



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

01080

RECEIVED FROM THE BANK OF AMERICA
NEW YORK AND TRUST COMPANY OF THE CITY OF NEW YORK
ON THE 15th DAY OF APRIL 1950

FOR THE DEPOSIT OF THE PROCEEDS OF THE SALE OF
THE UNITED STATES GOVERNMENT BOND

100.00

100.00

100.00



100.00

100.00

RECEIVED FROM THE BANK OF AMERICA

NEW YORK AND TRUST COMPANY OF THE CITY OF NEW YORK

ON THE 15th DAY OF APRIL 1950

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 113002	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 159	Data da Emissão: 13/01/2023	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: 10 122 2060 2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde				
SubAção: Descrição:				
Natureza da Despesa: 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: 3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado				
Credor: CARLOS EDUARDO ASSUNÇÃO REGO				
CNPJ/CPF: 009.596.513-06		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade:		CEP:	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, COM O INTUITO DE PARTICIPAT DE UMA REUNIAO COM ACOORDENAÇÃO GERAL DO SAMU, NO MUNICÍPIO DE SAO LUIS, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NA DATA DE 11/01/2023 A 13/01/2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADOR DO SAMU, CONFORME DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.				
Documento Fiscal			Valor Total: 690,00	
Valor do documento por extenso: seiscentos e noventa reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatorio	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 159	Empenhado até a Data: 900,00	Saldo Anterior: 21.100,00	Importância: 690,00	Saldo Atual: 20.410,00
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 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL				Reservado / Orgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 13/01/2023		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 13/01/2023		
 IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
113002 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 159	DATA: 13/01/2023	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/01/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: CARLOS EDUARDO ASSUNÇÃO REGO 009.596.513-06 CÓDIGO: 1261
 ENDEREÇO:

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 Municipio	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE PARTICIPAT DE UMA REUNIAO COM ACOORDENAÇÃO GERAL DO SAMU, NO MUNÍCIPIO DE SAO LUIS, UTILIZANDO A QUATIDADE DE 03 DIÁRIAS, NA DATA DE 11/01/2023 A 13/01/2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADOR DO	Liquido 690,00 Desconto 0,00

OR **SOMA** **690,00**

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
690,00	690,00	690,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **690,00**
 seiscentos e noventa reais *****

DESCONTOS

--	--

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 13/01/2023

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

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2023

FICHA:	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:	DADOS DO EMPENHO:	TIPO:
Nº: 159	Nº: 00097 Data: 13/01/2023	Nº: 113002 Data: 13/01/2023	

Credor.: CARLOS EDUARDO ASSUNÇÃO REGO	CNPJ: 009.596.513-06
Endereço:	CEP:
Cidade...:	Cod: 1261

IMPORTANCIA BRUTA DE	R\$	690,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE	R\$	690,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 04/08/2022	PAGUE-SE EM: 13/01/2023	PAGO EM: 13/01/2023
	IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS

HISTÓRICO
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM NO INTERESSE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL, COM O INTUITO DE PARTICIPAT DE UMA REUNIAO COM ACOORDENAÇÃO GERAL DO SAMU, NO MUNICÍPIO DE SAO LUIS, UTILIZANDO A QUATIDADE DE 03 DIÁRIAS, NA DATA DE 11/01/2023 A 13/01/2023. O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADOR DO SAMU, 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	690,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	110-4		RR\$ 690,00
Valor Líquido	690,00				

RECIBO
RECEBI DA PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **690,00**
(seiscentos e noventa reais)

DATA: 13/01/2023

DOCUMENTO ANEXO
Credor.: CARLOS EDUARDO ASSUNÇÃO REGO
CNPJ/CPF: 009.596.513-06



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome **PREF MUNICIPAL COLINAS**
 Agência **1312-9**
 Conta corrente **110-4**

Creditado

Nome **CARLOS EDUARDO A REGO**
 Agência **1312-9**
 Conta corrente **8907-9**
 Valor **690,00**
 Destinação **0**
 Data **Nesta data**

Assinada por **JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA** 13/01/2023 10:25:58
 JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO 13/01/2023 10:30:07

Transação efetuada com sucesso.

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome **PREF MUNICIPAL COLINAS**
 Agência **1312-9**
 Conta corrente **110-4**

Creditado

Nome **CARLOS EDUARDO A REGO**
 Agência **1312-9**
 Conta corrente **8907-9**
 Valor **690,00**
 Destinação **0**
 Data **Nesta data**

Assinada por **JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA** 13/01/2023 10:25:58
 JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO 13/01/2023 10:30:07

Transação efetuada com sucesso.

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome **PREF MUNICIPAL COLINAS**
 Agência **1312-9**
 Conta corrente **110-4**

Creditado

Nome **CARLOS EDUARDO A REGO**
 Agência **1312-9**
 Conta corrente **8907-9**
 Valor **690,00**
 Destinação **0**
 Data **Nesta data**

Assinada por **JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA** 13/01/2023 10:25:58
 JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO 13/01/2023 10:30:07

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. 12 / 2023 - SEMUS

Colinas- MA, 11 de Janeiro de 2023.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 03 (Três) diárias, para o Sr. **CARLOS EDUARDO ASSUNÇÃO RÊGO**, para participar de uma reunião com a coordenação geral do SAMU do Estado, em São Luís – MA, no dia 11, 12 e 13/ 01/ 2023. Segue em anexo o pedido de Concessão de Diária.

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 – 8907-9
CPF:888.990.123-34
Banco do Brasil

Atenciosamente,

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	Nº:12
--	--	-------

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): Carlos Eduardo Assunção Rêgo	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coordenador do SAMU

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	participar de uma reunião com a coordenação geral do SAMU do Estado, em São Luís – MA, no dia 11, 12 e 13/ 01/ 2023.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luis/MA	11/01/2023	13/01/2023	

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
03	230,00	690,00		690,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 12/01/2023	Carlos Eduardo Assunção Rêgo Coordenador da SAMU CPF: 009.596.513-09	

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	 Liliane Neves Carvalho Secretária Municipal de Saúde Port. Nº. 10/2021 Colinas - MA