

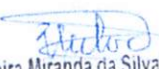


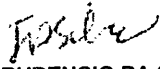
Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

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

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 402005	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 159	Data da Emissão: 02/04/2025	
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: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO				
CNPJ/CPF: 438.068.483-00		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, PARA PARTICIPAR DE OFICINA REGIONAL DE CONSTRUÇÃO DE PLANOS DE AÇÃO REGIONAL - PRI/MA, NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 03 A 04 DE ABRIL DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.				
Documento Fiscal		Valor Total: 500,00		
Valor do documento por extenso: quinhentos reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 159	Empenhado até a Data: 23.075,00	Saldo Anterior: 28.925,00	Importância: 500,00	Saldo Atual: 28.425,00
DADOS ORÇAMENTÁRIOS:				Reservado / Orgão 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: 02/04/2025		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 02/04/2025		
 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
402005 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 159	DATA: 02/04/2025	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/04/2025
---------------------	------------	------------------------

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 Proprios do Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE OFICINA REGIONAL DE CONSTRUÇÃO DE PLANOS DE AÇÃO REGIONAL - PRIMA, NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 03 A 04 DE ABRIL DE 2025, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE	Liquido 500,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	500,00
----	-------------	---------------

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
500,00	500,00	500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	500,00
quinhentos reais *****	

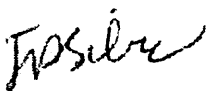
DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM	02/04/2025
--------------------------	------------

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

FICHA:		DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:		DADOS DO EMPENHO:		TIPO:							
Nº: 159		Nº: 228706		Data: 02/04/2025		Nº: 402005		Data: 02/04/2025					
Credor...: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO						CNPJ: 438.068.483-00							
Endereço:						CEP: 65690-000							
Cidade...: COLINAS						Cod: 1024							
IMPORTANCIA BRUTA DE R\$										500,00			
DESCONTOS..... R\$										0,00			
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$										500,00			
LIQUIDADA A DESPESA EM: 02/04/2025				PAGUE-SE EM: 02/04/2025				PAGO EM: 02/04/2025					
				 IVAN PRUDENCIO DA SILVA RESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E PLAN				 JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS					
HISTÓRICO													
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, PARA PARTICIPAR DE OFICINA REGIONAL DE CONSTRUÇÃO DE PLANOS DE AÇÃO REGIONAL - PRI/MA, NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 03 A 04 DE ABRIL 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				500,00		Banco		Conta		Cheque		Valor R\$	
						001		14818-8				RR\$ 500,00	
Valor Líquido				500,00									
RECIBO													
RECEBI DA ,PREFEITURA DE COLINAS						A IMPORTÂNCIA DE R\$						500,00	
(quinhentos reais) *****													
DATA: 02/04/2025													
DOCUMENTO ANEXO													
Credor...: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO													
CNPJ/CPF: 438.068.483-00													

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome SOLIANE DA SILVA MONTEIRO
Agência 1312-9
Conta corrente 13362-0
Valor 500,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	02/04/2025 15:49:24
	JB633554 IVAN PRUDENCIO DA SILVA	02/04/2025 15:50:31

 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 168/ 2025 - SEMUS

Colinas- MA, 02 de abril de 2025.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 02 (duas) diárias, para a Sra. Soliane da Silva Monteiro, **Convite para Oficina Regionais de Construção de plano de Ação Regional - PRI**, em São Luís - MA, nos dias 03 e 04 de abril 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

02 / 04 / 2025

[Assinatura]
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: 168
--	--	----------------

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

Nome do (a) Servidor (a): Soliane da Silva Monteiro	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Secretária Municipal de Saúde

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Convite para Oficina Regionais de Construção de plano de Ação Regional - PRI, em São Luís - MA, nos dias 03 e 04 de abril 2025.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas –MA/ São Luís - MA	03/04/2025	04/04/2025	

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
02	250,00	500,00		500,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 02/04/2025	Soliane da Silva Monteiro Secretária Municipal de Saúde CPF. 438.068.483-00	

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

Ofício COSEMS-MA 155/2025

São Luís (MA), 14 de março de 2025

V.S. ^a Secretários (as) Municipais de Saúde da Macrorregião Leste–
Região de São João dos Patos: Barão de Grajaú, Benedito Leite, Buriti
Bravo, Colinas, Jatobá, Lagoa do Mato, Mirador, Nova Iorque, Paraibano,
Passagem Franca, Pastos Bons, São Domingos do Azeitão, São João
dos Patos, Sucupira do Norte, Sucupira do Riachão

**Assunto: Convite para Oficina Regionais de Construção de Plano de
Ação Regional – PRI**

Considerando o Ofício nº 2037/2025 – GAB/SES, em que informa
sobre Oficinas Regionais de Construção de Plano de Ação Regional, como
etapa de implantação do Planejamento Regional Integrado – PRI

Considerando que o evento será uma importante oportunidade de
alinhamento estratégico e aprimoramento das ações regionais de saúde, com
o objetivo de promover uma integração cada vez mais eficaz entre os
municípios e o Estado.

Diante do exposto, o Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do
Estado do Maranhão (COSEMS/MA), vem por meio convocar os Secretários
de Saúde dos Municípios, para a reunião a ser realizada **no dia 03 de abril o
corrente ano, das 09h às 18h**, Local: Auditório da Secretaria de Estado da
Saúde Av. Prof. Carlos Cunha - Jaracaty, São Luís - MA, 65076-820 .

Solicitamos que os gestores das regiões compareçam acompanhados
de, no máximo, 3 (três) assessores. Oportunamente, informamos que, nesta
etapa, não haverá oferta de almoço aos participantes e que as oficinas
ocorrerão nos períodos matutino e vespertino, conforme a organização por
regiões.

Atenciosamente,

Thais Kellen Leite de Mesquita
Presidente do COSEMS/MA