

Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

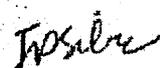
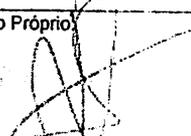
| Cargo  | No Estado  |                    | Outros Estados |                    | Capital Federal |
|--|------------|--------------------|----------------|--------------------|-----------------|
|  | Capital    | Demais Localidades | Capital        | Demais Localidades |                 |
| • PREFEITO<br>• VICE-PREFEITO  | R\$ 350,00 | R\$ 200,00         | R\$ 500,00     | R\$ 350,00         | R\$ 650,00      |
| • SECRETÁRIO MUNICIPAL<br>• CHEFE DE GABINETE<br>• PROCURADOR<br>• CONTROLADOR<br>• ASSESSOR DE RELAÇÕES<br>INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO | R\$ 250,00 | R\$ 165,00         | R\$ 330,00     | R\$ 200,00         | R\$ 385,00      |
| • DIRETOR DE DEPARTAMENTO<br>• 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

Exercício: 2024

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| Tipo de Empenho:<br><b>OR - Ordinário</b>  |   | Processo Nº:  | Nº Empenho:<br><b>1106001</b>                      |
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:<br><b>05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>  |   | Ficha:<br><b>160</b>  | Data da Emissão:<br><b>06/11/2024</b>              |
| Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação:<br><b>10 122 2060 2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde</b>   |   |   |  |
| SubAção: Descrição:  |   |   |  |
| Natureza da Despesa:<br><b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>  |   |   |  |
| SubElemento (STN)/Conta PCASP:<br><b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>  |   |   |  |
| Credor:<br><b>CARLOS EDUARDO ASSUNÇÃO REGO</b>   |   |   |  |
| CNPJ/CPF:<br><b>009.596.513-06</b>   |   | Inscrição Estadual/RG:  |  |
| Endereço:  |   | Telefone:   |  |
| Cidade:  |   | CEP:  | UF:<br><b>MA</b>                                   |
| Descrição do Empenho:<br><b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM:<br/>                 CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, NA<br/>                 CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NA DATA DE 11 A 15 DE NOVEMBRO DE 2024, O<br/>                 SERVIDOR OCUPA O CARGO ENFERMEIRO, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.</b> |   |   |  |
| Documento Fiscal:<br><b>NOTA FISCAL Nº</b>   |   | Valor Total:<br><b>1.000,00</b>   |  |
| Valor do documento por extenso:<br><b>um mil reais</b> *****   |   |   |  |
| Modalidade da Licitação:<br><b>DISPENSA</b>  | Nº Processo Licitatorio<br><b>PROCESSO</b>                        | Fonte:<br><b>00 - Recursos Ordinários</b>   |  |
| Ficha:<br><b>160</b>   | Empenhado até a Data:<br><b>32.780,00</b>                         | Saldo Anterior:<br><b>9.220,00</b>  | Saldo Atual:<br><b>1.000,00</b><br><b>8.220,00</b> |
| DADOS ORÇAMENTÁRIOS:   |   |   | Reservado / Órgão de Controle:                     |
| <b>05</b>  | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>                              |   |  |
| <b>10</b>  | <b>Saúde</b>  |   |  |
| <b>122</b>   | <b>Administração Geral</b>  |   |  |
| <b>2060</b>  | <b>Gestão da Secretaria Municipal de Saúde</b>                    |   |  |
| <b>2030</b>  | <b>Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde</b> |   |  |
|  | <b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>                             |   |  |
| Autorizo o Empenho dessa Despesa:<br>Em: <b>06/11/2024</b>   |   | Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio:<br>Em: <b>06/11/2024</b>   |  |
| <br><b>IVAN PRUDENCIO DA SILVA</b><br>Assessor de Relações Instituc. e Planejamento   |   | <br><b>BRUNO SOARES DE OLIVEIRA</b><br>Contador CRC 013306/O-9 |  |



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402  
CNPJ: 06.113.682/0001-25

ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: 2024

|                   |   |  |       |
|-------------------|---|--|-------|
| FICHA:<br>Nº: 160 | DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:<br>Nº: 1106001<br>Data: 06/11/2024 | DADOS DO EMPENHO:<br>Nº: 1106001<br>Data: 06/11/2024 | TIPO: |
|-------------------|---|--|-------|

Credor.: CARLOS EDUARDO ASSUNÇÃO REGO  
Endereço:  
Cidade...:  
CNPJ: 009.596.513-06  
CEP:  
Cod: 1261

IMPORTANCIA BRUTA DE ..... R\$ 1.000,00  
DESCONTOS..... R\$ 0,00  
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... R\$ 1.000,00

|   |  |  |
|---|--|--|
| LIQUIDADADA A DESPESA EM:<br>06/11/2024 | PAGUE-SE EM:<br>06/11/2024<br><br>IVAN PRUDENCIO DA SILVA<br>Assessor de Relações Instituc. e Planejamento | PAGO EM:<br>06/11/2024<br><br>JALDO HENRIQUE PEREIRA<br>SECRETARIA DE FINANÇAS |
|---|--|--|

HISTÓRICO  
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NA DATA DE 11 A 15 DE NOVEMBRO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO ENFERMEIRO, 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           |          | Banco | Conta   | Cheque | Valor R\$     |
| 1.000,00              |          | 001   | 14618-8 |        | RR\$ 1.000,00 |
| Valor Líquido         | 1.000,00 |       |         |        |               |

RECIBO  
RECEBI DA PREFEITURA DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE RS 1.000,00  
(um mil reais) .....  
DATA: 06/11/2024

DOCUMENTO ANEXO

Credor.: CARLOS EDUARDO ASSUNÇÃO REGO  
CNPJ/CPF: 009.596.513-06



---

### Transferência entre contas diversas

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome CARLOS EDUARDO A REGO  
Agência 1312-9  
Conta corrente 8907-9  
Valor 1.000,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |   |                     |
|--------------|---|---------------------|
| Assinada por | JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA           | 06/11/2024 11:23:31 |
|              | JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO | 06/11/2024 11:27:18 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO.

---



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
CNPJ. 06.113.682/0001-25  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Ofício nº 814/2024

Colinas - MA, 06 de novembro de 2024.

Senhor Secretário,

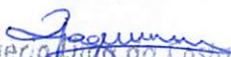
Venho pelo presente solicitar a V. Sa. a concessão de 05 (cinco) diárias no valor total de R\$ 1.000,00 (Mil reais), para o Sr. **CARLOS EDUARDO ASSUNÇÃO REGO**, Enfermeiro, viajar à São Luis, no período de 11 à 15 de novembro de 2024. Segue anexo o pedido de Concessão de Diárias.

Os recursos orçamentários para atender as despesas ocorrerão por conta da Unidade Orçamentária:

Fonte de Recursos: Recurso Próprio  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: Secretaria de Saúde  
PROJETO ATIVIDADE: Manut. da Secretaria Munic. de Saúde  
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 1312-9  
C/C – 8907-9  
Banco do Brasil

Atenciosamente,

  
Rogério Lima da Costa  
Secretário Mun. de Adm. Geral  
PORTARIA 7/2024

Rogério Lima da Costa  
Secretário Municipal de Administração Geral

Autorizo em

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS  
CNPJ. 06.113.682/0001-25  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

|   |  |            |
|---|--|------------|
| <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO</b> | <b>PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A SERVIÇO</b> | <b>814</b> |
|---|--|------------|

**ILMO. SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL**  
Solicitamos autorizar a concessão de diária para o funcionário a seguir qualificado, para viagem à serviço do Município.

**DADOS DO FUNCIONÁRIO**

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| <b>Nome do (a) Servidor (a): CARLOS EDUARDO ASSUNÇÃO REGO</b> | <b>Matrícula:</b>               |
| <b>Lotação: Secretaria Municipal de Saúde</b>                 | <b>Cargo/Função: Enfermeiro</b> |

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

| Finalidade da Viagem  |                        |                          |                    |
|-----------------------|------------------------|--------------------------|--------------------|
| Trecho da Viagem      | Data Prevista de Saída | Data Prevista de Retorno | Meio de Transporte |
| Colinas – São Luis/Ma | 11/11/2024             | 15/11/2024               | XX                 |

**VALORES SOLICITADOS**

| Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015) |                |           | Veículo Próprio (Art. 5º) | Valor Total A Receber |
|--|----------------|-----------|---------------------------|-----------------------|
| Quantidade                               | Valor Unitário | Sub-Total |                           |                       |
| 5  | 200,00         | 1.000,00  |                           | 1.000,00              |

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

| Local e Data               | Requerente          | De acordo Secretário           |
|----------------------------|---------------------|--------------------------------|
| Colinas – MA<br>06/11/2024 | CPF. 009.596.513-06 | <i>Carlos Eduardo Assunção</i> |

**DESPACHO DO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL**

|   |   |
|---|---|
| Data: ___/___/___   |   |
| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. | <b>Rogério Lima da Costa</b><br>Secretário de Adm. Geral<br><i>Rogério Lima da Costa</i><br>Secretário Mu. de Adm. Geral<br>PORTARIA 7/2021 |