

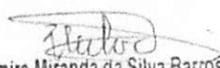


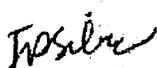
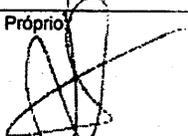
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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>829003</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		Ficha: <b>160</b>	Data da Emissão: <b>29/08/2024</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>MARIA RAQUEL SA E COSTA</b>				
CNPJ/CPF: <b>257.003.673-00</b>		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade: <b>COLINAS</b>		CEP: <b>65690-000</b>	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 REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA CIR (COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL EM PARAIBANO-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA 30 DE AGOSTO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ACESSOR DA SAÚDE, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal		Valor Total: <b>100,00</b>		
Valor do documento por extenso: <b>cem 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>27.850,00</b>	Saldo Anterior: <b>14.150,00</b>	Importância: <b>100,00</b>	Saldo Atual: <b>14.050,00</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 da Controle:	
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 29/08/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio Em: 29/08/2024		
 <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  
829003 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 160	DATA: 29/08/2024	REQUISIÇÃO Nº
-----------------------	---	------------	------------------	---------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/08/2024
---------------------	------------	------------------------

NOME: MARIA RAQUEL SA E COSTA	257.003.673-00	CÓDIGO: 250
ENDEREÇO:	COLINAS	

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 Proprios do Municipio	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA CIR (COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL EM PARAIBANO-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA 30 DE AGOSTO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO	Liquido 100,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	100,00
----	------	--------

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
100,00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	100,00
cem reais *****	

DESCONTOS	TOTAL DE DESCONTOS
	0,00

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 29/08/2024

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

DATA

EMITIDO EM	
DATA	VISTO

IVAN PRUDENCIO DA SILVA  
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento

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

NOME:  
CNPJ/CPF:

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402  
CNPJ: 06.113.682/0001-25

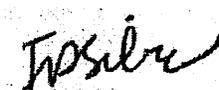
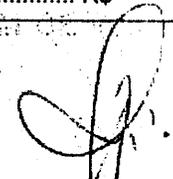
ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: 2024

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: 160	Nº: 829003 Data: 29/08/2024	Nº: 829003 Data: 29/08/2024	

Credor...: MARIA RAQUEL SA E COSTA	CNPJ: 257.003.673-00
Endereço:	CEP: 65690-000
Cidade...: COLINAS	Cod: 250

IMPORTANCIA BRUTA DE .....	R\$	100,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....	R\$	100,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 29/08/2024	PAGUE-SE EM: 29/08/2024  IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 29/08/2024  JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---	---	---

**HISTÓRICO**  
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA CIR (COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL EM PARAIBANO-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA 30 DE AGOSTO DE 2024, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSESSOR DA SAÚDE, 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	100,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14618-8		RR\$100,00
Valor Líquido	100,00				

**RECIBO**  
RECEBI DA PREFEITURA DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ 100,00  
(cem reais) .....

DATA: 29/08/2024

**DOCUMENTO ANEXO**  
Credor...: MARIA RAQUEL SA E COSTA  
CNPJ/CPF: 257.003.673-00

---

### Transferência entre contas diversas

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome MARIA RAQUEL SA E COSTA  
Agência 1312-9  
Conta corrente 20045-X  
Valor 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	29/08/2024 18:12:01
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	29/08/2024 18:15:04

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, 29 de Agosto de 2024.

Ofício nº. 255/2024 - SEMUS

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 01(Uma) diária, para a Sra. Maria Raquel Sá e Costa, para reunião extraordinária da CIR – (Comissão Intergestores Regional) Paraibano -MA, no período de 30/08/2024. 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: 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 – 20045-x  
Banco do Brasil  
CPF: 257.003.673-00

Atenciosamente,

*Rita Francisca Ribeiro Lucio*

**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: 255
--	--	---------

**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**

<b>Nome do (a) Servidor (a):</b> Maria Raquel Sá e Costa	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação:</b> Secretaria Municipal de Saúde	<b>Cargo/Função:</b> Assessor da Saúde

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

<b>Finalidade da Viagem</b>	para reunião extraordinária da CIR – (Comissão Intergestores Regional) Paraibano -MA, no período de 30/08/2024. Segue em anexo o pedido de Concessão de Diárias.		
<b>Trecho da Viagem</b>	<b>Data Prevista de Saída</b>	<b>Data Prevista de Retorno</b>	<b>Meio de Transporte</b>
Colinas – Paraibano - MA	30/08/2024	30/08/2024	Van

**VALORES SOLICITADOS**

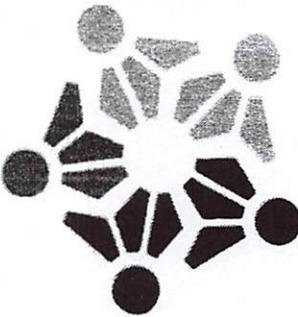
Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
01	100,00	100,00		100,00

**Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Local e Data</b>	<b>Requerente</b>	
Colinas – MA 30/08/2024	Maria Raquel Sá e Costa Assessor de Saúde CPF: 257.003.673-00	<i>Maria Raquel Sá e Costa</i>

**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> <b>Soliane da Silva Monteiro Silva</b> Secretária Municipal de Saúde Por. Nº. 33/2023



ESTADO DO MARANHÃO  
**COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL - CIR**  
SÃO JOÃO DOS PATOS

## CONVOCAÇÃO Nº 009/2024

A Comissão Intergestores Regional da Região de São João dos Patos, Estado do Maranhão, constituída por meio da Resolução CIB/MA nº 44/2011, de 16 de junho de 2011,

Considerando o Decreto Federal nº 7.508/2011, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 e fortalece o Sistema Único de Saúde;

Considerando que a CIR é uma instância de cogestão no espaço regional com o objetivo de constituir um canal permanente e contínuo de negociação e decisão entre os Gestores Municipais e o Estado para constituição de redes regionalizadas, pactuando de forma consensual a definição das regras da gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde – SUS, e com as disposições estabelecidas pelo Pacto pela Saúde, Portaria GM/MS nº 399, de 22 de Fevereiro de 2006, e recomendações da Deliberação CIB nº 46 e nº 48, de 16 de junho de 2011 e nº 66, de 22 de julho de 2011,

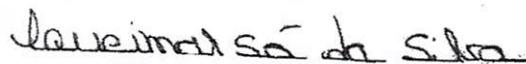
**CONVOCA** os membros do Grupo Condutor das Redes e demais Gestores Municipais de Saúde participantes dessa comissão para reunião extraordinária a ser realizada na cidade de Paraibano – MA na Câmara Municipal de Vereadores, no dia 30 de agosto de 2024, às 8:30 horas, com a seguinte pauta:

- Readequação das Redes de Saúde.

**OBS. A REUNIÃO SERÁ REALIZADA DURANTE TODO O DIA, POIS AS REDES LEVARÃO MUITO TEMPO.**

Atenciosamente,

São João dos Patos (MA), 27 de agosto de 2024.



Lucimar Sá da Silva  
Secretária Municipal de Saúde de Buriti Bravo.  
Coordenador da CIR de São João dos Patos.

Comissão Intergestores Regional  
São João dos Patos - MA

