ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE NOVA ERECHIM
Av. Francisco Ferdinando Losina nº 139 Centro CNPJ: 83.021.840/0001-68
CEP: 89 865 000 Fone: 49 3333 3110 e-mail: prefeitura@novaerechim.sc.gov.br
Controle Interno

Nova Erechim (SC), 26 de Janeiro de 2018.

Guia de Requisição/PMNE Nº 001/2018

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

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de **R$ 400,00** (quatrocentos reais), destinados a pagamento de despesas de abastecimento do veículo Toro, placas QIT 9169 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

26/01/2018

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE NOVA ERECHIM
Av. Francisco Ferdinando Losina nº 139 Centro CNPJ: 83.021.840/0001-68
CEP: 89 865 000 Fone: 49 3333 3110 e-mail: prefeitura@novaerechim.sc.gov.br
Controle Interno

Nova Erechim (SC), 30 de Janeiro de 2018.

Guia de Requisição/PMNE Nº 02/2018

AO
Ilmo. Senhor
Ramirez Tapia
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 dos servidores à serviço da Secretaria de Educação, Cultura e Esportes.

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.

_____
Ramirez Tapia
Prefeito Municipal

30/01/2018

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 001/2018

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

II	**DESLOCAMENTO**			
Saída:	Data:	**30.01.2018**	Hora:	**05:00 Hs**
Chegada:	Data:	**02.02.2018**	Hora:	**03:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis - SC**			
Transporte:	**Toro QIT 9169**			

III	**DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM**
	Assembleia Geral Ordinária FECAM Reuniões no BADESC e Secretaria da Agricultura Visitas à Gabinetes na ALESC

IV	**FUNDAMENTO LEGAL**
	Lei Municipal 1.793/2015

V	**CÁLCULO DA DIÁRIA**
Numero de Diárias:	**3(três)**
Valor da Diária:	**R$ 578,82**
Valor Devido:	**R$ 1.736,46**
	Um mil, setecentos e trinta e seis reais com quarenta e seis centavos

Nova Erechim – SC, 26 de Janeiro de 2018.

_____
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

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 05 de Janeiro de 2018.

Guia de Requisição/SAU Nº 01/2018.

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 05.01.2018

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 25 de Janeiro de 2018.

Guia de Requisição/SAU Nº 02/2018

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$ 200,00 (Duzentos 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 25.01.2018

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 29 de Janeiro de 2018.

Guia de Requisição/SAU Nº 03/2018.

AO
Ilmo. Sr.
RAMIREZ TAPIA
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 29.01.2018

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 29 de Janeiro de 2018.

Guia de Requisição/SAU Nº 004/2018

AO
Ilmo. Sr.
Ramirez Tapia
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 29.01.2018

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 31 de Janeiro de 2018.

Guia de Requisição/SAU Nº 005/2018

AO
Ilmo. Sr.
Ramirez Tapia
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 31.01.2018

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 001/2018

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Luciano Dariz**
Matrícula:	**4375/01**
Cargo ou Função	**Motorista**
Dados para depósito	**Sicoob Agência 3069 Conta 72919-1** **CPF 006.001.189-08**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	15.01.2018	Horário	13:00 h
Chegada:	Data:	16.01.2018	Horário	18:00 h
Destino:	Joinville - SC			
Transporte:	Renault Clio MLH 1703			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Levar a paciente Beatris Narciso Fernandes Siqueira realizar consulta naquele município.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1 (uma)**
Valor da Diária:	**R$ 322,97**
Valor Devido:	**R$ 322,97**
	(Trezentos e vinte e dois reais com noventa e sete centavos)

Nova Erechim – SC, 04 de janeiro de 2018.

_____
Luciano Dariz

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
___/___/_____