



Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

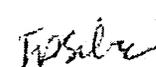
Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
• PREFEITO • VICE-PREFEITO	R\$ 350,00	R\$ 200,00	R\$ 500,00	R\$ 350,00	R\$ 650,00
• SECRETÁRIO MUNICIPAL • CHEFE DE GABINETE • PROCURADOR • CONTROLADOR • ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO	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: 2025

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 326004
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 159	Data da Emissão: 26/03/2025
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: MARIA JOSEANE DOS SANTOS SILVA			
CNPJ/CPF:		Inscrição Estadual/RG:	
Endereço:		Telefone:	
Cidade:		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 PARA REUNIÃO DE COORDENADORES: "SAÚDE MENTAL SE CONSTRÓI TODOS OS DIAS" NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA DE 26 DE MARÇO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDEANDORA DO CAPS, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.			
Documento Fiscal			Valor Total: 230,00
Valor do documento por extenso: duzentos e trinta reais *****			
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 159	Empenhado até a Data: 16.250,00	Saldo Anterior: 5.750,00	Saldo Atual: 230,00 5.520,00
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: 26/03/2025		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio Em: 26/03/2025	
 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
326004 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 159	DATA: 26/03/2025	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/03/2025
----------------------------	------------	------------------------

NOME: **MARIA JOSEANE DOS SANTOS SILVA** CÓDIGO: 1587
 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 PARA REUNIÃO DE COORDENADORES: "SAÚDE MENTAL SE CONSTRÓI TODOS OS DIAS" NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA DE 26 DE MARÇO DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O	Liquido 230,00 Desconto 0,00

OR **SOMA** **230,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 05 3.3.90.14.00 10.122.2060.2030.0000	PODER EXECUTIVO DE COLINAS 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
230,00	230,00	230,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **230,00**
 duzentos e trinta reais *****

DESCONTOS	TOTAL DE DESCONTOS
	0,00

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 26/03/2025

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

EMITIDO EM _____ DATA _____ VISTO _____

IVSILVA
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: _____

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

PRAÇA DIAS CARNEIRO 402
 CNPJ: 06.113.682/0001-25

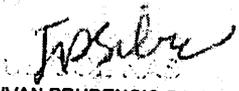
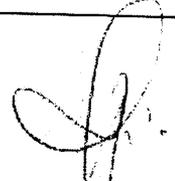
ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: **2025**

FICHA: Nº: 159	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 227984 Data: 26/03/2025	DADOS DO EMPENHO: Nº: 326004 Data: 26/03/2025	TIPO:
-------------------	--	---	-------

Credor.: **MARIA JOSEANE DOS SANTOS SILVA** CNPJ:
 Endereço:
 Cidade...: CEP: 65690-000
 Cod: 1587

IMPORTANCIA BRUTA DE R\$ 230,00
 DESCONTOS..... R\$ 0,00
 IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$ 230,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 26/03/2025	PAGUE-SE EM: 26/03/2025  IVAN PRUDENCIO DA SILVA CHEFE DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLAN	PAGO EM: 26/03/2025  JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---	---	---

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL PARA REUNIÃO DE COORDENADORES: "SAÚDE MENTAL SE CONSTRÓI TODOS OS DIAS" NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 01 DIÁRIA, NA DATA DE 26 DE MARÇO DE 2025, A SERVIDORA OCÚPA O CARGO DE COORDEANDORA DO CAPS, 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	230,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	14818-8		RR\$ 230,00
Valor Líquido	230,00				

RECIBO

RECEBI DA PREFEITURA DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **230,00**
 (duzentos e trinta reais)

DATA: 26/03/2025

DOCUMENTO ANEXO

Credor.: **MARIA JOSEANE DOS SANTOS SILVA**
 CNPJ/CPF:

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARIA JOSEANE S SILVA
Agência 1312-9
Conta corrente 13403-1
Valor 230,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	26/03/2025 18:01:26
	JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA	26/03/2025 18:06:56

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. 146 /2025 - SEMUS

Colinas- MA, 25 de março de 2025.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de (01) uma diária, para a Sra. Maria Joseane dos Santos Silva, **Convite para reunião de coordenadores: “Saúde Mental se Constrói Todos os Dias”**. São Luís – MA, no período de 26 de março de 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 – 13403-1
CPF: 827.889.523-68
Banco do Brasil

Atenciosamente,

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: 146
--	--	---------

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): Maria Joseane dos Santos Silva	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coordenadora do CAPS

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Convite para reunião de coordenadores: “Saúde Mental se Constrói Todos os Dias”. São Luís – MA, no período de 26 de março de 2025.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luís /MA	26/03/2025	26/03/2025	

VALORES SOLICITADOS

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

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 25/03/2025	Maria Joseane dos Santos Silva CPF: 827.889.523-68	<i>maria joseane dos Santos Silva</i>

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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