

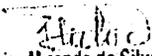


Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Colinas
GABINETE DO PREFEITO

Cargo	No Estado		Outros Estados		Capital Federal
	Capital	Demais Localidades	Capital	Demais Localidades	
1. PREFEITO					
2. VICE-PREFEITO	RS 350,00	RS 100,00	RS 500,00	RS 350,00	RS 650,00
3. SECRETÁRIO MUNICIPAL					
4. CHEFE DE GABINETE					
5. PROCURADOR					
6. CONTROLADOR	RS 250,00	RS 165,00	RS 330,00	RS 200,00	RS 385,00
7. ACESSOR DE RELAÇÕES INSTITUCIONAL E PLANEJAMENTO					
8. DIRETOR DE DEPARTAMENTO					
9. COORDENADOR	RS 230,00	RS 115,00	RS 280,00	RS 170,00	RS 345,00
10. 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 VIGÉSSIMO PRIMEIRO DIA DO MÊS DE FEVEREIRO DE DOIS MIL E DEZESSETE.


Valmira Miranda da Silva Barroso
Prefeita Municipal

Tipo de Empenho: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 804002	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 164	Data da Emissão: 04/08/2021	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: 10 122 0052 2030 Manutenção da Secretaria 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: LILIANE NEVES CARVALHO				
CNPJ/CPF: 614.185.523-72		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 PARTICIPAR DE REUNIÃO DO CIR NO MUNICIPIO DE SAO JOÃO DOS PATOS NO DIA 05 DE AGOSTO DE 2021, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.				
Documento Fiscal		Valor Total: 165,00		
Valor do documento por extenso: cento e sessenta e cinco reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatório	PROCESSO	Fonte: 02 - Receitas de Impostos e de Transferências c	
Ficha: 164	Empenhado até a Data: 7.125,00	Saldo Anterior: 14.875,00	Importância: 165,00	Saldo Atual: 14.710,00
DADOS ORÇAMENTÁRIOS: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 10 Saúde 122 Administração Geral 0052 Administração Geral 2030 Manutenção da Secretaria de Saúde 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL				Reservado / Órgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 04/08/2021		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 04/08/2021		
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 LIQUIDAÇÃO
804002 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 164	DATA: 04/08/2021	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/08/2021
---------------------	------------	------------------------

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 REUNIÃO DO CIR NO MUNICIPIO DE SAO JOÃO DOS PATOS NO DIA 05 DE AGOSTO DE 2021, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	Liquido 165,00 Desconto 0,00
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		

OR	SOMA	165,00
----	-------------	---------------

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
165,00	165,00	165,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	165,00
cento e sessenta e cinco reais *****	

DESCONTOS	
	TOTAL DE DESCONTOS 0,00

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 04/08/2021

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	<p align="center">RECIBO</p> <p>RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO</p> <p>_____</p> <p>NOME: _____ CNPJ/CPF: _____</p>			
BANCO		CONTÁ	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: 03543 Data: 04/08/2021	Nº: 804002 Data: 04/08/2021	

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

IMPORTANCIA BRUTA DE	R\$	165,00
DESCONTOS.....	R\$	0,00
IMPORTANCIA LÍQUIDA DE	R\$	165,00

LIQUIDADA A DESPESA EM: 04/08/2021	PAGUE-SE EM: 04/08/2021	PAGO EM: 04/08/2021
	IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento	JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS

HISTÓRICO

CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA PARTICIPAR DE REUNIÃO DO CIR NO MUNICIPIO DE SAO JOÃO DOS PATOS NO DIA 06 DE AGOSTO DE 2021, A SERVIDORA OCUPA O CARGO DE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

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	165,00	Banco	Conta	Valor R\$
		001	14818-9	R\$ 165,00
Valor Líquido	165,00			

RECIBO

RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS A IMPORTÂNCIA DE R\$ 165,00
 (cento e sessenta e cinco reais) *****

DATA: 04/08/2021

DOCUMENTO ANEXO

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



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM COLINAS -SNA
Agência 1312-9
Conta corrente 14618-8

Creditado

Nome LILIANE NEVES CARVALHO
Agência 1312-9
Conta corrente 13396-5
Valor 165,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA	04/08/2021 15:31:49
	JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO	04/08/2021 15:34:50

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. 161 / 2021 - SEMUS

Colinas- MA, 04 de Agosto de 2021.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 01(uma) diárias, para a Sra. **Liliane Neves Carvalho** para participar de uma reunião do CIR , a ser realizada na Regional de São João dos Patos – MA, no período de 06/08/2021 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

Rita Francisca Ribeiro Lúcio
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	Ofício Nº: 161
--	--	----------------

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

Nome do (a) Servidor (a): Liliane Neves Carvalho	Matrícula:
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Secretária Municipal de Saúde

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	Para participar de uma reunião do CIR, a ser realizada na Regional, de São João dos Patos – MA, no período de 06/08/2021.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Domingos do Azeitão /MA	06/08/2021	06/08/2021	

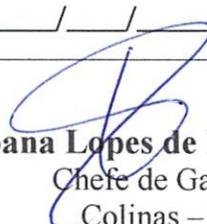
VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
01	165,00	165,00		165,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente
Colinas – MA 05/08/2021	<i>Liliane Neves Carvalho</i> Liliane Neves Carvalho Secretária Municipal de Saúde CPF. 614.185.523-72

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

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