:		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 A CIDADE DE SÃO LUIS-MA, PARA PARTICIPAR DO ENCONTRO DE PREFEITAS E PREFEITOS DO MARANHÃO, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 22 A 26 DE ABRIL DE 2025 A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSESSORA TÉCNICA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.				
Documento Fiscal		Valor Total: 1.000,00		
Valor do documento por extenso: um mil reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 159	Empenhado até a Data: 19.525,00	Saldo Anterior: 2.475,00	Importância: 1.000,00	Saldo Atual: 1.475,00
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
423004 / 1

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

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

NOME: ROSEANA DE ALMEIDA BARBOSA	608.537.043-17	CÓDIGO: 1571
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 A CIDADE DE SÃO LUIS-MA, PARA PARTICIPAR DO ENCONTRO DE PREFEITAS E PREFEITOS DO MARANHÃO, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 22 A 26 DE ABRIL DE 2025A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSESSORA	Liquido 1.000,00 Desconto 0,00
OR	SOMA	1.000,00

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	L. LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.000,00
um mil reais *****	
**	

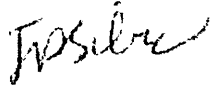
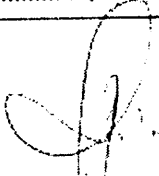
DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

DESPESA PAGA EM	RECIBO
BANCO	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	
NOME:	
CNPJ/CPF:	

FICHA:		DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:		DADOS DO EMPENHO:		TIPO:
Nº: 159		Nº: 228467		Data: 23/04/2025		Nº: 423004
				Data: 23/04/2025		
Credor.: ROSEANA DE ALMEIDA BARBOSA				CNPJ: 608.537.043-17		
Endereço:				CEP: 65690-000		
Cidade..:				Cod: 1571		
IMPORTANCIA BRUTA DE R\$ 1.000,00						
DESCONTOS..... R\$ 0,00						
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$ 1.000,00						
LIQUIDADA A DESPESA EM:		PAGUE-SE EM:		PAGO EM:		
23/04/2025		23/04/2025		23/04/2025		
						
		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 A CIDADE DE SÃO LUIS-MA, PARA PARTICIPAR DO ENCONTRO DE PREFEITAS E PREFEITOS DO MARANHÃO, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 22 A 26 DE ABRIL DE 2025A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSESSORA TECNICA, 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		1.000,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
			001	175-9		RR\$ 1.000,00
Valor Líquido		1.000,00				
RECIBO						
RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS			A IMPORTÂNCIA DE R\$		1.000,00	
(um mil reais) *****						
DATA: 23/04/2025						
DOCUMENTO ANEXO						
Credor.: ROSEANA DE ALMEIDA BARBOSA						
CNPJ/CPF: 608.537.043-17						



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUNIC COLINAS IMPOST
Agência 1312-9
Conta corrente 175-9

Creditado

Nome ROSEANA A BARBOSA
Agência 1312-9
Conta corrente 34094-4
Valor 1.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

	Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	23/04/2025 10:44:24
		JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA	23/04/2025 10:44:43

Transação efetuada com sucesso.

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



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
CNPJ. 06.113.682/0001-25
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Ofício nº 379/2025

Colinas - MA, 22 de abril de 2025.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa. a concessão de 05 (Cinco) diárias no valor total de R\$ 1.000,00 (Mil reais), para a Sra. **ROSEANA DE ALMEIDA BARBOSA**, Assessora Técnica, participar do Encontro de Prefeitos e Prefeitas do Maranhão, no período de 22 à 26 de abril 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 de Saúde
PROJETO ATIVIDADE: Manut. da Secretaria Munic. de Saúde
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 1312-9
C/C – 34.094-4
Banco do Brasil

Atenciosamente,

Rogério Lima da Costa
Secretário Municipal de Administração Geral
Portaria 697/2025

Rogério Lima da Costa
Secretário Municipal de Administração Geral

Autorizo em

____/____/____

Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS
CNPJ. 06.113.682/0001-25
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A SERVIÇO	379
---	--	------------

ILMO. SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL
Solicitamos autorizar a concessão de diária para o funcionário a seguir qualificado, para viagem à serviço do Município.

DADOS DO FUNCIONÁRIO

Nome do (a) Servidor (a): . ROSEANA DE ALMEIDA BARBOSA	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Assessora Técnica

DADOS SOBRE A VIAGEM			
Finalidade da Viagem			
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luis/Ma	22/04/2025	26/04/2025	XX

VALORES SOLICITADOS				
Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
5	200,00	1.000,00		1.000,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
--

Local e Data	Requerente	De acordo Secretário
Colinas – MA 22/04/2025	CPF. 608.537.043-17	Roseana A. Barbosa

DESPACHO DO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL	
Data: ____/____/____	
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	Rogério Lima da Costa Secretário de Adm. Geral Rogério Lima da Costa Secretário de Adm. Geral Portaria 003/2025