



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 * ACESSOR 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

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
PRAÇA DIAS CARNEIRO 402  
CNPJ: 06113682/0001-25

NOTA DE EMPENHO  
Exercício: 2022

Tipo de Empenho:		OR - Ordinário	
Unidade Organizacional ou Unidade Administrativa Emitente:	05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Função: Subfunção: Programa: Tipo Sequência: Ação:	10	122	2060 2030
Subação:	10 122 2060 2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde		
Natureza da Despesa:	3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL		
Subitem (STN)/Conta PCASP:	3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado		
Credor:	IARA LEAL TORRES		
CNPJ/CPF:			
Endereço:			
Cidade:			
Inscrição Estadual/RG:			
Telefone:			
CEP:			
UF:	MA		
VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM:			
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DE UMA CAPACITAÇÃO PRESENCIAL, PACTO PARA A GARANTIA DAS COBERTURAS VACINAIS, NO MUNICÍPIO DE CAXIAS, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 16 A 18 DO ANO DE 2022, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.			
Valor do documento por extenso:	trezentos reais *****		
Modalidade da Licitação:	Nº Processo Licitatório		
DISPENSA	PROCESSO		
Fonte:	00 - Recursos Ordinários		
Ficha:	Empenhado até a Data:	Saldo Anterior:	Importância:
155	30.400,00	1.600,00	300,00
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:	Reservado / Orgão de Controle:		
05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	1.300,00		
10 Saúde			
122 Administração Geral			
2060 Gestão da Secretaria Municipal de Saúde			
2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde			
Autorizo o Empenho dessa Despesa:			
Em: 16/11/2022			
IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9	

Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio:  
Em: 16/11/2022



ESTADO DO MARANHÃO  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS**

R. MACEDO FILHO, 223-255  
 CNPJ: 06113682/0001-25

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Exercício: **2022**

FICHA: Nº: <b>155</b>	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: <b>06905</b> Data: <b>16/11/2022</b>	DADOS DO EMPENHO: Nº: <b>1116002</b> Data: <b>16/11/2022</b>	TIPO:
--------------------------	---	--	-------

<b>Credor...: IARA LEAL TORRES</b>	<b>CNPJ:</b>
<b>Endereço:</b>	<b>CEP:</b>
<b>Cidade...:</b>	<b>Cod: 2623</b>

IMPORTANCIA BRUTA DE .....	R\$	300,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....	R\$	300,00

LIQUIDADA A DESPESA EM: 28/01/2022	PAGUE-SE EM: 16/11/2022	PAGO EM: 16/11/2022
	IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS

**HISTÓRICO**  
 CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DE UMA CAPACITAÇÃO PRESENCIAL, PACTO PARA A GARANTIA DAS COBERTURAS VACINAIS, NO MUNICÍPIO DE CAXIAS, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 16 A 18 DO ANO DE 2022, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.

	<b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b>
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	300,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14618-8		R\$ 300,00
Valor Líquido	300,00				

**RECIBO**

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **300,00**  
 (trezentos reais) .....

DATA: 16/11/2022

**DOCUMENTO ANEXO**

Credor...: **IARA LEAL TORRES**  
 CNPJ/CPF:



G336161819259968019  
16/11/2022 18:38:53

**Aplicação em poupança**

Pebitado		Creditado	
Nome	PM COLINAS -SNA	Nome	IARA LEAL TORRES
Agência	1312-9	Agência	1312-9
Conta corrente	14618-8	Conta corrente	510028067-7
		Variação	51
		Valor	300,00
		Destinação	0
		Data	Nesta data
		Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA
			JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO
			16/11/2022 18:36:32
			16/11/2022 18:38:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO.



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, 16 de Novembro de 2022.

Ofício nº. 295 / 2022 - SEMUS

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 03(Três) diárias, para a Sra. IARA LEAL TORRES, para participar de uma capacitação presencial, **Pacto para a garantia das coberturas vacinais**, em Caxias - MA, no período de 16 e 17 de Novembro de 2022. 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 – 28067-4  
Variação- 51  
Banco do Brasil  
CPF: 607.035.543-10

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: 295
--	--	---------

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): Iara Leal Torres	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coordenadora da Vigilância Epidemiológica

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	para participar de uma capacitação presencial, <b>Pacto para a garantia das coberturas vacinais.</b> em Caxias - MA, no período de 16 e 17 de Novembro de 2022.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – Caxias - MA	16/11/2022	17/11/2022	

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
03	100,00	300,00		300,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 16/11/2022	Iara Leal Torres Coord. da Vigilância Epidemiológica CPF: 607.035.543-10	<i>Iara Leal Torres</i>

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	<i>Liliane Neves Carvalho</i> <b>Liliane Neves Carvalho</b> Secretária Municipal de Saúde Por. Nº. 10/2021