



Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

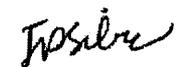
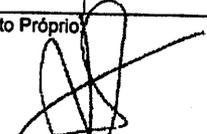
Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
* PREFEITO * VICE-PREFEITO	RS 350,00	RS 200,00	RS 500,00	RS 350,00	RS 650,00
* SECRETÁRIO MUNICIPAL * CHEFE DE GABINETE * PROCURADOR * CONTROLADOR * ASSESSOR DE RELAÇÕES * INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO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

Exercício: 2024

Tipo de Empenho: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>1212006</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		Ficha: <b>160</b>	Data da Emissão: <b>12/12/2024</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>LUCIANO ALVES DE CASTRO</b>				
CNPJ/CPF: <b>042.473.033-25</b>		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade:		CEP:	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, PARTICIPAR DE TREINAMENTO NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 16 A 21 DE DEZEMBRO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE AGENTE DE VIGILANCIA PATRIMONIAL, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal <b>NOTA FISCAL Nº</b>		Valor Total: <b>1.200,00</b>		
Valor do documento por extenso: <b>um mil e duzentos 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>36.640,00</b>	Saldo Anterior: <b>5.360,00</b>	Importância: <b>1.200,00</b>	Saldo Atual: <b>4.160,00</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: Em: <b>12/12/2024</b>		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio Em: <b>12/12/2024</b>		
 <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  
1212006/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	<b>1</b>	FICHA: 160	DATA: 12/12/2024	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	----------	------------	------------------	----------------

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

NOME: LUCIANO ALVES DE CASTRO	042.473.033-25	CÓDIGO: 3792
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 Proprios do Municipio	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARTICIPAR DE TREINAMENTO NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NO PERIODO DE 16 A 21 DE DEZEMBRO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE AGENTE	Liquido <b>1.200,00</b> Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>1.200,00</b>
----	-------------	-----------------

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
1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00

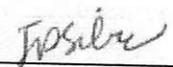
**VALOR A SER PAGO R\$** 1.200,00  
 um mil e duzentos reais \*\*\*\*\*

DESCONTOS	
-----------	--

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	<b>0,00</b>
---------------------------	-------------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 12/12/2024

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

EMITIDO EM	 IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento
DATA _____ VISTO _____	

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: Nº: 160	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 1212003      Data: 12/12/2024	DADOS DO EMPENHO: Nº: 1212006      Data: 12/12/2024	TIPO:
-------------------	---	--	-------

Credor.: LUCIANO ALVES DE CASTRO

CNPJ: 042.473.033-25

Endereço:

CEP:

Cidade..:

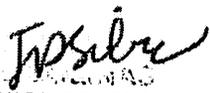
Cod: 3792

IMPORTANCIA BRUTA DE .....	R\$	1.200,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....	R\$	1.200,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM:  
12/12/2024

PAGUE-SE EM:  
12/12/2024

PAGO EM:  
12/12/2024

  
IVAN PRUDENCIO DA SILVA  
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento

  
JALDO HENRIQUE PEREIRA  
SECRETARIA DE FINANÇAS

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM DO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DECAPACITAÇÃO EM MANEJO CLINICO DA TUBEROLOSE EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES" EM SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NA DATA DE 11 A 12 DE JULHO 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	1.200,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	175-9		RR\$ 1.200,00
Valor Líquido	1.200,00				

RECIBO

RECEBI DA PREFEITURA DE COLINAS

A IMPORTÂNCIA DE R\$

1.200,00

(um mil e duzentos reais) .....

DATA: 12/12/2024

DOCUMENTO ANEXO

Credor.: LUCIANO ALVES DE CASTRO  
CNPJ/CPF: 042.473.033-25





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

Ofício nº 944/2024

Colinas - MA, 12 de dezembro de 2024.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa. a concessão de 06 (seis) diárias no valor total de R\$ 1.200,00 (Mil e duzentos reais), para o Sr **LUCIANO ALVES DE CASTRO**, Agente de Vigilância Patrimonial, participar de Treinamento na cidade de São Luis – MA, no período de 16 à 21 de dezembro 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: 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. 22.210-0  
Banco do Brasil

Atenciosamente,

*Rogério Lima da Costa*  
Secretário Municipal de Adm. Geral  
PORTARIA 7/2021

\_\_\_\_\_  
*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 DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO</b>	<b>Nº: 944</b>
---	---	----------------

**ILMO. SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL**  
Solicitamos autorizar a concessão de diária para o funcionário a seguir qualificado para viagem à São Luis – MA.

**DADOS DO FUNCIONÁRIO**

<b>Nome do (a) Servidor (a): LUCIANO ALVES DE CASTRO</b>	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação: Secretaria Municipal de Saúde</b>	<b>Cargo/Função: Agente de Vigilância Patrimonial</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	16/12/2024	21/12/2024	XX

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
06	200,00	1.200,00		1.200,00

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

Local e Data	Requerente	De acordo Secretário
Colinas – MA 12/12/2024	CPF. 042.473.033-25	<i>Luciano Alves de Castro</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> Secretário de Adm. Geral <i>Rogério Lima da Costa</i> Secretário Mun. de Adm. Geral 2024/12/16