




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	RS 350,00	RS 200,00	RS 500,00	RS 350,00	RS 650,00
SECRETÁRIO MUNICIPAL					
CHEFE DE GABINETE					
PROCURADOR					
CONTROLADOR					
ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO	RS 250,00	RS 165,00	RS 330,00	RS 200,00	RS 385,00
DIRETOR DE DEPARTAMENTO					
COORDENADOR	RS 230,00	RS 115,00	RS 230,00	RS 170,00	RS 345,00
DEMAIS SERVIDORES	RS 200,00	RS 100,00	RS 270,00	RS 135,00	RS 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: 1119002
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 164	Data da Emissão: 19/11/2021
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: 10 122 0052 2030 Manutenção da Secretaria de Saúde			
SubAção:		Descrição:	
Natureza da Despesa: 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL			
SubElemento (STN)/Conta PCASP: 3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado			
Credor: JOSE DA GUIA FREITAS CUNHA			
CNPJ/CPF: 745.586.413-20		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 PARTICIPAR DE OFICINA-PREVINE BRASIL NOVO FINANCIAMENTO DA APS em CAXIAS NOS DIAS 23 A 24 DE NOVEMBRO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.			
Documento Fiscal			Valor Total: 400,00
Valor do documento por extenso: quatrocentos reais *****			
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 02 - Receitas de Impostos e de Transferências
Ficha: 164	Empenhado até a Data: 13.235,00	Saldo Anterior: 8.765,00	Importância: 400,00
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:			Reservado / Órgão de Controle:
05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
10	Saúde		
122	Administração Geral		
0052	Administração Geral		
2030	Manutenção da Secretaria de Saúde		
	3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL		
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 19/11/2021		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 19/11/2021	
IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9	

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
1119002/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 164	DATA: 19/11/2021	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/11/2021
---------------------	------------	------------------------

NOME: JOSE DA GUIA FREITAS CUNHA	745.586.413-20	CÓDIGO: 822
ENDEREÇO:	COLINAS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 1 Recursos do tesouro exercício corrente 02 Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinc. à Sa 001 Ordinário 001 Recursos Proprios do Municipio	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA PARTICIPAR DE OFICINA-PREVINE BRASIL NOVO FINANCIAMENTO DA APS em CAXIAS NOS DIAS 23 A 24 DE NOVEMBRO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.	Liquido 400,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	400,00
----	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 05 3.3.90.14.01 10.122.0052.2030.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL Manutenção da Secretaria de Saúde

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	400,00	400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 400,00
 quatrocentos reais *****

DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS
	0,00

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 19/11/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

 DATA

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____	_____
DATA	VISTO
_____	_____
	DATA
	ORDENADOR DA DESPESA

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

ESTADO DO MARANHÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2021

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: 164	Nº: 05556 Data: 19/11/2021	Nº: 1119002 Data: 19/11/2021	

Credor.: JOSE DA GUIA FREITAS CUNHA CNPJ: 745.586.413-20
 Endereço: CEP: 65690-000
 Cidade.: COLINAS Cod: 822

IMPORTANCIA BRUTA DE R\$ 400,00
 DESCONTOS..... R\$ 0,00
 IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$ 400,00

LIQUIDADA A DESPESA EM: 19/11/2021	PAGUE-SE EM: 19/11/2021	PAGO EM: 19/11/2021
	IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA PARTICIPAR DE OFICINA-PREVINE BRASIL NOVO FINANCIAMENTO DA APS em CAXIAS NOS DIAS 23 A 24 DE NOVEMBRO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	
02	PODER EXECUTIVO
020500	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
122	Administração Geral
0052	Administração Geral
2030	Manutenção da Secretaria de Saúde
3.3.90.14.00	Diárias - Civil

CONTROLE DE PAGAMENTO

Valor Bruto	400,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	31419-6		RR\$ 400,00
Valor Líquido	400,00				

RECIBO

RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ 400,00
 (quatrocentos reais)

DATA: 19/11/2021

DOCUMENTO ANEXO

Credor.: JOSE DA GUIA FREITAS CUNHA
 CNPJ/CPF: 745.586.413-20

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM COLINAS CFM
Agência 1312-9
Conta corrente 31419-6

Creditado

Nome JOSE DA G. F. DA CUNHA
Agência 1312-9
Conta corrente 12227-0
Valor 400,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	19/11/2021 11:31:30
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	19/11/2021 11:47:03

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

Ofício nº. 268/ 2021 - SEMUS

Colinas- MA, 19 de Novembro de 2021.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 03 (Três) diárias, para o Sr. **Jose da Guia Freitas da Cunha** para participar da Oficina – Previne Brasil / Novo Financiamento da APS, em Caxias – MA, nos dias 23 e 24 /11/2021 . 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
C/C – 12.227-0
Banco do Brasil
CPF: 745.586.413-20

Atenciosamente,

Rita Francisca Ribeiro Lúcio
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:268
--	--	--------

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): Jose da Guia Freitas da Cunha	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Assistente Administrativo

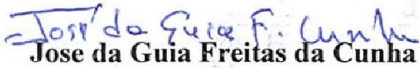
DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Para participar da Oficina Previne Brasil / Novo Financiamento da APS , em Caxias – MA, nos dias 23 e 24 /11/ 2021.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – Caxias/MA	23/11/2021	24/11/2021	


VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
04	100,00	400,00		400,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 19/11/2021	 Jose da Guia Freitas da Cunha Assistente Administrativo CPF. 745.586.413-20

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	 Liliane Neves Carvalho Secretária Municipal de Saúde Por. Nº. 010/2021