



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

Tipo de Empenho: <b>OR - Ordinário</b>		Processo Nº:	Nº Empenho: <b>125005</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		Ficha: <b>164</b>	Data da Emissão: <b>25/01/2021</b>	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: <b>10 122 0052 2030 Manutenção da Secretaria 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>VERA LUCIA LIMA ASSUNÇÃO</b>				
CNPJ/CPF:		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade:		CEP:	UF: <b>MA</b>	
Descrição do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM: PAGAMENTO DE CONCESSÃO DE DIARIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM NO INTERESSE PUBLICO MUNICIPAL, COM DESTINO DE COLINAS A SÃO LUIS DIA 26 A 29 DE JANEIRO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS E DEMAIS.				
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 Licitatorio	<b>PROCESSO</b>	Fonte: <b>02 - Receitas de Impostos e de Transferências c</b>	
Ficha: <b>164</b>	Empenhado até a Data: <b>1.000,00</b>	Saldo Anterior: <b>21.000,00</b>	Importância: <b>600,00</b>	Saldo Atual: <b>20.400,00</b>
DADOS ORÇAMENTÁRIOS: <b>05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b> <b>10 Saúde</b> <b>122 Administração Geral</b> <b>0052 Administração Geral</b> <b>2030 Manutenção da Secretaria de Saúde</b> <b>3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL</b>				Reservado / Órgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: <b>25/01/2021</b>		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: <b>25/01/2021</b>		
<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  
125005 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº <u>1</u>	FICHA: <u>164</u>	DATA: <u>25/01/2021</u>	REQUISIÇÃO Nº:
--------------------------------	-------------------	-------------------------	----------------

LICITAÇÃO: <u>DISPENSA</u>	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: <u>25/01/2021</u>
----------------------------	------------	-------------------------------

NOME: <u>VERA LUCIA LIMA ASSUNÇÃO</u>	CÓDIGO: <u>2633</u>
ENDEREÇO:	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 1 Recursos do tesouro exercício corrente 02 Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinc. à Sa 001 Ordinário 001 Recursos Proprios do Municipio	PAGAMENTO DE CONCESSÃO DE DIARIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM NO INTERESSE PUBLICO MUNICIPAL, COM DESTINO DE COLINAS A SÃO LUIS DIA 26 A 29 DE JANEIRO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS E DEMAIS.	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 10.122.0052.2030.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL Manutenção da Secretaria de Saúde

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600,00	600,00	600,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>600,00</b>
seiscentos reais *****	
***	

DESCONTOS	

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM <u>25/01/2021</u>
--

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> <p>RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO</p> <p align="center"><i>Vera Lucia Lima Assunção</i></p> <p>NOME: _____</p> <p>CNPJ/CPF: <u>014.771.203-35</u></p>
BANCO	
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	
_____	

ESTADO DO MARANHÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

ORDEM DE PAGAMENTO

CNPJ: 06113682/0001-25

Exercício: 2021

FICHA:		DADOS DA ORDEM DE PAGAMENTO:		DADOS DO EMPENHO:		TIPO:
Nº: 164		Nº: 01046		Data: 25/01/2021		Nº: 125005
						Data: 25/01/2021
Credor..: VERA LUCIA LIMA ASSUNÇÃO				CNPJ:		
Endereço:				CEP:		
Cidade..:				Cod: 2633		
				IMPORTANCIA BRUTA DE ..... R\$ 600,00 DESCONTOS..... R\$ 0,00 IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... R\$ 600,00		
LIQUIDADADA A DESPESA EM: 25/01/2021		PAGUE-SE EM: 25/01/2021		PAGO EM: 25/01/2021		
		IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS		
<b>HISTÓRICO</b>						
PAGAMENTO DE CONCESSÃO DE DIARIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM NO INTERESSE PUBLICO MUNICIPAL, COM DESTINO DE COLINAS A SÃO LUIS DIA 26 A 29 DE JANEIRO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS E DEMAIS.						
<b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA</b>						
02	PODER EXECUTIVO					
020500	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE					
10	Saúde					
122	Administração Geral					
0052	Administração Geral					
2030	Manutenção da Secretaria de Saúde					
3.3.90.14.00	Diárias - Civil					
<b>CONTROLE DE PAGAMENTO</b>						
Valor Bruto	600,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$	
		001	19161-2		RR\$ 600,00	
Valor Líquido	600,00					
<b>RECIBO</b>						
RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS			A IMPORTÂNCIA DE R\$		600,00	
(seiscentos reais) ***** *****						
DATA: 25/01/2021						
<b>DOCUMENTO ANEXO</b>						
Credor..: VERA LUCIA LIMA ASSUNÇÃO						
CNPJ/CPF:						



G331251523594135008  
25/01/2021 15:27:28

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome IPM COLINAS  
Agência 1312-9  
Conta corrente 19161-2

#### Creditado

Nome VERA LUCIA LIMA ASSUNCAO  
Agência 1312-9  
Conta corrente 18538-8  
Valor 600,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA  
JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO

25/01/2021 15:26:39  
25/01/2021 15:27:28

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/ 2021 - SEMUS

Colinas- MA, 25 de Janeiro de 2021.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 03(três) diárias, para a Sra. **VERA LÚCIA LIMA ASSUNÇÃO** para treinamento do sistema SISTFD (Sistema de Tratamento Fora do Domicílio) nas dependência da CEMARC Alemanha, São Luis - MA, no período de 27/01/2021 á 29/01/2021. 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  
C/C - 18538-8  
Banco do Brasil  
CPF: 014.771.203-35

Atenciosamente,

*Rita Francisca Ribeiro Lucio*

**RITA FRANCISCA RIBEIRO LUCIO**

Coordenação de Gestão de Pessoas  
Secretaria Municipal de Saúde  
Colinas - MA

Autorizo em

*25 / 01 / 21*

*Kula*

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: 10
--	--	--------

**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): Vera Lúcia Lima Assunção	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Aux.Administrativo

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

Finalidade da Viagem	Para treinamento do sistema SISTFD (Sistema do Tratamento Fora do Domicilio) nas dependência da CEMARC Alemanha, São Luís – MA, no período de 27/01/2021 e 29/01/2021.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luís /MA	26/01/2021	29/01/2021	


**VALORES SOLICITADOS**

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

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 25/01/2021	Vera Lucia Lima Assunção Aux. Administrativo CPF: 014.771.203-35

**DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	 <b>Liliane Neves Carvalho</b> Secretária Municipal de Saúde Por. Nº. 10/2021