



Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

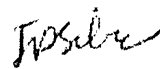
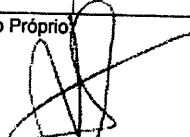
Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
• PREFEITO • VICE-PREFEITO	RS 350,00	RS 200,00	RS 500,00	RS 350,00	RS 650,00
• SECRETÁRIO MUNICIPAL • CHEFE DE GABINETE • PROCURADOR • CONTROLADOR • ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO	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

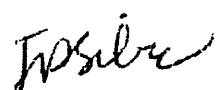
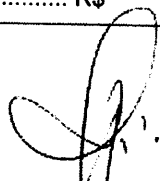
Art. 5º - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas todas as disposições em contrário.

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

Exercício: 2024

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 1205023
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: MARCIANO DE ALMEIDA CRUZ ASSUNÇÃO			
CNPJ/CPF: 603.259.323-10		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 COORDENADOR ATENÇÃO BÁSICA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.			
Documento Fiscal NOTA FISCAL Nº		Valor Total: 460,00	
Valor do documento por extenso: quatrocentos e sessenta reais * * * * *			
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários
Ficha: 160	Empenhado até a Data 38.340,00	Saldo Anterior: 3.660,00	Impctância: 460,00
Saldo Atual: 3.200,00			Reservado / Órgão de Controle:
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		
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	

FICHA: Nº: 160	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 1205025 Data: 05/12/2024	DADOS DO EMPENHO: Nº: 1205023 Data: 05/12/2024	TIPO:		
Credor.: MARCIANO DE ALMEIDA CRUZ ASSUNÇÃO		CNPJ: 603.259.323-10			
Endereço:		CEP: 65690-000			
Cidade.: COLINAS		Cod: 3212			
IMPORTANCIA BRUTA DE		R\$	460,00		
DESCONTOS.....		R\$	0,00		
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE		R\$	460,00		
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 COORDENADOR ATENÇÃO BÁSICA, 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	460,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14730-3		RR\$ 460,00
Valor Líquido	460,00				
RECIBO					
RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS		A IMPORTÂNCIA DE R\$		460,00	
(quatrocentos e sessenta reais)					
DATA: 05/12/2024					
DOCUMENTO ANEXO					
Credor.: MARCIANO DE ALMEIDA CRUZ ASSUNÇÃO					
CNPJ/CPF: 603.259.323-10					



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. 370 / 2024 - SEMUS

Colinas- MA, 03 de Dezembro de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 02 (duas) diária, para o Sr. Marciano de Almeida Cruz Assunção, **Para Evento 30 ANOS DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA: RECONHECENDO A ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE DO MARANHÃO.** em São Luís – MA, nos dias 05 e 06 Dezembro de 2024. Segue em anexo o pedido de Concessão de Diária.

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 – 17271-5
CPF:603.259.323-10
Banco do Brasil

Atenciosamente,

Rita Francisca Ribeiro Lúcio

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	Nº: 370
--	--	---------

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): Marciano de Almeida Cruz Assunção	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coordenador Atenção Básica

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, nos dias 05 e 06 Dezembro de 2024.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São João Patos /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	Subtotal		
02	230,00	460,00		460,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 03/12/2024	Marciano de Almeida Cruz Assunção Coordenador da atenção Básica CPF: 603.259.323-10	<i>Marciano de Almeida Cruz Assunção</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 Montejro</i> Soliane da Silva Montejro Secretária Municipal de Saúde Port. Nº. 33/2023 Colinas - MA