

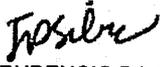
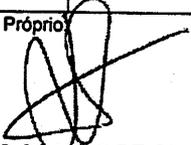
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

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: 1112007	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 160	Data da Emissão: 12/11/2024	
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: ALESSANDRO ROSSI LIMA DA SILVA				
CNPJ/CPF: 466.567.823-53		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 NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL NO MUNICÍPIO SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 06 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 18/11 A 23/11 DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE VETERINÁRIO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.				
Documento Fiscal NOTA FISCAL Nº		Valor Total: 1.200,00		
Valor do documento por extenso: um mil e duzentos reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 160	Empenhado até a Data: 35.440,00	Saldo Anterior: 6.560,00	Importância: 1.200,00	Saldo Atual: 5.360,00
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				Reservado / Orgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 12/11/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 12/11/2024		
 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
1112007/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 160	DATA: 12/11/2024	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	----------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 12/11/2024
---------------------	---------------------------	------------------------

NOME: ALESSANDRO ROSSI LIMA DA SILVA	466.567.823-53	CÓDIGO: 3120
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 Próprios do Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL NO MUNICÍPIO SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 06 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 18/11 A 23/11 DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE VETERINÁRIO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.	Liquido 1.200,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	1.200,00
----	-------------	-----------------

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
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	
-----------	--

TOTAL DE DESCONTOS	0,00
---------------------------	-------------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 12/11/2024

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

EMITIDO EM _____
DATA _____ VISTO _____

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

DESPESA PAGA EM			
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

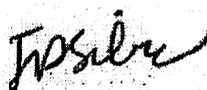
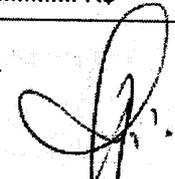
RECIBO
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO
NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

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: 1112019 Data: 12/11/2024	Nº: 1112007 Data: 12/11/2024			
Credor..: ALESSANDRO ROSSI LIMA DA SILVA		CNPJ: 466.567.823-53			
Endereço:		CEP: 65690-000			
Cidade..: COLINAS		Cod: 3120			
IMPORTANCIA BRUTA DE R\$		1.200,00			
DESCONTOS..... R\$		0,00			
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$		1.200,00			
LIQUIDADADA A DESPESA EM: 12/11/2024	PAGUE-SE EM: 12/11/2024	PAGO EM: 12/11/2024			
	 IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	 JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS			
HISTÓRICO CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL NO MUNÍCIPIO SAO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 06 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 18/11 A 23/11 DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE VETERINÁRIO, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM 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\$		
(um mil e duzentos reais) *****			1.200,00		
DATA: 12/11/2024					
DOCUMENTO ANEXO					
Credor..: ALESSANDRO ROSSI LIMA DA SILVA					
CNPJ/CPF: 466.567.823-53					



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

Ofício nº 833/2024

Colinas - MA, 12 de novembro 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 a Sr. **ALESSANDRO ROSSI LIMA DA SILVA**, Veterinário, viajar à São Luis, no período de 18 à 23 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 – 5789-4
C/C – 15.734-1
Banco do Brasil

Atenciosamente,

Rogério Lima da Costa
Secretário Municipal 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A SERVIÇO	833
---	--	------------

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

Nome do (a) Servidor (a): ALESSANDRO ROSSE LIMA DA SILVA	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Veterinário

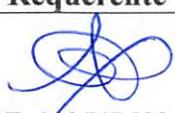
DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Trecho da Viagem Colinas – São Luis/Ma	18/11/2024	23/11/2024	XX

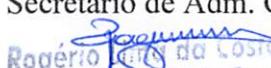
VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
6	200,00	1.200,00		1.200,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	De acordo Secretário
Colinas – MA 12/11/2024	 CPF. 466.567.823-53	

DESPACHO DO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO GERAL

Data: ___/___/___	
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	Rogério Lima da Costa Secretário de Adm. Geral  Secretário Mun. de Adm. Geral PORTARIA 7/2024