



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  
Prefeita Municipal

**NOTA DE EMPENHO**

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS**  
 PRAÇA DIAS CARNEIRO 402  
 CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2022

Tipo de Empenho: **OR - Ordinário**  
 Unidade Organizacional ou Unidade Administrativa Emitente: **05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
 Função: Subfunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: **10 122 2060 2030**  
 Descrição: **Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde**

Natureza da Despesa: **3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL**  
 Subitem (STN)/Conta PCASP: **3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado**  
 Credor: **SOLIANE DA SILVA MONTEIRO**  
 CNPJ/CPF: **438.068.483-00**  
 Endereço: **438.068.483-00**  
 Cidade: **MA**

Inscrição Estadual/RG: **460,00**  
 Valor Total: **460,00**

Valor do documento por extenso: **quatrocentos e sessenta reais**  
 Modalidade da Licitação: **DISPENSA**  
 Nº Processo Licitatório: **PROCESSO**  
 Fonte: **00 - Recursos Ordinários**  
 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, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO SOBRE PREVENÇÃO DO CANCER DE BOCA, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 29 A 30 DE NOVEMBRO DE 2022, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA ATENÇÃO BÁSICA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXO.**

Documento Fiscal	Valor Total:	460,00
*****		
Modalidade da Licitação:	Nº Processo Licitatório:	PROCESSO
Fonte:	00 - Recursos Ordinários	
Ficha:	Empenhado até a Data:	33.265,00
Saldo Anterior:	8.735,00	Importância:
Saldo Atual:	460,00	Reservado / Órgão de Controle:

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**  
**3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL**  
 Autorizo o Empenho dessa Despesa:  
 Em: 25/11/2022  
 Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio:  
 Em: 25/11/2022  
 Assessor de Relações Instituc. e Planejamento: **IVAN PRUDENCIO DA SILVA**  
 Contador CRC 013306/O-9: **BRUNO SOARES DE OLIVEIRA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
1125006/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA	155	DATA	25/11/2022	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	-------	-----	------	------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/11/2022
---------------------	------------	------------------------

NOME: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO	438.068.483-00	CÓDIGO: 2794
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 Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO SOBRE PREVENÇÃO DO CANCER DE BOCA, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 29 A 30 DE NOVEMBRO DE 2022, A SERVIDORA OCUPA O	Liquido 460,00 Desconto 0,00

OR	<b>SOMA</b>	<b>460,00</b>
----	-------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 05 3.3.90.14.01 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	
<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	<b>0,00</b>

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 25/11/2022

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

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____	_____
DATA	VISTO
_____	_____
	DATA
	ORDENADOR DA DESPESA
	_____

DESPESA PAGA EM	<b>RECIBO</b>
	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO
BANCO	
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	
_____	
	NOME: _____
	CNPJ/CPF: _____

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

R. MACEDO FILHO, 223-255  
CNPJ: 06113682/0001-25

ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: 2022

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:		
Nº: 155	Nº: 07109 Data: 25/11/2022	Nº: 1125006 Data: 25/11/2022			
Credor.: SOLIANE DA SILVA MONTEIRO		CNPJ: 438.068.483-00			
Endereço:		CEP:			
Cidade..:		Cod: 2794			
LIQUIDADADA A DESPESA EM: 28/01/2022		PAGUE-SE EM: 25/11/2022	PAGO EM: 25/11/2022		
		IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS		
<b>HISTÓRICO</b> CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO SOBRE PREVENÇÃO DO CANCER DE BOCA, NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 29 A 30 DE NOVEMBRO DE 2022, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA ATENÇÃO BÁSICA, CONFORME DOCUMENTAÇÃO 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	460,00	Banco	Conta	Cheque	Valor RS
		001	14618-8		RR\$ 460,00
Valor Líquido	460,00				
<b>RECIBO</b>					
RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS			A IMPORTÂNCIA DE R\$		460,00
(quatrocentos e sessenta reais) *****					
DATA: 25/11/2022					
<b>DOCUMENTO ANEXO</b>					
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 460,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	25/11/2022 11:55:02
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	25/11/2022 11:56:58

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO.



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. 307 /2022 - SEMUS

Colinas- MA, 25 de Novembro de 2022.

Senhor Secretário,,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 02(duas) diárias, para a Sra. **Soliane da Silva Monteiro** para participar de uma capacitação sobre prevenção do câncer de boca. em São Luís – MA, no período de 29 e 30 de Novembro de 2022. 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 – 13.362-0  
CPF: 438.068.483-00  
Banco do Brasil

Atenciosamente,



**Rita Francisca Ribeiro Lucio**  
Coordenação de Gestão de Pessoas  
Secretaria Municipal de Saúde  
Colinas – MA

Autorizo em

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



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: 307
--	--	---------

**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: Coordenadora da Atenção Básica</b>

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

<b>Finalidade da Viagem</b>	para participar de uma capacitação sobre prevenção do câncer de boca. em São Luís – MA, no período de 29 e 30 de Novembro de 2022.		
<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	28/11/2022	30/11/2022	

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
02	230,00	460,00		460,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Local e Data</b>	<b>Requerente</b>	
Colinas – MA 25/11/2022	<b>Soliane da Silva Monteiro</b> Coordenadora da Atenção Básica CPF. 438.068.483-00	<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.	<b>Liliane Neves Carvalho</b> <i>Liliane Neves Carvalho</i> Secretária Municipal de Saúde Port. Nº. 10/2021 Colinas - MA