



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.


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: **2021**

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 202011	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 164	Data da Emissão: 02/02/2021	
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: FRANCISCO EDUARDO VAZ DE SOUSA				
CNPJ/CPF: 809.794.163-53		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço: AVENIDA JOSÉ DOS REIS		Telefone:		
Cidade: COLINAS		CEP: 65690-000	UF: MA	
Descrição do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM: PAGAMENTO DE CONCESSÃO DE DIARIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM NO INTERESSE PUBLICO MUNICIPAL, COM DESTINO DE COLINAS A SAO LUIS NOS DIAS 02 A 03 DE FEVEREIRO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS E DEMAIS.				
Documento Fiscal		Valor Total: 200,00		
Valor do documento por extenso: duzentos reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 02 - Receitas de Impostos e de Transferências c	
Ficha: 164	Empenhado até a Data: 800,00	Saldo Anterior: 21.200,00	Importância: 200,00	Saldo Atual: 21.000,00
DADOS ORÇAMENTÁRIOS: 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				Reservado / Órgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 02/02/2021		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 02/02/2021		
IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9		

DIS

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: 00629		Data: 02/02/2021		Nº: 202011	
						Data: 02/02/2021	
Credor.: FRANCISCO EDUARDO VAZ DE SOUSA				CNPJ: 809.794.163-53			
Endereço: AVENIDA JOSÉ DOS REIS				CEP: 65690-000			
Cidade.: COLINAS				Cod: 1540			
						IMPORTANCIA BRUTA DE R\$ 200,00	
						DESCONTOS..... R\$ 0,00	
						IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$ 200,00	
LIQUIDADADA A DESPESA EM: 02/02/2021		PAGUE-SE EM: 02/02/2021		PAGO EM: 02/02/2021			
		IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS			
HISTÓRICO							
PAGAMENTO DE CONCESSÃO DE DIARIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM NO INTERESSE PUBLICO MUNICIPAL, COM DESTINO DE COLINAS A SAO LUIS NOS DIAS 02 A 03 DE FEVEREIRO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS E DEMAIS.							
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	200,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$		
		001	19161-2		RR\$ 200,00		
Valor Líquido	200,00						
RECIBO							
RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS					A IMPORTÂNCIA DE R\$		200,00
(duzentos reais)							
DATA: 02/02/2021							
DOCUMENTO ANEXO							
Credor.: FRANCISCO EDUARDO VAZ DE SOUSA							
CNPJ/CPF: 809.794.163-53							



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IPM COLINAS
Agência 1312-9
Conta corrente 19161-2

Creditado

Nome FRANCISCO EDUARDO V SOUSA
Agência 1312-9
Conta corrente 13405-8
Valor 200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA 02/02/2021 10:56:15
JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO 02/02/2021 10:57:09

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. 23/ 2021 - SEMUS

Colinas- MA, 01 de Fevereiro de 2021.

Senhor Secretário,


Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 02(duas) diárias, para o Sro FRANCISCO EDUARDO VAZ DE SOUSA para participar de uma oficina dos Sistema SISNET, SISPNCD e LIRA/LIA do programa de Arboviroses. São Joao dos Patos - MA, no período de 02/02/2021 á 02/02/2021. 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 – 13405-8
Banco do Brasil
CPF: 809.794.163-53

Atenciosamente,



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: 23
--	--	--------

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): Francisco Eduardo Vaz de Sousa	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Digitador

DADOS SOBRE A VIAGEM			
Finalidade da Viagem	Para uma Oficina dos Sistemas SISNET, SISPNCD LIRA/LIA do Programa de Arboviroses. São Joao dos Patos – MA, no período de 02/02/2021 e 03/02/2021.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luis /MA	02/02/2021	02/02/2021	

VALORES SOLICITADOS				
Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
02	100,00	200,00		200,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 01/02/2021	Laís dos Santos Pereira Digitador CPF: 809.794.163-53	<i>Francisco Eduardo Vaz de Sousa</i>

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	
	Data: <u>01 / 02 / 2021</u>
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	<i>Liliane Neves Carvalho</i> Liliane Neves Carvalho Secretária Municipal de Saúde Por. Nº. 10/2021