

Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

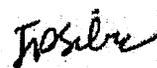
Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
• PREFEITO • VICE-PREFEITO	R\$ 350,00	R\$ 200,00	R\$ 500,00	R\$ 350,00	R\$ 650,00
• SECRETÁRIO MUNICIPAL • CHEFE DE GABINETE • PROCURADOR • CONTROLADOR • ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO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

Exercício: 2024

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo N°:	N° Empenho: 1018010
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 160	Data da Emissão: 18/10/2024
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: GABRIELA BARBOSA E SOUSA			
CNPJ/CPF: 062.449.993-63		Inscrição Estadual/RG:	
Endereço:		Telefone:	
Cidade:		CEP:	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, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NA DATA DE 21 A 25 DE OUTUBRO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADORA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.			
Documento Fiscal NOTA FISCAL N°		Valor Total: 1.000,00	
Valor do documento por extenso: um mil reais *****			
Modalidade da Licitação: DISPENSA	N° Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários
Ficha: 160	Empenhado até a Data: 29.780,00	Saldo Anterior: 12.220,00	Importância: 1.000,00 Saldo Atual: 11.220,00
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: 18/10/2024		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio Em: 18/10/2024	
 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
1018010/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 160	DATA: 18/10/2024	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/10/2024
----------------------------	----------------------------------	-------------------------------

NOME: GABRIELA BARBOSA E SOUSA	062.449.993-63	CÓDIGO: 3679
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, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 05 DIÁRIAS, NA DATA DE 21 A 25 DE OUTUBRO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADORA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.	Liquido 1.000,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	1.000,00
----	-------------	-----------------

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
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **1.000,00**
um mil reais *****

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 18/10/2024

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

DATA _____

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____

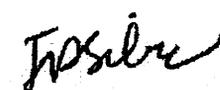
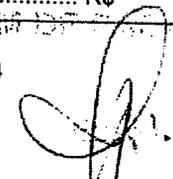
IVSILVA
IVAN PRUDENCIO DA SILVA
Assessor de Relações Instituc. e Planejamento

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

FICHA: Nº: 160	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 1018051 Data: 18/10/2024	DADOS DO EMPENHO: Nº: 1018010 Data: 18/10/2024	TIPO:
-------------------	---	--	-------

Credor.: GABRIELA BARBOSA E SOUSA
Endereço:
Cidade...:
CNPJ: 062.449.993-63
CEP:
Cod: 3679

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

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 18/10/2024	PAGUE-SE EM: 18/10/2024  IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 18/10/2024  JALDO HENRIQUE PEREIRA 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 21 A 25 DE OUTUBRO DE 2024, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADORA, 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	11298-4		RR\$ 1.000,00
Valor Líquido	1.000,00				

RECIBO
RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.000,00
(um mil reais)

DATA: 18/10/2024

DOCUMENTO ANEXO

Credor.: GABRIELA BARBOSA E SOUSA
CNPJ/CPF: 062.449.993-63

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM COLINAS -CIDE
Agência	1312-9
Conta corrente	11298-4

Creditado

Nome	GABRIELA BARBOSA E SOUSA
Agência	1312-9
Conta corrente	41011-X
Valor	1.000,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA	18/10/2024 15:34:04
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARFOSO	18/10/2024 15:42:01

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 754/2024

Colinas - MA, 17 de outubro de 2024.

Senhor Secretário,

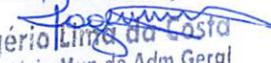
Venho pelo presente solicitar a V. Sa. a concessão de 05 (cinco) diárias no valor total de R\$ 1.000,00 (Cinco reais), para a Sra. **Gabriela Barbosa e Sousa**, Coordenadora, viajar à São Luis, no período de 21 à 25 de outubro de 2024. Segue anexo o pedido de Concessão de Diárias.

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 – 41011-X
Banco do Brasil

Atenciosamente,


Rogério Lima da Costa
Secretário Mun. 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO	PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA PARA VIAGEM A SERVIÇO	754
---	--	------------

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): Gabriela Barbosa e Sousa	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coordenadora

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Recho da Viagem Colinas – São Luis/Ma	21/10/2024	25/10/2024	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 FINANÇAS

Local e Data	Requerente	De acordo Secretário
Colinas – MA 17/10/2024	CPF. 062.449.993-63	<i>Gabriela Barbosa</i>

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 <i>Rogério Lima da Costa</i> Secretário Mun. de Adm. Geral PORTARIA 7/2021