



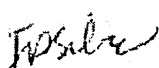
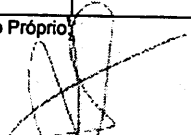
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

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 630,00	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: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 124006
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 159	Data da Emissão: 24/01/2025
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: JOSE DA GUIA FREITAS CUNHA			
CNPJ/CPF: 745.586.413-20		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, NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, PARA PARTICIPAR DE UMA REUNIAO ORDINARIA DA CIB/MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 23 E 24/01/2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.			
Documento Fiscal			Valor Total: 460,00
Valor do documento por extenso: quatrocentos e sessenta reais *****			
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatorio	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários
Ficha: 159	Empenhado até a Data: 1.925,00	Saldo Anterior: 20.075,00	Saldo Atual: 19.615,00
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 / Órgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 24/01/2025		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 24/01/2025	
 IVAN PRUDENCIO DA SILVA ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA		 BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9	

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

06113682/0001-25

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
124006 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 159	DATA: 24/01/2025	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/01/2025
---------------------	------------	------------------------

NOME: JOSE DA GUIA FREITAS CUNHA	745.586.413-20	CÓDIGO: 366
ENDEREÇO:	COLINAS	

FONTE 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, NA CIDADE DE SAO LUÍS-MA, PARA PARTICIPAR DE UMA REUNIAO ORDINARIA DA CIB/MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 23 E 24/01/2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME	Liquido 460,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	460,00
----	-------------	---------------

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
460,00	460,00	460,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **460,00**
 quatrocentos e sessenta reais *****

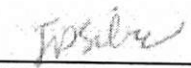
DESCONTOS	
-----------	--

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 24/01/2025

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

 DATA

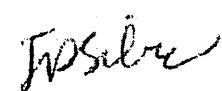
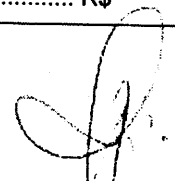
EMITIDO EM	
DATA	VISTO

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: 159	Nº: 227121 Data: 24/01/2025	Nº: 124006 Data: 24/01/2025	
Credor.: JOSE DA GUIA FREITAS CUNHA		CNPJ: 745.586.413-20	
Endereço:		CEP: 65690-000	
Cidade.: COLINAS		Cod: 366	
		IMPORTANCIA BRUTA DE R\$ 460,00 DESCONTOS..... R\$ 0,00 IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$ 460,00	
LIQUIDADA A DESPESA EM: 24/01/2025	PAGUE-SE EM: 24/01/2025	PAGO EM: 24/01/2025	
	 IVAN PRUDENCIO DA SILVA CHEFE DE RELACIONES INSTITUCIONAIS E PLAN	 JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS	
HISTÓRICO			
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, NA CIDADE DE SAO LUÍS-MA, PARA PARTICIPAR DE UMA REUNIAO ORDINARIA DA CIB/MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 23 E 24/01/2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA DE SAÚDE, 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	460,00	Banco	Conta
		001	14618-8
			Valor R\$ RR\$ 460,00
Valor Líquido	460,00		
RECIBO			
RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS		A IMPORTÂNCIA DE R\$ 460,00	
(quatrocentos e sessenta reais) ***** *****			
DATA: 24/01/2025			
DOCUMENTO ANEXO			
Credor.: JOSE DA GUIA FREITAS CUNHA			
CNPJ/CPF: 745.586.413-20			

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	JOSE GUIA F CUNHA
Agência	1312-9
Conta corrente	27230-2
Valor	460,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB529848JALDO HENRIQUE PEREIRA	24/01/202520:02:41
	JB633554IVAN PRUDENCIO DA SILVA	24/01/202520:04:40

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. 35/2025 - SEMUS

Colinas- MA, 23 de janeiro de 2025.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de (02) duas diárias, para o Sr. **José da Guia Freitas da Cunha, participar da Reunião Ordinária da CIB/MA.** em São Luís – MA, no período de 23 e 24 de janeiro 2025. 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: Fundo Municipal de Saúde de Colinas
PROJETO ATIVIDADE: Fundo Municipal de Saúde de Colinas
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 1312-9
C/C – 27.230-2
CPF: 745.586.413-20
Banco do Brasil

Atenciosamente,

Rita Francisca Ribeiro Lucio

Rita Francisca Ribeiro Lucio
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: 35
--	--	--------

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): Jose da Guia Freitas da Cunha	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Assistente administrativo

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	participar da Reunião Ordinária da CIB/MA. em São Luís – MA, no período de 23 e 24 de janeiro 2025.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luís/MA	23/01/2025	23/01/2025	

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
2	230,00	460,00		460,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 23/05/2025	José da Guia Freitas da Cunha CPF: 745.586.413-20	

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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