



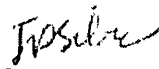
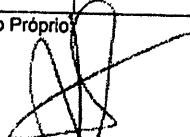
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

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: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 1205022	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 160	Data da Emissão: 05/12/2024	
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: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO				
CNPJ/CPF: 438.068.483-00		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade: COLINAS		CEP: 65690-000	UF: MA	
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 DO EVENTO 30 ANOS DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA: RECONHECENDO A ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE DO MARANHÃO, EM SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NA DATA DE 05 A 06 DE DEZEMBRO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal NOTA FISCAL Nº		Valor Total: 500,00		
Valor do documento por extenso: quinhentos reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 160	Empenhado até a Data: 37.840,00	Saldo Anterior: 4.160,00	Importância: 500,00	Saldo Atual: 3.660,00
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:				Reservado / Órgão de Controle:
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			
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 05/12/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio Em: 05/12/2024		
 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
1205022/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 160	DATA: 05/12/2024	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/12/2024
----------------------------	----------------------------------	-------------------------------

NOME: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO	438.068.483-00	CÓDIGO: 1259
ENDEREÇO:	COLINAS	

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 Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARTICIPAR DO EVENTO 30 ANOS DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA: RECONHECENDO A ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE DO MARANHÃO, EM SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NA DATA DE 05 A 06 DE DEZEMBRO DE 2024, O	Liquido 500,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	500,00
-----------	-------------	---------------

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
500,00	500,00	500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	500,00
quinhentos reais *****	

DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 05/12/2024

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

DATA _____

EMITIDO EM	
DATA	VISTO

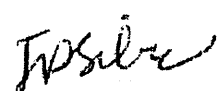
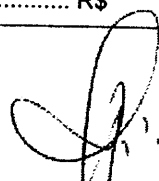
IVAN PRUDENCIO DA SILVA
IVAN PRUDENCIO DA SILVA
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento

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

FICHA: Nº: 160	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 1205024 Data: 05/12/2024	DADOS DO EMPENHO: Nº: 1205022 Data: 05/12/2024	TIPO:
--------------------------	--	---	-------

Credor..: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO	CNPJ: 438.068.483-00
Endereço:	CEP: 65690-000
Cidade..: COLINAS	Cod: 1259

IMPORTANCIA BRUTA DE	R\$	500,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE	R\$	500,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 05/12/2024	PAGUE-SE EM: 05/12/2024  IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 05/12/2024  JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---	---	---

HISTÓRICO
 CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARTICIPAR DO EVENTO 30 ANOS DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA: RECONHECENDO A ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE DO MARANHÃO, EM SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NA DATA DE 05 A 06 DE DEZEMBRO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE SECRETARIA DE SAUDE, 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	500,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14730-3		R\$ 500,00
Valor Líquido	500,00				

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **500,00**
 (quinhentos reais)

DATA: 05/12/2024

DOCUMENTO ANEXO

Credor..: **SOLIANE DA SILVA MONTEIRO**
 CNPJ/CPF: **438.068.483-00**



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 368 / 2024 - SEMUS

Colinas- MA, 03 de Dezembro de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 02 (duas) diárias, para a Sra. Soliane da Silva Monteiro, **para evento 30 ANOS DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA: RECONHECENDO A ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE DO MARANHÃO**, em São Luís - MA, no dia 05 e 06 de Dezembro 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 – 13.362-0
CPF:438.068.483-00
Banco do Brasil

Atenciosamente,

Rita Francisca Ribeiro Lúcio
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	Ofício Nº: 368
--	--	----------------

ILMO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

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): Soliane da Silva Monteiro	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Secretária Municipal de Saúde

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	para evento 30 ANOS DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA: RECONHECENDO A ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE DO MARANHÃO, em São Luís - MA, no dia 05 e 06 de Dezembro 2024.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas –MA/ São Luís - MA	05/12/2024	06/12/2024	

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
02	250,00	500,00		500,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 03/12/2024	Soliane da Silva Monteiro Secretária Municipal de Saúde CPF. 438.068.483-00	<i>Soliane da Silva Monteiro</i>

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Data: ___/___/___

Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.

Joana Lopes de Freitas Luz
Chefe de Gabinete
Colinas – MA



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Ofício Circular nº 298/2024 - GAB/SES

São Luís/MA, data da assinatura eletrônica.

Ilmo. Senhor (a)
Secretário (a) Municipal de Saúde

Assunto: Convite para o Encontro de Líderes: 30 ANOS DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA: RECONHECENDO A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE DO MARANHÃO

Senhor (a) Secretário (a),

Cumprimentando-o(a) cordialmente, e considerando a comemoração dos 30 anos de implantação da Estratégia Saúde da Família (ESF), como forma de celebrar essa trajetória de sucesso que tem proporcionado um cuidado integral e humanizado à população, transformando a forma como a saúde é pensada e vivenciada em nossas comunidades;

Considerando a importância e visando reconhecer o trabalho de excelência na Atenção Primária do Estado do Maranhão, por meio dos municípios que se destacaram nas políticas relacionadas à saúde da Família, saúde Bucal, saúde da Criança e do Adolescente, saúde do Adulto e Idoso, saúde da Mulher, saúde Mental, Álcool e outras drogas, Alimentação e Nutrição, atenção às IST/Aids e Hepatites Virais e atenção às Políticas da Equidade em Saúde.

Sirvo-me do presente para convidá-lo (a) a participar deste grande evento que acontecerá no dia 06 de dezembro de 2024, a partir das 19h, no Blue Tree Towers, Av. Avicenia, 1 - Calhau, em São Luís/MA, e que o convite seja estendido ao Coordenador (a) da Atenção Primária do seu município.

Diante do exposto, solicito a confirmação até o dia 20/11/2024 através do link abaixo, informo ainda que são disponibilizadas 02 (duas) vagas por município, uma para o Secretário (a) e outra para o Coordenador (a), sendo estas intransferíveis.

Link para confirmação: <https://forms.gle/BPqPwrApDUzGmCFL6>

Sem mais para o momento, disponibilizo o contato (98) 3194-6240 e e-mail: saps@saude.ma.gov.br, do Gabinete da Atenção Primária em Saúde.

Atenciosamente,

Tiago José Mendes Fernandes
Secretário de Estado da Saúde