





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: OR - Ordinário		Processo Nº:	Nº Empenho: 119181	
Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Ficha: 159	Data da Emissão: 31/10/2023	
Função: SubFunção: Programa: Tipo Sequência: Ação: 10 122 2060 2030 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal 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: WALYSON GUSTAVO SILVA DE FREITAS				
CNPJ/CPF: 044.460.433-23		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 REALIZAÇÃO DE VIAGEM PARA PARTICIPAR DO ENCONTRO ESTADUAL DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE BUCAL NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 06 A 07 DE NOVEMBRO DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADOR DA ATENÇÃO BUCAL, CONFORME DOCUMENTOS ANEXO.				
Documento Fiscal			Valor Total: 460,00	
Valor do documento por extenso: quatrocentos e sessenta reais *****				
Modalidade da Licitação: DISPENSA	Nº Processo Licitatorio	PROCESSO	Fonte: 00 - Recursos Ordinários	
Ficha: 159	Empenhado até a Data: 34.265,00	Saldo Anterior: 12.735,00	Importância: 460,00	Saldo Atual: 12.275,00
DADOS ORÇAMENTÁRIOS: 05 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 3.3.90.14.01 - DIÁRIAS - CIVIL				Reservado / Orgão de Controle:
Autorizo o Empenho dessa Despesa: Em: 31/10/2023		Essa despesa foi empenhada em Crédito Próprio: Em: 31/10/2023		
 IVAN PRUDÊNCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		 BRUNO SOARES DE OLIVEIRA Contador CRC 013306/O-9		

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
119181 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 159	DATA: 31/10/2023	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/10/2023
---------------------	------------	------------------------

NOME: WALYSON GUSTAVO SILVA DE FREITAS	044.460.433-23	CÓDIGO: 1871
ENDEREÇO:		

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 Próprios do Município	CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM PARA PARTICIPAR DO ENCONTRO ESTADUAL DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE BUCAL NA CIDADE DE SÃO LUIS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 06 A 07 DE NOVEMBRO DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADOR DA ATENÇÃO BUCAL, CONFORME	Liquido 460,00 Desconto 0,00

OR	SOMA	460,00
----	-------------	---------------

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	
-----------	--

TOTAL DE DESCONTOS	0,00
---------------------------	-------------

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 31/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

 DATA

EMITIDO EM _____ DATA	VISTO _____	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: _____ DATA	ORDENADOR DA DESPESA _____
-----------------------------	----------------	--	-------------------------------

DESPESA PAGA EM				RECIBO
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	
				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO _____ NOME: CNPJ/CPF:

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: 03704 Data: 31/10/2023		DADOS DO EMPENHO: Nº: 119181 Data: 31/10/2023		TIPO:
Credor.: WALYSON GUSTAVO SILVA DE FREITAS				CNPJ: 044.460.433-23		
Endereço:				CEP:		
Cidade..:				Cod: 1871		
IMPORTANCIA BRUTA DE R\$ 460,00 DESCONTOS..... R\$ 0,00 IMPORTANCIA LÍQUIDA DE R\$ 460,00						
LIQUIDADADA A DESPESA EM: 31/10/2023		PAGUE-SE EM: 31/10/2023		PAGO EM: 31/10/2023		
				IVAN PRUDENCIO DA SILVA Assessor de Relações Instituc. e Planejamento		JALDO HENRIQUE PEREIRA SECRETARIA DE FINANÇAS
HISTÓRICO						
CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA REALIZAÇÃO DE VIAGEM PARA PARTICIPAR DO ENCONTRO ESTADUAL DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE BUCAL NA CIDADE DE SÃO LUÍS-MA, UTILIZANDO A QUANTIDADE DE 02 DIÁRIAS, NO PERÍODO DE 06 A 07 DE NOVEMBRO DE 2023, O SERVIDOR OCUPA O CARGO DE COORDENADOR DA ATENÇÃO BUCAL, 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	460,00	Banco	Conta	Cheque	Valor R\$	
		001	19181-2		RR\$ 460,00	
Valor Líquido	460,00					
RECIBO						
RECEBI DA ,PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINAS			A IMPORTÂNCIA DE R\$		460,00	
(quatrocentos e sessenta reais)						
DATA: 31/10/2023						
DOCUMENTO ANEXO						
Credor.: WALYSON GUSTAVO SILVA DE FREITAS						
CNPJ/CPF: 044.460.433-23						

Aplicação em poupança**Debitado**

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

Creditado

Nome WALYSON GUSTAVO S FREITAS
Agência 1312-9
Conta corrente 510017797-3
Variação 51
Valor 460,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB529848 JALDO HENRIQUE PEREIRA 31/10/2023 16:47:45
JB530611 VALMIRA MIRANDA DA SILVA BARROSO 31/10/2023 16:50:10

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.336 / 2023 - SEMUS

Colinas- MA, 31 de Outubro de 2023.

Senhor Secretário,

Venho pelo presente solicitar a V. Sa., a concessão de 02 (duas) diárias, para o Sr. **WALYSON GUSTAVO SILVA DE FREITAS**, participar do Encontro Estadual de Profissionais de Saúde Bucal. Em São Luís – MA, no período de 06 e 07 de Novembro 2023. Segue em anexo o pedido de Concessão de Diária.

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/P – 17797-0 Variação 51
CPF:044.460.433-23
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

/ /

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:336
--	--	--------

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): WALYSON GUSTAVO SILVA DE FREITAS	Matrícula:cp
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Coordenador da Atenção Bucal

DADOS SOBRE A VIAGEM

Finalidade da Viagem	participar do Encontro Estadual de Profissionais de Saúde Bucal. Em São Luís – MA, no período de 06 e 07 de Novembro 2023.		
Trecho da Viagem	Data Prevista de Saída	Data Prevista de Retorno	Meio de Transporte
Colinas – São Luís /MA	06/11/2023	07/11/2023	

VALORES SOLICITADOS

Valor das Diárias (Art. 1º Dec. 03/2015)			Veículo Próprio (Art. 5º)	Valor Total A Receber
Quantidade	Valor Unitário	Sub-Total		
02	230,00	460,00		460,00

Fonte de Recurso: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Local e Data	Requerente	
Colinas – MA 31/10/2023	Walyson Gustavo Silva de Freitas Coordenador da Atenção Bucal CPF. 044.460.433-23	

DESPACHO DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

	Data: ___/___/___
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei.	 Soliane da Silva Monteiro Secretária Municipal de Saúde Port. Nº. 33/2023 Colinas - MA



Estado do Maranhão
Secretaria de Estado da Saúde
Secretaria Adjunta da Política de Atenção Primária e Vigilância em Saúde

Ofício Circular nº 294/2023 – SAPAPVS/SES

São Luís, 19 de outubro de 2023.

Aos Secretários Municipais de Saúde

Assunto: Convite - Encontro Estadual de Profissionais de Saúde Bucal.

Prezado (a) Senhor (a),

Cumprimentando-o cordialmente, a Secretaria Adjunta da Política de Atenção Primária e Vigilância em Saúde, através do Departamento de Atenção à Saúde Bucal, realizará o **“Encontro Estadual de Profissionais de Saúde Bucal – A gestão que queremos!”**.


O evento abordará os temas:

1. Fluxo de Credenciamento de Equipes de Saúde Bucal e Serviços de Atenção Primária;
2. Os Caminhos da Saúde Bucal no Ambiente Escolar;
3. Exigências Sanitárias nos Consultórios Odontológicos;
4. Direito dos Cirurgiões-dentistas na Atenção Primária;
5. Panorama da Saúde Bucal no Estado do Maranhão.

A fim de discutir estas importantes temáticas, temos a honra de convidar Vossa Senhoria para participar do referido evento, **no dia 06 de novembro de 2023, das 08h às 18h00, no auditório do Conselho Regional de Odontologia do Maranhão, localizado no Executive Lake Center, na Rua das Andirobas, 040 - Jardim Renascença, São Luís - MA.**

Por fim, aproveitamos o ensejo para renovar nossos votos de elevada estima e consideração, e colocamo-nos a disposição para maiores esclarecimentos, pelo telefone: (98) 3194-6213 e/ou pelo e-mail: dep.saudebucal@hotmail.com.

Atenciosamente,


Deborah Fernanda Campos da Silva Barbosa
Secretária Adjunta da Política de Atenção Primária e Vigilância em Saúde
ID: 00880527-01