

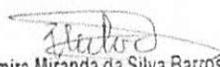


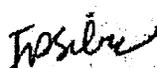
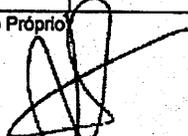
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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

Tipo de Empenho: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>816002</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		Ficha: <b>160</b>	Data da Emissão: <b>16/08/2024</b>	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: <b>10 122 2060 2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde</b>				
SubAção: Descrição:				
Natureza da Despesa: <b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: <b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				
Credor: <b>ELAINE CRISTINA DA SILVA</b>				
CNPJ/CPF: <b>102.599.854-57</b>		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade:		CEP:	UF: <b>MA</b>	
Descrição do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM: CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DO CURSO AIDPI, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NA DATA DE 19 A 23 DE AGOSTO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE MÉDICA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal: <b>NOTA FISCAL Nº</b>		Valor Total: <b>575,00</b>		
Valor do documento por extenso: <b>quinhentos e setenta e cinco reais *****</b>				
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>160</b>	Empenhado até a Data: <b>26.700,00</b>	Saldo Anterior: <b>15.300,00</b>	Importância: <b>575,00</b>	Saldo Atual: <b>14.725,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS: <b>05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b> <b>10 Saúde</b> <b>122 Administração Geral</b> <b>2060 Gestão da Secretaria Municipal de Saúde</b> <b>2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde</b> <b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>			Reservado / Órgão de Controle:	
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 16/08/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio Em: 16/08/2024		
 <b>IVAN PRUDENCIO DA SILVA</b> Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 <b>BRUNO SOARES DE OLIVEIRA</b> Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
816002 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 160	DATA: 16/08/2024	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 16/08/2024
---------------------	---------------------------	------------------------

NOME: ELAINE CRISTINA DA SILVA	102.599.854-57	CÓDIGO: 3182
ENDEREÇO:		

FONTE 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 DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DO CURSO AIDPI, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NA DATA DE 19 A 23 DE AGOSTO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE MÉDICA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.	Liquido 575,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	575,00
----	------	--------

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	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
575,00	575,00	575,00	0,00

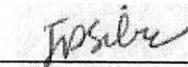
VALOR A SER PAGO R\$	575,00
quinhentos e setenta e cinco reais *****	
*****	

DESCONTOS	TOTAL DE DESCONTOS	0,00
-----------	--------------------	------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 16/08/2024

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

DATA

EMITIDO EM	DATA	VISTO	 <b>IVAN PRUDENCIO DA SILVA</b> Assessor de Relações Instituc. e Planejamento
------------	------	-------	--

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

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: 160	Nº: 816004      Data: 16/08/2024	Nº: 816002      Data: 16/08/2024	

**Credor...: ELAINE CRISTINA DA SILVA**      **CNPJ: 102.599.854-57**  
**Endereço:**      **CEP:**  
**Cidade...:**      **Cod: 3182**

IMPORTANCIA BRUTA DE ..... R\$ 575,00  
 DESCONTOS..... R\$ 0,00  
 IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... R\$ 575,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 16/08/2024	PAGUE-SE EM: 16/08/2024  <i>Ivan</i> IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 16/08/2024  <i>Jaldo</i> JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---	---	--

**HISTÓRICO**  
 CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DO CURSO AIDPI, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NA DATA DE 19 A 23 DE AGOSTO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE MÉDICA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.

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	575,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14918-8		RR\$ 575,00
Valor Líquido	575,00				

**RECIBO**

RECEBI DA PREFEITURA DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **575,00**  
 (quinhentos e setenta e cinco reais) .....

DATA: 16/08/2024

**DOCUMENTO ANEXO**  
 Credor...: ELAINE CRISTINA DA SILVA  
 CNPJ/CPF: 102.599.854-57



G3341611459588951  
16/08/2024 11:50:25

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	PM COLINAS -SNA
Agência	1312-9
Conta corrente	14618-8

### Creditado

---

Nome	ELAINE C S CAMPOS ARAUJO
Agência	603-3
Conta corrente	25559-9
Valor	575,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA	16/08/2024 11:44:19
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	16/08/2024 11:50:25

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 245 /2024 - SEMUS

Colinas- MA, 14 de Agosto de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 05 (cinco) diárias, para a Sra. Elaine Cristina da Silva Campos de Araújo, **Participar do Curso AIDPI (Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância)**, em São João dos Patos – MA, no período de 19 a 23 de Agosto de 2024. 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: Fundo Municipal de Saúde de Colinas  
PROJETO ATIVIDADE: Fundo Municipal de Saúde de Colinas  
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 603-3  
C/C – 25559-9  
CPF: 102.599.854-57  
Banco do Brasil

Atenciosamente,

*Rita Francisca Ribeiro Lucio*

**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: 245
--	--	---------

**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): Elaine Cristina da Silva Campos de Araújo	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Médica

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

Finalidade da Viagem	Participar do Curso AIDPI (Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância), em São João dos Patos – MA, no período de 19 a 23 de Agosto de 2024.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São João dos Patos /MA	19/08/2024	23/08/2024	

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
05	115,00	575,00		575,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 14/08/2024	 Elaine Cristina da Silva C. De Araújo CPF: 102.599.854-57

**DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	 <b>Soliane da Silva Monteiro Silva</b> Secretária Municipal de Saúde Port. Nº. 33/2023 Colinas - MA

Ofício nº 162/2024 – URS

São João dos Patos – MA, de 16 de Julho de 2024.

ASSUNTO: Indicação de profissionais para participação em curso AIDPI Criança  
Senhor (a);

Considerando que o Curso **AIDPI (Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância)** é uma metodologia usada para reduzir a mortalidade infantil, através dos profissionais de saúde que atendem a crianças de 0 até 5 anos de idade em estabelecimentos de atenção primária, como consultório, unidade básica de saúde ou serviço ambulatorial dos hospitais, no que tange o cuidado integral às crianças, realizando avaliação, classificação e tratamento em tempo oportuno. Nesse sentido, a Coordenação de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente-COORDASCA, informa que será realizada o **Curso AIDPI Criança**, operacional, com objetivo de capacitar profissionais de saúde dos municípios das **Regionais de São João dos Patos**.

Na oportunidade, solicitamos que seja indicado, da Regional citada, **02 profissionais de saúde de cada município**, para participarem do curso, que acontecerá no período de **19 a 23 de agosto de 2024**, no horário de 08:00h às 18:00 horas, com carga horária de 40 horas, e tem como requisito imprescindível 100% de presença dos participantes. O curso acontecerá nas sedes de cada Regional e terá como público alvo: **Enfermeiros e Médicos**, que realizam atendimento de puericultura na Estratégica Saúde da Família-ESF. O prazo para indicação dos profissionais participantes será até o dia 26 de Julho de 2024.

Solicito que seja encaminhado para as secretarias municipais e coordenações, para tomarem ciência o convite.