Estado de Santa Catarina
Municipio de Nova Erechim
Fone: 49 3333 3100 - E-mail: prefeitura@novaerechim.sc.gov.br

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 026/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Leandro da Silva**
Matrícula:	**5426/01**
Cargo ou Função	**Secretário de Administração**
Dados para depósito	BB Agência 1392-7 Conta 31.904-X

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**16.11.2017**	Hora	**08:00 h**
Chegada:	Data:	**17.11.2017**	Hora	**01:00 h**
Destino:	**Tangará - SC**			
Transporte:				

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar de reunião e Audiência Pública sobre a situação dos hospitais.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**½(meia)**
Valor da Diária:	**R$ 263,76**
Valor Devido:	**R$ 131,88**
	Cento e trinta e um reais com oitenta e oito centavos

Nova Erechim – SC, 14 de novembro de 2017.

_____
Leandro da Silva

VI	DESPACHO DA AUTORIDADE CONCEDENTE
Nome:	**Nédio Antônio Cassol**
Cargo:	**Prefeito Municipal**
	Autorizo o pagamento da (s) diária (s) acima especificada, aguardando a comprovação da efetiva realização da viagem.

_____
Nédio Antônio Cassol
___/___/_____.

Estado de Santa Catarina
Municipio de Nova Erechim
Fone: 49 3333 3100 - E-mail: prefeitura@novaerechim.sc.gov.br

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 027/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Nédio Antônio Cassol**
Matrícula:	**5424/01**
Cargo ou Função	**Prefeito Municipal**
Dados para depósito	

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**28.11.2017**	Hora:	**05:00 Hs**
Chegada:	Data:	**01.12.2017**	Hora:	**02:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis - SC**			
Transporte:	**Fluece MJC 7075**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Reuniões no Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, na EPAGRI e Audiência com o Vice-Governador.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**3(três)**
Valor da Diária:	**R$ 598,31**
Valor Devido:	**R$ 1.794,93**
	Mil, setecentos e noventa e quatro reais com noventa e três centavos

Nova Erechim – SC, 27 de Novembro de 2017.

_____
Nédio Antônio Cassol

VI	DESPACHO DA AUTORIDADE CONCEDENTE
Nome:	**Nédio Antônio Cassol**
Cargo:	**Prefeito Municipal**
	Autorizo o pagamento da (s) diária (s) acima especificada, aguardando a comprovação da efetiva realização da viagem.

_____
Nédio Antônio Cassol
Prefeito Municipal

Nova Erechim (SC), 10 de Novembro de 2017.

Guia de Requisição/PMNE Nº 35/2017

AO
Ilmo. Senhor
NÈDIO ANTÔNIO CASSOL
PREFEITO MUNICIPAL
Nova Erechim – SC

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de **R$ 800,00** (oitocentos reais), destinados a pagamento de pequenas despesas de pronto pagamento.

Fundamentação Legal:

a)	Dispositivo Legal	Lei Municipal n.º 1.058/2001.
b)	Identificação da Despesa	33.90 – Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.
c)	Nome / Matrícula / Cargo	Eunice T Bruschi 3290-1 Secretária de Educação, Cult. e Esp.
d)	Dotação Orçamentária	20.10 – Manutenção da Secretaria de Educação
e)	Prazo de Aplicação	30 (trinta) dias.

_____
Eunice T. Bruschi
Solicitante

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado, aguardando a comprovação da efetiva realização das despesas, e, prestação de contas.

_____
Nédio Antônio Cassol
Prefeito Municipal

10/11/2017

Nova Erechim (SC), 20 de novembro de 2017.

Guia de Requisição/PMNE Nº 36/2017

AO
Ilmo. Senhor
NÈDIO ANTÔNIO CASSOL
PREFEITO MUNICIPAL
Nova Erechim – SC

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de **R$ 500,00** (quinhentos reais), destinados a pagamento de despesas com alimentação e abastecimento de veículo oficial para servidores que se deslocarão a Florianópolis participar de Reunião Técnica com a Equipe de Proteção Social Básica na sede da Secretaria Estadual de Assistência Social, Trabalho e Habitação.

Fundamentação Legal:

a)	Dispositivo Legal	Lei Municipal n.º 1.058/2001.
b)	Identificação da Despesa	33.90 – Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.
c)	Nome / Matrícula / Cargo	Claudia Maria Skwronski 736/01 Assistente Social
d)	Dotação Orçamentária	20.40 – Manutenção Secretaria da Assistência Social
e)	Prazo de Aplicação	30 (trinta) dias.
f)	Dados para Depósito	BB – Agencia: 5395-3 / Conta: 45193-2

_____
Claudia Maria Skwronski
Solicitante

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado, aguardando a comprovação da efetiva realização das despesas, e, prestação de contas.

_____
Nédio Antônio Cassol
Prefeito Municipal

20/11/2017

Nova Erechim (SC), 22 de novembro de 2017.

Guia de Requisição/PMNE Nº 37/2017

AO
Ilmo. Senhor
NÉDIO ANTÔNIO CASSOL
PREFEITO MUNICIPAL
Nova Erechim – SC

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de **R$ 500,00** (quinhentos reais), destinados a pagamento de pequenas despesas de pronto pagamento.

Fundamentação Legal:

a)	Dispositivo Legal	Lei Municipal n.º 1.058/2001.
b)	Identificação da Despesa	33.90 – Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.
c)	Nome / Matrícula / Cargo	Leandro da Silva 5426/01 Diretor de Administração
d)	Dotação Orçamentária	20.04 – Manutenção Administração em Geral
e)	Prazo de Aplicação	30 (trinta) dias.
f)	Dados para Depósito	BB Agência 1392-7 Conta 31.904-X

_____
Leandro da Silva
Solicitante

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado, aguardando a comprovação da efetiva realização das despesas, e, prestação de contas.

_____
Nédio Antônio Cassol
Prefeito Municipal

22/11/2017

Nova Erechim (SC), 27 de Novembro de 2017.

Guia de Requisição/PMNE Nº 38/2017

AO
Ilmo. Senhor
NÈDIO ANTÔNIO CASSOL
PREFEITO MUNICIPAL
Nova Erechim – SC

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de **R$ 300,00** (trezentos reais), destinados a pagamento de despesas de abastecimento do veículo Fluence MJC 7075 durante viagem oficial.

Fundamentação Legal:

a)	Dispositivo Legal	Lei Municipal n.º 1.058/2001.
b)	Identificação da Despesa	33.90 – Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.
c)	Nome / Matrícula / Cargo	Nédio Antônio Cassol 5424/01 Prefeito Municipal
d)	Dotação Orçamentária	31.90 – Manutenção do Gabinete do Prefeito, Vice-Prefeito
e)	Prazo de Aplicação	30 (trinta) dias.

_____
Nédio Antônio Cassol
Solicitante

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado, aguardando a comprovação da efetiva realização das despesas, e, prestação de contas.

_____
Nédio Antônio Cassol
Prefeito Municipal

27/11/2017

Estado de Santa Catarina
Municipio de Nova Erechim
Fone: 49 3333 3100 - E-mail: prefeitura@novaerechim.sc.gov.br

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 027/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Dirlei José Pirovano**
Matrícula:	**3492/01**
Cargo ou Função	**Motorista**
Dados para depósito	**CEF Agência 2894 Conta 3069-0** **CPF 946.788.129-20**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**22.11.2017**	Hora:	**04:00 h**
Chegada:	Data:	**22.11.2017**	Hora:	**19:00 h**
Destino:	**Florianópolis - SC**			
Transporte:	**Renault Clio MLH 1703**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Levar as representantes do município participarem de reunião na Secretaria Estadual de Assistência Social, Trabalho e Habitação

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Número de Diárias:	**½(meia)**
Valor da Diária:	**R$ 322,97**
Valor Devido:	**R$ 161,48**
	(Cento e sessenta e um reais com quarenta e oito centavos)

Nova Erechim – SC, 21 de Novembro de 2017.

_____
Dirlei José Pirovano

VI	DESPACHO DA AUTORIDADE CONCEDENTE
Nome:	**Nédio Antônio Cassol**
Cargo:	**Prefeito Municipal**
	Autorizo o pagamento da (s) diária (s) acima especificada, aguardando a comprovação da efetiva realização da viagem.

_____
Nédio Antônio Cassol
___/___/_____

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 03 de Novembro de 2017.

Guia de Requisição/SAU Nº 035/2017

AO
Ilmo. Sr.
NÉDIO ANTÔNIO CASSOL
PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA ERECHIM
Nova Erechim – SC

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de R$ 300,00 (Trezentos reais), destinado a pagamento de despesas de alimentação e outras despesas de pronto pagamento aos servidores em viagem a serviço da municipalidade.

Fundamentação Legal:

a)	Dispositivo Legal:	Lei Municipal n.º 1.058/2001
b)	Identificação da Despesa:	339039 – Serviço de Terc. Pessoa Jurídica
c)	Nome / Cargo:	680/01 Iara Cristina Perin – Diretora do Depto. de Saúde
d)	Dotação Orçamentária:	2021 – Func e Manut do Fundo Mun Saúde
e)	Prazo de Aplicação:	30 (trinta) dias

_____
Iara Cristina Perin

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado,

_____
Prefeito Municipal
Em 03.11.2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 07 de Novembro de 2017.

Guia de Requisição/SAU Nº 036/2017

AO
Ilmo. Sr.
NÉDIO ANTÔNIO CASSOL
PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA ERECHIM
Nova Erechim – SC

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de R$ 600,00 (seiscentos reais), destinado a pagamento de despesas de alimentação e outras despesas de pronto pagamento quando em viagem a serviço da municipalidade.

Fundamentação Legal:

a)	Dispositivo Legal:	Lei Municipal n.º 1.058/2001
b)	Identificação da Despesa:	339039 – Serviço de Terc. Pessoa Jurídica
c)	Nome / Cargo:	3492/01 Dirlei José Pirovano Motorista
d)	Dotação Orçamentária:	2021 – Func e Manut do Fundo Mun Saúde
e)	Prazo de Aplicação:	30 (trinta) dias
f)	Dados Bancários	CEF Agência 2894 Conta 3069-0 CPF 946.788.129-20

_____
Dirlei José Pirovano

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado,

_____
Prefeito Municipal
Em 07.11.2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 21 de Novembro de 2017.

Guia de Requisição/SAU Nº 037/2017

AO
Ilmo. Sr.
NÉDIO ANTÔNIO CASSOL
PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA ERECHIM
Nova Erechim – SC

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de R$ 300,00 (trezentos e cinquenta reais), destinado a pagamento de despesas de alimentação e outras despesas de pronto pagamento quando em viagem a serviço da municipalidade.

Fundamentação Legal:

a)	Dispositivo Legal:	Lei Municipal n.º 1.058/2001
b)	Identificação da Despesa:	339039 – Serviço de Terc. Pessoa Jurídica
c)	Nome / Cargo:	1902/01 Argemiro Missio Motorista
d)	Dotação Orçamentária:	2021 – Func e Manut do Fundo Mun Saúde
e)	Prazo de Aplicação:	30 (trinta) dias
f)	Dados Bancários	BB Agência 5395-3 Conta 50162-X CPF 065.256.109-82

_____
Argemiro Missio

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado,

_____
Prefeito Municipal
Em 21.11.2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 24 de Outubro de 2017.

Guia de Requisição/SAU Nº 038/2017

AO
Ilmo. Sr.
NÉDIO ANTÔNIO CASSOL
PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA ERECHIM
Nova Erechim – SC

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de R$ 400,00 (quatrocentos reais), destinado a pagamento de despesas de alimentação e outras despesas de pronto pagamento quando em viagem a serviço da municipalidade.

Fundamentação Legal:

a)	Dispositivo Legal:	Lei Municipal n.º 1.058/2001
b)	Identificação da Despesa:	339039 – Serviço de Terc. Pessoa Jurídica
c)	Nome / Cargo:	1511/01 Luciano Dariz Motorista
d)	Dotação Orçamentária:	2021 – Func e Manut do Fundo Mun Saúde
e)	Prazo de Aplicação:	30 (trinta) dias
f)	Dados Bancários	Sicoob Agência 3069 Conta 72919-1 CPF 006.001.189-08

_____
Luciano Dariz

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado,

_____
Prefeito Municipal
Em 24.11.2017