




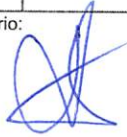
Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
* PREFEITO					
* VICE-PREFEITO	RS 350,00	RS 200,00	RS 500,00	RS 350,00	RS 650,00
* SECRETÁRIO MUNICIPAL					
* CHEFE DE GABINETE					
* PROCURADOR					
* CONTROLADOR					
* ACESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO	RS 250,00	RS 165,00	RS 330,00	RS 200,00	RS 385,00
* DIRETOR DE DEPARTAMENTO					
* COORDENADOR	RS 230,00	RS 115,00	RS 230,00	RS 170,00	RS 345,00
* DEMAIS SERVIDORES	RS 200,00	RS 100,00	RS 270,00	RS 135,00	RS 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: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>118924</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		Ficha: <b>159</b>	Data da Emissão: <b>14/08/2023</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>JOSE DA GUIA FREITAS CUNHA</b>				
CNPJ/CPF: <b>745.586.413-20</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 OFICINA APS DO FUTURO. UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 15 A 17 DE AGOSTO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal		Valor Total: <b>600,00</b>		
Valor do documento por extenso: <b>seiscentos reais</b> *****				
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>00 - Recursos Ordinários</b>	
Ficha: <b>159</b>	Empenhado até a Data: <b>25.890,00</b>	Saldo Anterior: <b>6.110,00</b>	Importância: <b>600,00</b>	Saldo Atual: <b>5.510,00</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: 14/08/2023		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 14/08/2023		
 <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  
118924 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <u>1</u>	FICHA: <u>159</u>	DATA: <u>14/08/2023</u>	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-------------------	-------------------------	----------------

LICITAÇÃO: <u>DISPENSA</u>	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: <u>14/08/2023</u>
----------------------------	------------	-------------------------------

NOME: <u>JOSE DA GUIA FREITAS CUNHA</u>	<u>745.586.413-20</u>	CÓDIGO: <u>822</u>
ENDEREÇO:	<u>COLINAS</u>	

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 Municipio	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DA OFICINA APS DO FUTURO. UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 15 A 17 DE AGOSTO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.	Liquido <b>600,00</b> Desconto <b>0,00</b>
<b>OR</b>		<b>SOMA</b>
		<b>600,00</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
600,00	600,00	600,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** 600,00  
 seiscientos reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*

DESCONTOS	
	<b>TOTAL DE DESCONTOS</b> <u>0,00</u>

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 14/08/2023

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 align="center"><b>RECIBO</b></p> 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: Nº: 159	DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO: Nº: 02803 Data: 14/08/2023	DADOS DO EMPENHO: Nº: 118924 Data: 14/08/2023	TIPO:
-------------------	---	---	-------

Credor...: JOSE DA GUIA FREITAS CUNHA	CNPJ: 745.586.413-20
Endereço:	CEP: 65690-000
Cidade...: COLINAS	Cod: 822

IMPORTANCIA BRUTA DE .....	R\$	600,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE .....	R\$	600,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 14/08/2023	PAGUE-SE EM: 14/08/2023	PAGO EM: 14/08/2023
	IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS

**HISTÓRICO**  
 CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM, COM O INTUITO DE PARTICIPAR DA OFICINA APS DO FUTURO. UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 03 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 15 A 17 DE AGOSTO DE 2023, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, 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	600,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	175-9		RR\$ 600,00
Valor Líquido	600,00				

**RECIBO**

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ **600,00**  
 (seiscentos reais) .....

DATA: 14/08/2023

**DOCUMENTO ANEXO**

Credor...: JOSE DA GUIA FREITAS CUNHA  
 CNPJ/CPF: 745.586.413-20



---

### Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome                 PREF MUNIC COLINAS IMPOST  
Agência            1312-9  
Conta corrente    175-9

Creditado

Nome                 JOSE GUIA F CUNHA  
Agência            1312-9  
Conta corrente    27230-2  
Valor               600,00  
Destinação        0  
Data                Nesta data

---

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	14/08/2023 11:39:02
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	14/08/2023 11:41:38

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. 262 /2023 - SEMUS

Colinas- MA, 14 de Agosto de 2023.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de (03) três diárias, para o Sr. **José da Guia Freitas da Cunha**, participar da Oficina APS do Futuro, em São Luís – MA, no período de 15,16 e 17 de Agosto 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 – 1312-9  
C/C – 27.230-2  
CPF: 745.586.413-20  
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: 262
--	--	---------

**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> Jose da Guia Freitas da Cunha	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação:</b> Secretaria Municipal de Saúde	<b>Cargo/Função:</b> Assistente administrativo

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

<b>Finalidade da Viagem</b>	participar da Oficina APS do Futuro, em São Luís – MA, no período de 15,16 e 17 de Agosto 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	15/08/2023	17/08/2023	

**VALORES SOLICITADOS**

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
3	200,00	600,00		600,00

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

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 14/08/2023	José da Guia Freitas da Cunha CPF: 745.586.413-20	<i>Jose da Guia Freitas</i>

**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



Ministério da Saúde  
Secretaria-Executiva  
Subsecretaria de Assuntos Administrativos  
Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Maranhão

OFÍCIO Nº 67/2023/MA/SEMS/SAA/SE/MS

São Luís, 02 de agosto de 2023.

**Prefeitura Municipal de Colinas - MA**  
**Praça Dias Carneiro, nº 402, Centro**  
**COLINAS - MA, CEP: 65.690-000**

**Assunto: Oficina APS do Futuro.**

Prezados,

Em virtude da realização do Seminário Saúde Itinerante: Oficinas de Atenção Primária, realizado no dia 02 de junho de 2023, na cidade de São Luís (MA), tendo como objetivo a apresentação da APS do Futuro. A SEMS do Maranhão vem realizar com os municípios que manifestaram interesse, o início da elaboração do Projeto Estratégico de Qualificação e Ampliação da Atenção Primária à Saúde. Contaremos com o apoio técnico de profissionais da SAPS/MS para realizar os referidos trabalhos. Para tanto, convocamos comparecimento deste município nos dias 15,16 e 17 de agosto de 2023, às 9h, na Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Maranhão, localizada no Shopping Jaracati.

Trataremos de: estratégia saúde da família; atenção primária prisional; equipes de consultório na rua; equipes de saúde da família ribeirinha; equipe multiprofissional de saúde indígena; e-multi; saúde bucal; aps digital; formação e provimento de profissionais; modelo de financiamento.

Para tanto solicitamos a participação do Secretário(a) Municipal de Saúde e do Assessor(a) Técnica em Atenção Primária, podendo ser substituídos por profissionais da Secretaria Municipal com o devido conhecimento do Território e da Gestão Financeira.

Atenciosamente,

**GLINOEL OLIVEIRA GARRETO**

Superintendente Estadual do Ministério da Saúde no Maranhão/SEMS/MA.



Documento assinado eletronicamente por **Glinol Oliveira Garreto, Superintendente Estadual do Ministério da Saúde no Maranhão**, em 09/08/2023, às 09:30, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).





A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.saude.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0035117943** e o código CRC **8040EA9A**.

---

Referência: Processo nº 25014.000778/2023-95

SEI nº 0035117943

Superintendência Estadual do Ministério da Saúde no Maranhão - SEMS/MA  
Avenida Professor Carlos Cunha, nº 3.000 Shopping Jaracati - Bairro Jaracati, São Luís/MA, CEP 65.076-909  
Site - [www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br)