





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

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 118608	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 159	Data da Emissão: 30/05/2023	
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: IARA LEAL TORRES				
CNPJ/CPF:		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 PARA PARTICIPAR DO SEMINÁRIO DE REPACTUAÇÃO DA PLANIFICAÇÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE NO ESTADO DO MARANHÃO. UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 01 A 02 DE JUNHO DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA ATENÇÃO BÁSICA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal				Valor Total: 690,00
Valor do documento por extenso: seiscentos e noventa reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 159	Empenhado até a Data: 16.675,00	Saldo Anterior: 5.325,00	Importância: 690,00	Saldo Atual: 4.635,00
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 / Órgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 30/05/2023		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 30/05/2023		
 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 LIQUIDACÃO
118608 / 1

NOTA DE LIQUIDACÃO Nº 1 FICHA: 159 DATA: 30/05/2023 REQUISIÇÃO Nº:

LICITACÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 30/05/2023

NOME: IARA LEAL TORRES ENDEREÇO: CÓDIGO: 2623

OR SOMA 690,00

OR	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	VALOR
02	PODER EXECUTIVO	690,00
05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	690,00
05	DIÁRIAS - CIVIL	690,00
10.122.2060.2030.0000	Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde	690,00

VALOR DO EMPENHO 690,00 LIQUIDADO ATÉ A DATA 690,00 VALOR DESTA LIQUIDACÃO 690,00 SALDO A LIQUIDAR 0,00

VALOR A SER PAGO R\$	DESCONTOS	TOTAL DE DESCONTOS
690,00	0,00	0,00

LIQUIDACÃO AUTORIZADA EM 30/05/2023

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

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

DESPESA PAGA EM BANCO CONTA CHEQUE VALOR RECEBIMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDACÃO

RECIBO CNPJ/CPF: NOME: DATA

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2023

FICHA: Nº: 159	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 01656 Data: 30/05/2023	DADOS DO EMPENHO: Nº: 118608 Data: 30/05/2023	TIPO:
-------------------	---	---	-------

Credor.: IARA LEAL TORRES
Endereço:
Cidade...:
CNPJ:
CEP:
Cod: 2623

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

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 30/05/2023	PAGUE-SE EM: 30/05/2023 IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	PAGO EM: 30/05/2023 JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
---	--	--

HISTÓRICO
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM PARA PARTICIPAR DO SEMINÁRIO DE REACTUAÇÃO DA PLANIFICAÇÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE NO ESTADO DO MARANHÃO. UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 01 A 02 DE JUNHO DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA ATENÇÃO BÁSICA, CONFORME DOCUMENTOS 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	283142-2		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: 30/05/2023

DOCUMENTO ANEXO

Credor.: IARA LEAL TORRES
CNPJ/CPF:

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome **PREF MUNICIPAL DE COLINAS**
Agência **1312-9**
Conta corrente **283142-2**

Creditado

Nome **IARA LEAL TORRES**
Agência **1312-9**
Conta corrente **28067-4**
Valor **690,00**
Destinação **0**
Data **Nesta data**

Assinada por **JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA**

30/05/2023 17:41:41

JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO

30/05/2023 17:42:56

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

Colinas- MA, 29 de Maio de 2023.

Ofício nº. 180 / 2023 - SEMUS

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 03 (três) diárias, para a Sra. **Iara Leal Torres**, para participar do Seminário de Repactuação da Planificação de Atenção à Saúde no Estado do Maranhão. São Luís –MA no período de 01, 02 e 05 de Junho de 2023. 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
Conta – 28067-4
Banco do Brasil
CPF: 607.035.543-10

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: 180
--	--	---------

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): Iara Leal Torres	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coordenadora da Atenção Básica

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	para participar do Seminário de Repactuação da Planificação de Atenção à Saúde no Estado do Maranhão. São Luís –MA no período de 01, 02 e 05 de Junho de 2023.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luís - MA	01/06/2023	05/06/2023	

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 29/05/2023	Iara Leal Torres Coord. da Atenção Básica CPF: 607.035.543-10	+ Iara Leal Torres

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	 Soliane da Silva Monteiro Secretária Municipal de Saúde Por. Nº. 33/2023



ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Ofício Circular nº 155/2023 - SAPAPVS/SES

São Luís, 16 de maio de 2023.

A Vossa Senhoria,
Senhores (as) Prefeitos (as) e Secretários (as) Municipais de Saúde,
Macrorregião Leste do Estado do Maranhão.

Assunto: Convide para o Seminário de Repactuação da Planificação de Atenção à Saúde no Estado do Maranhão.

Senhor (a),

Considerando que a estruturação das Redes de Atenção à Saúde - RAS, constitui estratégia importante para superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do Sistema Único de Saúde - SUS;

Considerando que para a conformação das RAS é fundamental que a Atenção Primária à Saúde - APS, esteja organizada e exercendo seu papel resolutivo e coordenador do cuidado dos usuários no território de sua responsabilidade;

Considerando que o Projeto de Planificação da Atenção à Saúde - PAS na Macrorregião Leste do Maranhão traz oportunidade de apoiar uma agenda de desenvolvimento e consolidação das RAS em conformidade com as diretrizes de forma integrada e equânime.

A Secretaria Adjunta da Política de Atenção Política e Vigilância em Saúde, por meio da Força Estadual de Saúde do Maranhão - Fesma, o Departamento de Atenção à Saúde da Família - DASF e da Superintendência de Atenção Primária à Saúde em parceria com a Beneficência Portuguesa de São Paulo, convida Vossa Senhoria o Prefeito (a), Secretário (a) municipal de Saúde e Coordenadores (as) da Atenção Primária à Saúde, para participarem do Seminário que tem como objetivo a repactuação da PAS nos municípios da Macrorregião Leste do Estado, a ser realizado no dia 01 de junho de 2023, às 13:30h, na cidade de São Luís, Maranhão. O local e a programação serão informados posteriormente.

Para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários, disponibilizamos o contato (98) 3194-6226 e o e-mail: adm.fesma@gmail.com, da Coordenação da Força Estadual de Saúde.

Atenciosamente,

Deborah Fernanda Campos da Silva Barbosa

Secretaria Adjunta da Política de Atenção Primária e Vigilância em Saúde

Av. dos Holandeses, nº 03, Quadra 07, Ed. Almere Office, 4º andar - Calhau São Luís- MA CEP. 65.071-380.
Telefone: (98) 3194-6240 - E-mail: gab.sapapvs@saude.ma.gov.br

REALIZAÇÃO



BANCA FEDERAL DO MARANHÃO



SECRETARIA DE SAÚDE



MINISTÉRIO DA SAÚDE



APOIO



SAÚDE

ITINERANTE

Oficinas de Atenção Primária

O futuro da Atenção Primária à Saúde (APS) no Maranhão

2 de junho



Auditorio Fernando Falcão
Assembleia Legislativa do
Maranhão (ALEMA)



Formação



cefe

TIMON - 19/07

ROSÁRIO - 05/07

LAGO DA PEDRA - 21/06

AÇAILÂNDIA - 20/06

SÃO LUÍS - 31/05

ENCONTROS PRESENCIAIS

RESULTADO SISTÊMICO 6

