



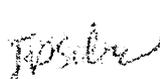
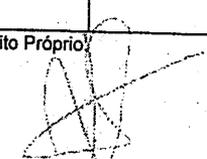
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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

Tipo de Empenho: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>311004</b>
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		Ficha: <b>159</b>	Data da Emissão: <b>11/03/2025</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>SOLIANE DA SILVA MONTEIRO</b>			
CNPJ/CPF: <b>438.068.483-00</b>		Inscrição Estadual/RG:	
Endereço:		Telefone:	
Cidade: <b>COLINAS</b>		CEP: <b>65690-000</b>	UF: <b>MA</b>
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, PARA ACOLHIMENTO DOS GESTORES MUNICIPAIS DE SAÚDE DO ESTADO DO MARANHÃO NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 12 E 14 DE MARÇO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.			
Documento Fiscal			Valor Total: <b>750,00</b>
Valor do documento por extenso: <b>setecentos e cinquenta 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>12.700,00</b>	Saldo Anterior: <b>9.300,00</b>	Saldo Atual: <b>8.550,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:			Reservado / Orgão 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: 11/03/2025		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio Em: 11/03/2025	
 <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  
311004 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: T59	DATA: 11/03/2025	REQUISIÇÃO Nº
-----------------------	---	------------	------------------	---------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/03/2025
---------------------	------------	------------------------

NOME: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO	438.068.483-00	CÓDIGO: 1024
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, PARA ACOLHIMENTO DOS GESTORES MUNICIPAIS DE SAÚDE DO ESTADO DO MARANHÃO NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 12 E 14 DE MARÇO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE	Liquido 750,00 Desconto 0,00

OR	<b>SOMA</b>	<b>750,00</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
750,00	750,00	750,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** 750,00  
setecentos e cinquenta reais \*\*\*\*\*

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 11/03/2025

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

EMITIDO EM \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ VISTO \_\_\_\_\_

*Ivan Prudencio da Silva*  
**IVAN PRUDENCIO DA SILVA**  
ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLANEJA

DESPESA PAGA EM				RECIBO
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	
				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME: \_\_\_\_\_  
CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

FICHA:		DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:		DADOS DO EMPENHO:		TIPO:
Nº: 159	Nº: 227705	Data: 11/03/2025	Nº: 311004	Data: 11/03/2025		

**Credor..: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO** **CNPJ: 438.068.483-00**  
**Endereço:** **CEP: 65690-000**  
**Cidade..: COLINAS** **Cod: 1024**

IMPORTANCIA BRUTA DE .....	R\$	750,00
DESCONTOS .....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....	R\$	750,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 11/03/2025	PAGUE-SE EM: 11/03/2025  <i>Josilva</i> IVAN PRUDENCIO DA SILVA CHEFE DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLAN	PAGO EM: 11/03/2025  <i>Jaldo</i> JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---	--	--

**HISTÓRICO**  
 CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA ACOLHIMENTO DOS GESTORES MUNICIPAIS DE SAÚDE DO ESTADO DO MARANHÃO NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 12 E 14 DE MARÇO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.

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\$
750,00	001	19161-2		RR\$ 750,00
Valor Líquido				750,00

**RECIBO**

RECEBI DA PREFEITURA DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **750,00**  
 (setecentos e cinquenta reais) .....

DATA: 11/03/2025

**DOCUMENTO ANEXO**

Credor..: **SOLIANE DA SILVA MONTEIRO**  
 CNPJ/CPF: **438.068.483-00**



---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

Nome IPM COLINAS  
Agência 1312-9  
Conta corrente 19161-2

**Creditado**

Nome SOLIANE DA SILVA MONTEIRO  
Agência 1312-9  
Conta corrente 13362-0  
Valor 750,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA 11/03/2025 16:14:05  
JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA 11/03/2025 16:15:38

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 123/ 2025 - SEMUS

Colinas- MA, 11 de março de 2025.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 03 (três) diárias, para a Sra. Soliane da Silva Monteiro, **Para Acolhimento dos Gestores Municipais de Saúde do Estado do Maranhão**, em São Luís - MA, nos dias 12,13 e 14 de março 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: 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 – 13.362-0  
CPF:438.068.483-00  
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	Ofício Nº: 123
--	--	----------------

**ILMO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS**

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): Soliane da Silva Monteiro</b>	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação: Secretaria Municipal de Saúde</b>	<b>Cargo/Função: Secretária Municipal de Saúde</b>

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

<b>Finalidade da Viagem</b>	<b>Para Acolhimento dos Gestores Municipais de Saúde do Estado do Maranhão, em São Luís - MA, nos dias 12,13 e 14 de março 2025.</b>		
<b>Trecho da Viagem</b>	<b>Data Prevista de Saída</b>	<b>Data Prevista de Retorno</b>	<b>Meio de Transporte</b>
Colinas –MA/ São Luís - MA	12/03/2025	14/03/2025	

**VALORES SOLICITADOS**

<b>Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)</b>			<b>Veículo Próprio (Art. 5º)</b>	<b>Valor Total A Receber</b>
<b>Quantidade</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Sub-Total</b>		
03	250,00	750,00		750,00

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

<b>Local e Data</b>	<b>Requerente</b>	
Colinas – MA 11/03/2025	<b>Soliane da Silva Monteiro</b> Secretária Municipal de Saúde CPF. 438.068.483-00	<i>Soliane da Silva Monteiro</i> <i>Soliane da Silva Monteiro</i>

**DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS**

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.

**Álvaro Lima Pereira**  
Chefe de Gabinete  
Colinas – MA

*Álvaro Lima Pereira*

**Ofício COSEMS/MA 128/2025**

**São Luís (MA), 07 de março de 2025.**

**V.S.ª Secretários (as) Municipais de Saúde**

**Assunto:** Convite - Acolhimento dos Gestores Municipais de Saúde do Estado do Maranhão

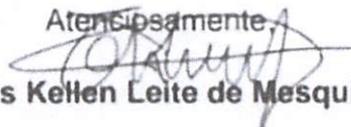
O Conselho de Secretários Municipais de Saúde do Estado do Maranhão – COSEMS/MA, vem por meio deste convidar Vossa Senhoria para **participar do Seminário de Acolhimento dos Gestores Municipais de Saúde do Estado do Maranhão, a ser realizado no dia 13 de março de 2025**, no Rio Poty Hotel, localizado na Av. dos Holandeses, 2/5 - Quadra 32 - Ponta D'Areia, São Luís - MA, 65071-380.

Durante o seminário, serão abordados temas de grande relevância para o fortalecimento da gestão municipal e a melhoria do Sistema Único de Saúde – SUS. **(segue anexo a programação)**

Informamos ainda que o evento proporcionará um espaço de diálogo e troca de experiências entre os gestores, visando superar desafios e promover ações eficazes na área da saúde.

Certo de poder contar com sua presença, reiteramos o convite e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



**Thais Kellen Leite de Mesquita**  
Presidente do COSEMS/MA

# PROGRAMAÇÃO

8h

## Credenciamento

Por Região de Saúde (CIR) e coffee break

9h

## Abertura

Boas vindas e composição de mesa

9h30

## O papel do CONASEMS e do COSEMS na construção do SUS

Palestrantes:

Presidente do CONASEMS, Hisham Hamida

Presidente do COSEMS-MA, Thais Kellen de Mesquita

10h30

## Governança e Relações Interfederativas no SUS

Palestrante: Técnico(a) do Ministério da Saúde

11h30

## A Importância do Plano Municipal de Saúde na Gestão do SUS

Palestrante: Promotora de Justiça do Estado do Maranhão, Glória Mafra

12h

Almoço

14h

## Novo modelo de financiamento da APS

Palestrante: Assessora Técnica do CONASEMS, Marcela Alvarenga

15h

## Perspectivas da Política de Atenção Primária e Vigilância em Saúde

Palestrante: Secretária Adjunta da SES/MA, Déborah Campos

15h30

## Planejamento Regional Integrado (PRI) e Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)

Palestrantes:

Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão (SES-MA)

Vice-presidente do COSEMS-MA, Cristina Oeiras

17h30

## Encerramento - Momento de confraternização

Celebração com todos os Secretários e Secretárias de Saúde do Maranhão, com música ao vivo e coffee break



Ofício COSEMS-MA nº 133/2025

São Luís (MA), 11 de março de 2025.

V.S.ª Secretários (as) Municipais de Saúde

Assunto: Reunião Ordinária da CIB/março.

Prezados (as),

Sirvo-me do presente, nos termos do Art. 11 do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/MA, para informar que a 3ª Reunião será realizada no dia 14 de março de 2025, às 09h00min, no auditório da Secretaria de Estado da Saúde - SES, localizado na Av. Prof. Carlos Cunha - Jaracaty, São Luís – MA.

Thais Kellen Leite de Mesquita  
Presidente do COSEMS/MA



Av. Jerônimo de Albuquerque,  
Casa do Trabalhador 5/N, Calhau  
Ala Azul, 2º Piso, Sala 01 - CEP: 65074-22  
CNPJ: 006003960/0001-46

Email: [contato@cosemsma.org.br](mailto:contato@cosemsma.org.br)  
Instagram: [cosems\\_ma](https://www.instagram.com/cosems_ma)  
Site: [cosemsma.org.br](http://cosemsma.org.br)  
Tel.: 98 3227-0911