




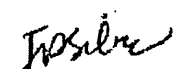
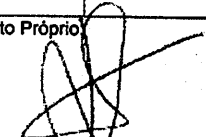
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

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: 731012	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 160	Data da Emissão: 31/07/2024	
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: FRANSCISCA NATALIA ALVES PINHEIRO				
CNPJ/CPF: 024.624.893-98		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade:		CEP:	UF:	
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, PARTICIPAR DA OFICINA DE ADESÃO E IMPLANTAÇÃO DA EQUIPE EMULTI E IAF EM JOÃO DOS PATOS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA 01 AGOSTO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DE PSF, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.				
Documento Fiscal NOTA FISCAL Nº		Valor Total: 115,00		
Valor do documento por extenso: cento e quinze reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 160	Empenhado até a Data: 24.590,00	Saldo Anterior: 17.410,00	Importância: 115,00	Saldo Atual: 17.295,00
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: 31/07/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio Em: 31/07/2024		
 IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
731012 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 160	DATA: 31/07/2024	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 31/07/2024
---------------------	---------------------------	------------------------

NOME: FRANCISCA NATALIA ALVES PINHEIRO	024.624.893-98	CÓDIGO: 962
ENDEREÇO:		

FUNTE 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 Próprios do Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARTICIPAR DA OFICINA DE ADESÃO E IMPLANTAÇÃO DA EQUIPE EMULTI E IAF EM JOÃO DOS PATOS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA 01 AGOSTO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DE PSF, CONFORME	Liquido 115,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	115,00
----	------	---------------

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
115,00	115,00	115,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **115,00**
cento e quinze reais *****

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 31/07/2024

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

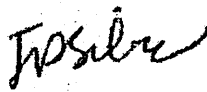
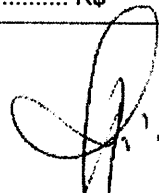
DATA

EMITIDO EM	<i>IVSILVA</i>
DATA	VISTO

IVAN PRUDENCIO DA SILVA
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento

DESPESA PAGA EM				RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	

NOME:
CNPJ/CPF:

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:		
Nº: 160	Nº: 731020 Data: 31/07/2024	Nº: 731012 Data: 31/07/2024			
Credor.: FRANCISCA NATALIA ALVES PINHEIRO		CNPJ: 024.624.893-98			
Endereço:		CEP:			
Cidade..:		Cod: 962			
IMPORTANCIA BRUTA DE		R\$	115,00		
DESCONTOS.....		R\$	0,00		
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE		R\$	115,00		
LIQUIDADADA A DESPESA EM: 31/07/2024	PAGUE-SE EM: 31/07/2024  IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 31/07/2024  JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS			
HISTÓRICO CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARTICIPAR DA OFICINA DE ADEÇÃO E IMPLANTAÇÃO DA EQUIPE EMULTI E IAF EM JOÃO DOS PATOS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA 01 AGOSTO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DE PSF, CONFORME DOCUMENTAÇÃO 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	115,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14618-8		RR\$ 115,00
Valor Líquido	115,00				
RECIBO					
RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS		A IMPORTÂNCIA DE R\$		115,00	
(cento e quinze reais)					
DATA: 31/07/2024					
DOCUMENTO ANEXO					
Credor.: FRANCISCA NATALIA ALVES PINHEIRO					
CNPJ/CPF: 024.624.893-98					

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FRANCISCA N A PINHEIRO
Agência 1312-9
Conta corrente 18645-7
Valor 115,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	31/07/2024 16:11:03
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	31/07/2024 16:12:43

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 234 /2024 - SEMUS

Colinas- MA, 31 de Julho de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 01 (uma) diária, para a Sra. Francisca Natália Alves Pinheiro, **Participar da Oficina de Adesão e Implantação da Equipe Emulti e IAF**, em São João dos Patos – MA, no período de 01 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 – 1312-9
C/C – 18645-7
CPF: 024624893-98
Banco do Brasil

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: 234
--	--	---------

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): Francisca Natalia Alves Pinheiro	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coordenadora de PSE

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Participar da Oficina de Adesão e Implantação da Equipe Emulti e IAF, em São João dos Patos – MA, no período de 01 de Agosto de 2024.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Melo de Transporte
Colinas – São João dos Patos /MA	01/08/2024	01/08/2024	

VALORES SOLICITADOS

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

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 31/07/2024	<i>Francisca Natalia A. Pinheiro</i> Francisca Natalia Alves Pinheiro CPF: 024624893-98

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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