



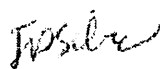
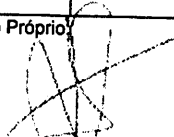
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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 * ACESSOR 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

Tipo de Empenho: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>211004</b>
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		Ficha: <b>159</b>	Data da Emissão: <b>11/02/2025</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>ANTONIO AUGUSTO MOREIRA LIMA JUNIOR</b>			
CNPJ/CPF: <b>031.707.833-00</b>		Inscrição Estadual/RG:	
Endereço:		Telefone:	
Cidade:		CEP:	UF: <b>MA</b>
Descrição do Empenho: <b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM:                  CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DESTA SECRETARIA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 11 A 14/02/2025, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE FARMACEUTICO, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.</b>			
Documento Fiscal			Valor Total: <b>800,00</b>
Valor do documento por extenso: <b>oitocentos reais</b> *****			
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatório	<b>PROCESSO</b>	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>
Ficha: <b>159</b>	Empenhado até a Data: <b>7.360,00</b>	Saldo Anterior: <b>14.640,00</b>	Importância: <b>800,00</b>
			Saldo Atual: <b>13.840,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:			Reservado / Órgão de Controle:
<b>05</b>	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		
<b>10</b>	Saúde		
<b>122</b>	Administração Geral		
<b>2060</b>	Gestão da Secretaria Municipal de Saúde		
<b>2030</b>	Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde		
	<b>3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL</b>		
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: <b>11/02/2025</b>		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio Em: <b>11/02/2025</b>	
 <b>IVAN PRUDENCIO DA SILVA</b> ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA		 <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  
211004 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 159	DATA: 11/02/2025	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/02/2025
---------------------	------------	------------------------

NOME: ANTONIO AUGUSTO MOREIRA LIMA JUNIOR	031.707.833-00	CÓDIGO: 2075
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 NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DESTA SECRETARIA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 11 A 14/02/2025, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE FARMACEUTICO, CONFORME	Liquido <b>800,00</b> Desconto <b>0,00</b>

OR	<b>SOMA</b>	<b>800,00</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
800,00	800,00	800,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** **800,00**  
oitocentos reais \*\*\*\*\*

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

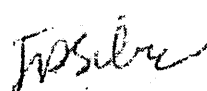
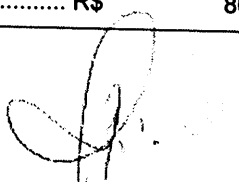
LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 11/02/2025

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

EMITIDO EM \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_ VISTO \_\_\_\_\_  
IVAN PRUDENCIO DA SILVA  
ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA

DESPESA PAGA EM			
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

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

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: <b>159</b>	Nº: <b>227310</b> Data: <b>11/02/2025</b>	Nº: <b>211004</b> Data: <b>11/02/2025</b>	
Credor...: <b>ANTONIO AUGUSTO MOREIRA LIMA JUNIOR</b>		CNPJ: <b>031.707.833-00</b>	
Endereço:		CEP:	
Cidade...:		Cod: <b>2075</b>	
IMPORTANCIA BRUTA DE ..... R\$ <b>800,00</b> DESCONTOS..... R\$ <b>0,00</b> IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... R\$ <b>800,00</b>			
LIQUIDADADA A DESPESA EM: 11/02/2025	PAGUE-SE EM: 11/02/2025	PAGO EM: 11/02/2025	
	 IVAN PRUDENCIO DA SILVA CHEFE DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLAN	 JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS	
<b>HISTÓRICO</b>			
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, PARA TRATAR DE ASSUNTOS DESTA SECRETARIA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 04 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 11 A 14/02/2025, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE FARMACEUTICO, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.			
<b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b>			
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		
<b>CONTROLE DE PAGAMENTO</b>			
Valor Bruto	800,00	Banco	Conta
		001	14618-8
			Valor R\$ <b>RR\$ 800,00</b>
Valor Líquido	800,00		
<b>RECIBO</b>			
RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS		A IMPORTÂNCIA DE R\$	
(oitocentos reais) .....		<b>800,00</b>	
DATA: 11/02/2025			
<b>DOCUMENTO ANEXO</b>			
Credor...: <b>ANTONIO AUGUSTO MOREIRA LIMA JUNIOR</b>			
CNPJ/CPF: <b>031.707.833-00</b>			



---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome PM COLINAS -SNA  
Agência 1312-9  
Conta corrente 14618-8

**Creditado**

Nome ANTONIO AUGUSTO MOREIRA L  
Agência 1312-9  
Conta corrente 22293-3  
Valor 800,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	11/02/2025 16:51:04
	JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA	11/02/2025 16:51:26

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA.



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.68 / 2025 - SEMUS

Colinas- MA, 10 de fevereiro de 2025.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 04 (Quatro) diárias, para o Sr. **ANTONIO AUGUSTO MOREIRA LIMA JÚNIOR** para tratar de assuntos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Colinas na FEME, em São Luís – MA, nos dias 11,12,13 e 14 de fevereiro de 2025. 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 – 22293-3  
CPF:031707833-00  
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: 68
--	--	--------

**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**

<b>Nome do (a) Servidor (a): ANTONIO AUGUSTO MOREIRA LIMA JÚNIOR</b>	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação: Secretaria Municipal de Saúde</b>	<b>Cargo/Função: Farmacêutico</b>

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

<b>Finalidade da Viagem</b>	para tratar de assuntos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Colinas na FEME, em São Luís – MA, nos dias 11,12,13 e 14 de fevereiro de 2025.		
<b>Trecho da Viagem</b>	<b>Data Prevista de Saída</b>	<b>Data Prevista de Retorno</b>	<b>Meio de Transporte</b>
Colinas – São Luís/MA	11/02/2025	14/02/2025	Ônibus

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
04	200,00	800,00		800,00

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

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 10/02/2025	 Antônio Augusto Moreira Lima Júnior Farmacêutico CPF. 031.707.833-00

**DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	 <b>Soliane da Silva Monteiro Silva</b> Secretária Municipal de Saúde Port. Nº. 002/2025 Colinas - MA