




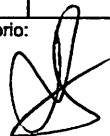
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

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 • ACESSOR 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: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>118876</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		Ficha: <b>159</b>	Data da Emissão: <b>01/08/2023</b>	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: <b>10 122 2060 2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde</b>				
SubAção: Descrição:				
Natureza da Despesa: <b>3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				
SubElemento (STN)/Conta PCASP: <b>3.3.90.14.01 - Diárias Civil Dentro Do Estado</b>				
Credor: <b>MARGARETH DE SOUSA CAVALCANTE</b>				
CNPJ/CPF: <b>020.645.333-70</b>		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade: <b>COLINAS</b>		CEP: <b>65690-000</b>	UF: <b>MA</b>	
Descrição do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM: CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DA SOLENIDADE DE LANÇAMENTO DO PROGRAMA CUIDAR DE TODOS - ATENÇÃO PRIMÁRIA. UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 02 A 03 DE AGOSTO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGIA, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal		Valor Total: <b>460,00</b>		
Valor do documento por extenso: <b>quatrocentos e sessenta reais</b> *****				
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA (ART. 24)</b>	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>159</b>	Empenhado até a Data: <b>23.180,00</b>	Saldo Anterior: <b>8.820,00</b>	Importância: <b>460,00</b>	Saldo Atual: <b>8.360,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS: <b>05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b> <b>10 Saúde</b> <b>122 Administração Geral</b> <b>2060 Gestão da Secretaria Municipal de Saúde</b> <b>2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde</b> <b>3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				Reservado / Órgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 01/08/2023		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 01/08/2023		
 <b>IVAN PRUDENCIO DA SILVA</b> Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 <b>BRUNO SOARES DE OLIVEIRA</b> Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO  
118876 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <b>1</b>	FICHA: 159	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA (ART. 24)	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/08/2023
-------------------------------	------------	------------------------

NOME: MARGARETH DE SOUSA CAVALCANTE	020.645.333-70	CÓDIGO: 3184
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 Municipio	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DA SOLENIDADE DE LANÇAMENTO DO PROGRAMA CUIDAR DE TODOS - ATENÇÃO PRIMÁRIA. UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 02 A 03 DE AGOSTO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA VIGILÂNCIA	Liquido <b>460,00</b> Desconto <b>0,00</b>
OR		<b>SOMA 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 0,00</b>	

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 01/08/2023

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	<p style="text-align: center;"><b>RECIBO</b></p> <p style="text-align: center;">RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO</p> <p>_____ NOME:</p> <p>_____ CNPJ/CPF:</p>
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: 02593 Data: 01/08/2023	Nº: 118876	Data: 01/08/2023		
<b>Credor..: MARGARETH DE SOUSA CAVALCANTE</b>		<b>CNPJ: 020.645.333-70</b>			
<b>Endereço:</b>		<b>CEP: 65690-000</b>			
<b>Cidade..: COLINAS</b>		<b>Cod: 3184</b>			
		IMPORTANCIA BRUTA DE .....	R\$	460,00	
		DESCONTOS.....	R\$	0,00	
		IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....	R\$	460,00	
LIQUIDADADA A DESPESA EM: 01/08/2023	PAGUE-SE EM: 01/08/2023	PAGO EM: 01/08/2023			
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, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DA SOLENIDADE DE LANÇAMENTO DO PROGRAMA CUIDAR DE TODOS - ATENÇÃO PRIMÁRIA. UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 02 A 03 DE AGOSTO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE COORDENADORA DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGIA, CONFORME DOCUMENTOS 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 R\$
		001	283142-2		RR\$ 460,00
Valor Líquido	460,00				
<b>RECIBO</b>					
RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS		A IMPORTÂNCIA DE R\$		<b>460,00</b>	
(quatrocentos e sessenta reais) .....					
DATA: 01/08/2023					
<b>DOCUMENTO ANEXO</b>					
Credor..: MARGARETH DE SOUSA CAVALCANTE					
CNPJ/CPF: 020.645.333-70					





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. 245 /2022 - SEMUS

Colinas- MA, 01 de Agosto de 2022.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de (02) duas diárias, para a Sra. **Margareth de Sousa Cavalcante**, para a Solenidade de Lançamento do Programa Cuidar de Todos – Atenção Primária, em São Luís – MA, no período 02 e 03 de Agosto 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: Fundo Municipal de Saúde de Colinas  
PROJETO ATIVIDADE: Fundo Municipal de Saúde de Colinas  
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14 Diárias - Civil

Ag – 3962-4  
C/C – 42808-6  
CPF: 020.645.333-70  
Banco do Brasil

Atenciosamente,

*Rita Francisca Ribeiro Lucio*

**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: 245
--	--	---------

**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**

<b>Nome do (a) Servidor (a):</b> Margareth de Sousa Cavalcante	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação:</b> Secretaria Municipal de Saúde	<b>Cargo/Função:</b> Coordenadora da Vigilância Epidemiologia.

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

<b>Finalidade da Viagem</b>	para a Solenidade de Lançamento do Programa Cuidar de Todos – Atenção Primária, em São Luís – MA, no período 02 e 03 de Agosto de 2023.		
<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	02/08/2023	04/08/2023	

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
2	230,00	460,00		460,00

**Fonte de Recurso:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Local e Data</b>	<b>Requerente</b>
Colinas – MA 01/08/2023	<i>Margareth de Sousa Cavalcante</i> Margareth de Sousa Cavalcante CPF: 020.645.333-70

**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> <b>Soliane da Silva Monteiro</b> Secretária Municipal de Saúde Port. Nº. 33/2023 Colinas - MA

PROGRAMA  
**CUIDAR**  
**DE TODOS**  
ATENÇÃO PRIMÁRIA

A saúde de  
todos é nossa  
**prioridade**

GOVERNO DO  
**MARANHÃO**  
TRABALHANDO PARA TODOS

SES  
Secretaria de Estado  
da Saúde

O Governo do Estado do Maranhão,  
por meio da Secretaria de Estado da Saúde,  
convida para a solenidade de lançamento do  
**Programa Cuidar de Todos - Atenção Primária.**

Na oportunidade, haverá também o lançamento e  
entrega das **cadernetas** de acompanhamento das  
**crianças e gestantes** do estado, a apresentação do site  
e do **painel de indicadores** do Programa Cuidar de Todos,  
assinatura da **Lei e do Termo de adesão** ao Programa.

---

Data: 03 de agosto      Horário: 09h  
(quinta-feira)

Local: Auditório do Hotel  
Hotel Blue Tree Towers - Av. Avicenia,  
nº1 - Calhau, São Luís - MA.