

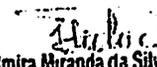


Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Colinas  
GABINETE DO PREFEITO

Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
PREFEITO					
VICE-PREFEITO	RS 350,00	RS 100,00	RS 500,00	RS 350,00	RS 650,00
SECRETÁRIO MUNICIPAL					
CHEFE DE GABINETE					
PROCURADOR					
CONTROLADOR	RS 250,00	RS 165,00	RS 330,00	RS 200,00	RS 385,00
ASSESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO					
DIRETOR DE DEPARTAMENTO	RS 230,00	RS 115,00	RS 230,00	RS 170,00	RS 345,00
COORDENADOR					
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>1021010</b>	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: <b>05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		Ficha: <b>164</b>	Data da Emissão: <b>21/10/2021</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>LILIANE NEVES CARVALHO</b>				
CNPJ/CPF: <b>614.185.523-72</b>		Inscrição Estadual/RG:		
Endereço:		Telefone:		
Cidade:		CEP:	UF: <b>MA</b>	
Descrição do Empenho: VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER A DESPESA COM: CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA PARTICIPAR DE OFICINA DA MACROREGIONAL DE PARAMETRIZACAO DO PLANEJAMENTO REGIONAL INTEGRADO-PRI, REALIZADA DA CIDADE DE SAO LUIS NOS DIAS 24 A 27 DE OUTUBRO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal			Valor Total: <b>750,00</b>	
Valor do documento por extenso: <b>setecentos e cinquenta reais *****</b>				
Modalidade da Licitação: <b>DISPENSA</b>	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: <b>02 - Receitas de Impostos e de Transferências</b>	
Ficha: <b>164</b>	Empenhado até a Data: <b>10.885,00</b>	Saldo Anterior: <b>11.115,00</b>	Importância: <b>750,00</b>	Saldo Atual: <b>10.365,00</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: 21/10/2021		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 21/10/2021		
<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  
1021010/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 164	DATA: 21/10/2021	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/10/2021
---------------------	------------	------------------------

NOME: LILIANE NEVES CARVALHO	614.185.523-72	CÓDIGO: 1258
ENDEREÇO:		

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA PARTICIPAR DE OFICINA DA MACROREGIONAL DE PARAMETRIZACAO DO PLANEJAMENTO REGIONAL INTEGRADO-PRI, REALIZADA DA CIDADE DE SAO LUIS NOS DIAS 24 A 27 DE OUTUBRO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.	Liquido 750,00 Desconto 0,00
1 Recursos do tesouro exercicio corrente		
02 Receitas de Impostos e de Transferências de Impostos Vinc. à Sa		
001 Ordinario		
001 Recursos Proprios do Municipio		
OR	<b>SOMA</b>	<b>750,00</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
750,00	750,00	750,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** **750,00**  
setecentos e cinquenta reais \*\*\*\*\*

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

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 21/10/2021

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

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: 05360 Data: 21/10/2021	Nº: 1021010 Data: 21/10/2021	

Credor.: LILIANE NEVES CARVALHO  
 Endereço:  
 Cidade...:  
 CNPJ: 614.185.523-72  
 CEP:  
 Cod: 1258

IMPORTANCIA BRUTA DE ..... R\$ 750,00  
 DESCONTOS..... R\$ 0,00  
 IMPORTANCIA LÍQUIDA DE ..... R\$ 750,00

LIQUIDADADA A DESPESA EM: 21/10/2021	PAGUE-SE EM: 21/10/2021	PAGO EM: 21/10/2021
	IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA PARTICIPAR DE OFICINA DA MACROREGIONAL DE PARAMETRIZACAO DO PLANEJAMENTO REGIONAL INTEGRADO-PRI, REALIZADA DA CIDADE DE SAO LUIS NOS DIAS 24 A 27 DE OUTUBRO DE 2021, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

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

CONTROLE DE PAGAMENTO

Valor Bruto	750,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
		001	175-9		RR\$ 750,00
Valor Líquido	750,00				

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ 750,00  
 (setecentos e cinquenta reais) \*\*\*\*\*

DATA: 21/10/2021

DOCUMENTO ANEXO

Credor.: LILIANE NEVES CARVALHO  
 CNPJ/CPF: 614.185.523-72

# Transferência entre contas diversas

## Debitado

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

## Creditado

Nome                LILIANE NEVES CARVALHO  
Agência            1312-9  
Conta corrente    13396-5  
Valor                750,00  
Destinação        0  
Data                Nesta data

---

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	21/10/2021 15:53:31
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	21/10/2021 15:54:17

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. 236 / 2021 - SEMUS

Colinas- MA, 21 de Outubro de 2021.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 03(Três) diárias, para a Sra. **Liliane Neves Carvalho** para participar da oficina Macrorregional de Parametrização do Planejamento Regional Integrado – PRI. Realizada na Capital de São Luís – MA, no período de 25 e 26 /10/2021. 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: 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 – 13.396-5  
CPF: 614.185.523-72  
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

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS – MARANHÃO</b>	<b>PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO</b>	<b>Ofício Nº: 236</b>
---	---	-----------------------

**ILMO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
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): Liliane Neves Carvalho</b>	<b>Matrícula:</b>
<b>Lotação: Secretaria Municipal de Saúde</b>	<b>Cargo/Função: Secretária Municipal de Saúde</b>

**DADOS SOBRE A VIAGEM**

<b>Finalidade da Viagem</b>	Para participar da Oficina Macrorregional de Parametrização do Planejamento Regional Integrado – PRI. realizada em São Luís – MA, no período de 25 e 27 /10/2021.		
<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	24/10/2021	27/10/2021	

**VALORES SOLICITADOS**

<b>Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)</b>			<b>Veículo Próprio (Art. 5º)</b>	<b>Valor Total A Receber</b>
<b>Quantidade</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Sub-Total</b>		
03	250,00	750,00		750,00

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

<b>Local e Data</b>	<b>Requerente</b>
Colinas – MA 21/10/2021	<i>Liliane Neves Carvalho</i> <b>Liliane Neves Carvalho</b> Secretária Municipal de Saúde CPF. 614.185.523-72

**DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS**

	Data: <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	<b>Joana Lopes de Freitas Luz</b> Chefe de Gabinete Colinas – MA