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

RELATÓRIO DE VIAGEM

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Tanara Rosane Zunkowski**
Matrícula:	**159/01**
Cargo ou Função	**Secretária Municipal da Educação**
Dados para deposito	**Banco do Brasil – Ag 5395-3 / Conta 17203-0**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**10.09.2014**	Hora:	**06:00 Hs**
Chegada:	Data:	**12.09.2014**	Hora:	**01:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis – SC**			
Transporte:	**Avião**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar do Seminário Intersetorial do Programa Bolsa Família/Cadastro Único nos dias 10 e 11 de setembro de 2014, em Florianópolis.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 0714/93 de 02/04/1993

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1 (uma)**
Valor da Diária:	**R$ 509,28**
Valor Devido:	**R$ 509,28**
	Quinhentos e nove reais e sessenta e quatro centavos

Nova Erechim – SC, 03 de setembro de 2014.

Tanara Rosane Zunkowski

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

Volmir Pirovano
03/09/2014

RELATÓRIO DE VIAGEM

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Midian Rachelle Zancanaro da Silva**
Matricula:	**3816/01**
Cargo ou Função	**Nutricionista**
Dados para depósito	**Banco do Brasil Agência 1392-7/Conta 17824-1**

II	DESLOCAMENTO			
Saida:	Data:	**18.09.2014**	Hora:	**06:00 Hs**
Chegada:	Data:	**20.09.2014**	Hora:	**01:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis - SC**			
Transporte:	**Avião**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar da 2ª Etapa de Capacitação do Projeto Educando com a Horta Escolar e Gastronomia

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 0714/93 de 02/04/1993

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1 (uma)**
Valor da Diária:	**R$ 509,28**
Valor Devido:	**R$ 509,28**
	Quinhentos e nove reais e vinte e oito centavos

Nova Erechim – SC, 03 de setembro de 2014.

Midian R. Zancanaro da Silva
Midian Rachelle Zancanaro da Silva

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

Volmir Pirovano
03/09/2014

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Marlise Maria Junges Hackenhaar**
Matrícula:	**1023/01**
Cargo ou Função	**Professor**
Dados para depósito	**Banco do Brasil Agência 5395-3/Conta 10365-9**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**18.09.2014**	Hora:	**06:00 Hs**
Chegada:	Data:	**20.09.2014**	Hora:	**01:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis - SC**			
Transporte:	**Avião**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar da 2ª Etapa de Capacitação do Projeto Educando com a Horta Escolar e Gastronomia

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 0714/93 de 02/04/1993

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1 (uma)**
Valor da Diária:	**R$ 509,28**
Valor Devido:	**R$ 509,28**
	Quinhentos e nove reais e vinte e oito centavos

Nova Erechim – SC, 03 de setembro de 2014.

Marlise Hackenhaar
Marlise Maria Junges Hackenhaar

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

Volmir Pirovano
03/09/2014

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Ines Rosenbach Feldkircher**
Matrícula:	**272/01**
Cargo ou Função	**Professora**
Dados para depósito	**Banco do Brasil Agência 5320-1/Conta 82211-6**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**18.09.2014**	Hora:	**06:00 Hs**
Chegada:	Data:	**20.09.2014**	Hora:	**01:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis - SC**			
Transporte:	**Avião**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar da 2ª Etapa de Capacitação do Projeto Educando com a Horta Escolar e Gastronomia

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 0714/93 de 02/04/1993

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1 (uma)**
Valor da Diária:	**R$ 509,28**
Valor Devido:	**R$ 509,28**
	Quinhentos e nove reais e vinte e oito centavos

Nova Erechim – SC, 03 de setembro de 2014.

Ines Rosenbach Feldkircher

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

Volmir Pirovano
03/09/2014

RELATÓRIO DE VIAGEM

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Cledir Salete Savi**
Matrícula:	**2461/01**
Cargo ou Função	**Secretária da Escola**
Dados para depósito	**Banco do Brasil Agência 5395-3/Conta 62063-7**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**18.09.2014**	Hora:	**06:00 Hs**
Chegada:	Data:	**19.09.2014**	Hora:	**01:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis - SC**			
Transporte:	**Avião**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar do Encontro de Capacitação de Usuários do Programa APOIA para operar o sistema APOIA Online

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 0714/93 de 02/04/1993

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**0,5 (meia)**
Valor da Diária:	**R$ 509,28**
Valor Devido:	**R$ 254,64**
	Duzentos e cinquenta e quatro reais e sessenta e quatro centavos

Nova Erechim – SC, 03 de setembro de 2014.

Cledir Salete Savi

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

Volmir Pirovano
03/09/2014

RELATÓRIO DE VIAGEM

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Adriana Marchetto**
Matrícula:	**2399/01**
Cargo ou Função	**Chefe de Departamento**
Dados para deposito	**Banco do Brasil – Ag 5395-3 / Conta 61962-0**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**10.09.2014**	Hora:	**06:00 Hs**
Chegada:	Data:	**12.09.2014**	Hora:	**01:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis – SC**			
Transporte:	**Avião**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar do Seminário Intersetorial do Programa Bolsa Família/Cadastro Único nos dias 10 e 11 de setembro de 2014, em Florianópolis.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 0714/93 de 02/04/1993

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1 (uma)**
Valor da Diária:	**R$ 509,28**
Valor Devido:	**R$ 509,28**
	Quinhentos e nove reais e sessenta e quatro centavos

Nova Erechim – SC, 03 de setembro de 2014.

Adriana Marchetto
Adriana Marchetto

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

Volmir Pirovano
03/09/2014.

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

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

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**09.09.2014**	Hora:	**12:30 Hs**
Chegada:	Data:	**09.09.2014**	Hora:	**23:00 Hs**
Destino:	**Passo Fundo - RS**			
Transporte:	**Logan MJU 2511**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Levar os pacientes Delize Plaut, Eliane Cella Lang e Paulinho Antonio Basso para realizar consulta.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 0714/93 de 02/04/1993

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**0,5 (meia)**
Valor da Diária:	**R$ 254,64**
Valor Devido:	**R$ 127,32**
	Cento e vinte e sete reais e trinta e dois centavos

Nova Erechim – SC, 05 de setembro de 2014.

Dirlei José Pirovano

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

Volmir Pirovano
05/09/2014

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Claudio José Frozza**
Matrícula:	**1899/01**
Cargo ou Função	**Fiscal de Tributos, Obras e Vigilância Sanitária**
Dados para depósito	**Banco do Brasil Agência 5395-3/Conta 9405-6**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**10.09.2014**	Hora:	**23:00Hs**
Chegada:	Data:	**13.09.2014**	Hora:	**01:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis – SC**			
Transporte:	**Ônibus Fretado**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar do II Encontro Estadual de Fiscais Sanitaristas, promovido pela ACAFISA, nos dias 11 e 12 de setembro, em Florianópolis.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 0714/93 de 02/04/1993

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1,5(uma e meia)**
Valor da Diária:	**R$ 509,28**
Valor Devido:	**R$ 763,92**
	Setecentos e sessenta e três reais e noventa e dois centavos

Nova Erechim – SC, 09 de setembro de 2014.

Claudio José Frozza

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

Volmir Pirovano
09/09/2014

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Volmir José Bruschi**
Matrícula:	**4111/01**
Cargo ou Função	**Motorista**
Dados para depósito	**Banco do Brasil Agência 5395-3/Conta 14247-6**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**12.09.2014**	Hora:	**03:00 Hs**
Chegada:	Data:	**13.09.2014**	Hora:	**23:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis – SC**			
Transporte:	**Master MLJ 5370**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Levar os atletas que irão participar da 4ª Fase do Campeonato Estadual de Futsal, categoria 9 anos, nos dias 12 e 13 de setembro, na cidade de Florianópolis – SC.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 0714/93 de 02/04/1993

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1 (uma)**
Valor da Diária:	**R$ 509,28**
Valor Devido:	**R$ 509,28**
	Quinhentos e nove reais e vinte e oito centavos

Nova Erechim – SC, 10 de setembro de 2014.

Volmir José Bruschi

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

Volmir Pirovano
10/09/2014

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Daniel Henrique Kunze**
Matrícula:	**1562/01**
Cargo ou Função	**Professor de Educação Física**
Dados para depósito	**Sicoob Agencia 3069/Conta 37492-0 CPF: 034.464.709-99**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**12.09.2014**	Hora:	**03:00 Hs**
Chegada:	Data:	**13.09.2014**	Hora:	**23:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis – SC**			
Transporte:	**Master MLJ 5370**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar da 4ª Fase do Campeonato Estadual de Futsal como técnico da equipe municipal, categoria 9 anos, nos dias 12 e 13 de setembro, na cidade de Florianópolis – SC.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 0714/93 de 02/04/1993

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1 (uma)**
Valor da Diária:	**R$ 509,28**
Valor Devido:	**R$ 509,28**
	Quinhentos e nove reais e vinte e oito centavos

Nova Erechim – SC, 11 de setembro de 2014.

Daniel Henrique Kunze

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

Volmir Pirovano
11/09/2014.

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Edivânia Fátima Hining**
Matrícula:	**4677/01**
Cargo ou Função	**Assessor de Departamento de Educação**
Dados para depósito	**Caixa Econômica Agência 2894/Conta 21163-5**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**16.09.2014**	Hora:	**06:00 Hs**
Chegada:	Data:	**18.09.2014**	Hora:	**23:30 Hs**
Destino:	**Florianópolis - SC**			
Transporte:	**Avião**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar do III Encontro Estadual de Fortalecimento dos Conselhos Escolares.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 0714/93 de 02/04/1993

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1 (uma)**
Valor da Diária:	**R$ 509,28**
Valor Devido:	**R$ 509,28**
	Quinhentos e nove reais e vinte e oito centavos

Nova Erechim – SC, 11 de setembro de 2014.

Edivânia F. Hining.
Edivânia Fátima Hining

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

Volmir Pirovano
11/09/2014.

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Marlise Maria Junges Hackenhaar**
Matrícula:	**1023/01**
Cargo ou Função	**Professor**
Dados para depósito	**Banco do Brasil Agência 5395-3/Conta 10365-9**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**25.09.2014**	Hora:	**06:00 Hs**
Chegada:	Data:	**26.09.2014**	Hora:	**23:30 Hs**
Destino:	**Florianópolis - SC**			
Transporte:	**Avião**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar do Encontro de Formação dos Coordenadores do Phaic

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 0714/93 de 02/04/1993

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**2 (duas)**
Valor da Diária:	**R$ 509,28**
Valor Devido:	**R$ 1.018,56**
	Um mil e dezoito reais e cinquenta e seis centavos

Nova Erechim – SC, 12 de setembro de 2014.

Marlise Hackenhaar
Marlise Maria Junges Hackenhaar

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

Volmir Pirovano
12/09/2014

RELATÓRIO DE VIAGEM

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Cleonir Zanella Frozza**
Matrícula:	**3476/01**
Cargo ou Função	**Professor**
Dados para depósito	**Banco do Brasil Agência 5395-3/Conta 61628-1**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**16.09.2014**	Hora:	**06:00 Hs**
Chegada:	Data:	**18.09.2014**	Hora:	**23:30 Hs**
Destino:	**Florianópolis - SC**			
Transporte:	**Avião**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar do III Encontro Estadual de Fortalecimento dos Conselhos Escolares.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 0714/93 de 02/04/1993

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1 (uma)**
Valor da Diária:	**R$ 509,28**
Valor Devido:	**R$ 509,28**
	Quinhentos e nove reais e vinte e oito centavos

Nova Erechim – SC, 11 de setembro de 2014.

Cleonir Z. Frozza
Cleonir Zanella Frozza

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

Volmir Pirovano
11/09/2014.

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE NOVA ERECHIM
Av. Francisco Ferdinando Losina nº 139 Centro CEP: 89865-000
CNPJ: 83.021.840/0001-68
Fone: 49 3333 3100 e-mail: prefeitura@novaerechim.sc.gov.br

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 11 de setembro de 2014.

Guia de Requisição/PMNE Nº 39/2014

AO
Ilmo. Sr.
VOLMIR PIROVANO
PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA ERECHIM
Nova Erechim – SC

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de R$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais), destinado a pagamento de despesas de alimentação, despesas de pronto pagamento e taxa de arbitragem aos servidores e atletas que irão participar do Campeonato Estadual de Futsal, Categoria Sub 09, nos dia 12 e 13 de setembro de 2014, na Cidade de Florianópolis - SC, conforme Lei Municipal n.º 1.726/2014.

Fundamentação Legal:

a)	Dispositivo Legal	Lei Municipal n.º 1.726/2014;
b)	Identificação da Despesa	339039 – Serviço de Terc. Pessoa Jurídica;
c)	Matricula/Nome/cargo	1562/01 Daniel Henrique Kunze – Professor de Educação Física;
d)	Dotação orçamentária	2020 – Manutenção das Atividades Esportivas;
e)	Prazo de aplicação	30 (trinta) dias
f)	Dados para Depósito	Sicoob Agencia 3069/Conta 37492-0 CPF: 034.464.709-99

Daniel Henrique Kunze

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado,

Prefeito Municipal
11/09/2014

4

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE NOVA ERECHIM
Av. Francisco Ferdinando Losina nº 139 Centro CNPJ: 83.021.840/0001-68
CEP: 89 865 000 Fone: 49 3333 3100
e-mail: prefeitura@novaerechim.sc.gov.br

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 15 de setembro de 2014.

Guia de Requisição/SAU Nº 09/2014

AO
Ilmo. Sr.
VOLMIR PIROVANO
PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA ERECHIM
Nova Erechim – SC

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de R$ 500,00 (quinhentos 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:	495202 Carlos Alberto Frozza – Secretário da Saúde
d)	Dotação Orçamentária:	2021 – Func e Manut do Fundo Mun Saúde
e)	Prazo de Aplicação:	30 (trinta) dias
f)	Dados para depósito	Banco do Brasil Agencia 5395-5/Conta 8859-5

Carlos Alberto Frozza

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado,

Prefeito Municipal
Em 15/09/14

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

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

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**22.09.2014**	Hora:	**12:00 Hs**
Chegada:	Data:	**23.09.2014**	Hora:	**14:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis - SC**			
Transporte:	**Logan MJU 2511**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Levar o paciente Dorvalino Palaoro realização de consulta.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 0714/93 de 02/04/1993

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1(uma)**
Valor da Diária:	**RS 509,28**
Valor Devido:	**RS 509,28**
	Quinhentos e nova reais e vinte e oito centavos

Nova Erechim – SC, 19 de setembro de 2014.

Dirlei José Pirovano

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

Volmir Pirovano
19/09/2014

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE NOVA ERECHIM
Secretaria Municipal da Educação Cultura e Esportes

Nova Erechim – SC, 22/09/2014.

Origem: Secretaria Municipal da Educação Cultura e Esportes

Destino: Setor de Contabilidade

Assunto: Concessão de Auxílio financeiro Conforme Lei 1726/2014

Valor solicitado R$ 120,00

Beneficiário: Maicon Bruschi

JUSTIFICATIVA

Solicitamos, em conformidade com a Lei 1726/2014, empenhar os valores acima descritos para auxiliar financeiramente o atleta municipal de patinação artística Maicon Bruschi, que representará o município de Nova Erechim, no CATARINENSE SEGUNDA FASE 2014, no período de 25 a 28 de setembro de 2014. Em INDAIAL SC.

OBSERVAÇÃO:

O atleta em até 10 dias do retorno, deverá prestar contas dos recursos com comprovantes válidos (de inscrição e Alojamento), bem como comprovação da participação no evento.

Nestes termos, pede deferimento.

Tamara Rosane Bunkowski
Secretária Municipal da Educação,
Cultura e Esportes

DESPACHO GABINETE DO PREFEITO

22 / 09 /2014

(X) DEFIRO

( )INDEFIRO

Volmir Pirovano
Prefeito Municipal

OBS:

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE NOVA ERECHIM
Av. Francisco Ferdinando Losina nº 139 Centro CEP: 89865-000
CNPJ: 83.021.840/0001-68
Fone: 49 3333 3100 e-mail: prefeitura@novaerechim.sc.gov.br

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 24 de setembro de 2014.

Guia de Requisição/PMNE Nº 40/2014

AO
Ilmo. Sr.
VOLMIR PIROVANO
PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA ERECHIM
Nova Erechim – SC

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de R$ 150,00 (cento e cinquenta 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)	Matrícula/Nome/cargo	2399/01 Adriana Marchetto – Chefe de Departamento;
d)	Dotação orçamentária	2040 - Manutenção Secretaria de Assistência Social;
e)	Prazo de aplicação	30 (trinta) dias
f)	Dados para depósito	Banco do Brasil Agencia 5395-3/Conta 61962-0

Adriana Marchetto
Adriana Marchetto

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado,

Prefeito Municipal
Em 24/09/14

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE NOVA ERECHIM
Av. Francisco Ferdinando Losina nº 139 Centro CEP: 89865-000
CNPJ: 83.021.840/0001-68
Fone: 49 3333 3100 e-mail: prefeitura@novaerechim.sc.gov.br

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 25 de setembro de 2014.

Guia de Requisição/PMNE Nº 42/2014

AO
Ilmo. Sr.
VOLMIR PIROVANO
PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA ERECHIM
Nova Erechim – SC

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de R$ 150,00 (cento e cinquenta 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)	Matricula/Nome/cargo	468502 Fabiane Balen – Secretária Municipal;
d)	Dotação orçamentária	2004 – Manutenção da Administração Geral;
e)	Prazo de aplicação	30 (trinta) dias.
f)	Dados para Depósito	Banco do Brasil Ag 5395-3 / Conta 29694-5

Fabiane Balen

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado,

Prefeito Municipal
Em 25/09/2014.

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE NOVA ERECHIM
Av. Francisco Ferdinando Losina nº 139 Centro CEP: 89865-000
CNPJ: 83.021.840/0001-68
Fone: 49 3333 3100 e-mail: prefeitura@novaerechim.sc.gov.br

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 25 de setembro de 2014.

Guia de Requisição/PMNE Nº 41/2014

AO
Ilmo. Sr.
VOLMIR PIROVANO
PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA ERECHIM
Nova Erechim – SC

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de R$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais), destinado a pagamento de despesas de alimentação, despesas de pronto pagamento e taxa de arbitragem aos servidores e atletas que irão participar do Campeonato Estadual de Futsal, 4ª Fase, Categoria Sub 09, nos dia 26 e 27 de setembro de 2014, na Cidade de Chapecó - SC, conforme Lei Municipal n.º 1.726/2014.

Fundamentação Legal:

a)	Dispositivo Legal	Lei Municipal n.º 1.726/2014;
b)	Identificação da Despesa	339039 – Serviço de Terc. Pessoa Jurídica;
c)	Matricula/Nome/cargo	1562/01 Daniel Henrique Kunze – Professor de Educação Física;
d)	Dotação orçamentária	2020 – Manutenção das Atividades Esportivas;
e)	Prazo de aplicação	30 (trinta) dias
f)	Dados para Depósito	Sicoob Agencia 3069/Conta 37492-0 CPF: 034.464.709-99

Daniel Henrique Kunze

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado,

Prefeito Municipal

__/__/__

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE NOVA ERECHIM
Av. Francisco Ferdinando Losina nº 139 Centro CEP: 89865-000
CNPJ: 83.021.840/0001-68
Fone: 49 3333 3100 e-mail: prefeitura@novaerechim.sc.gov.br

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 26 de setembro de 2014.

Guia de Requisição/PMNE Nº 43/2014

AO
Ilmo. Sr.
VOLMIR PIROVANO
PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA ERECHIM
Nova Erechim – SC

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), destinado a pagamento de despesas de alimentação e outras despesas de pronto pagamento a 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	15901 Tanara R. Zunkowski – Secretária Municipal da Educação, Cultura e Esporte;
d)	Dotação orçamentária	2010 – Manutenção da Secretaria da Educação;
e)	Prazo de aplicação	30 (trinta) dias.
f)	Dados para depósito	Banco do Brasil Agencia 5395-3/Conta 17203-0

Tanara Rosane Zunkowski

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado,

Prefeito Municipal

__/__/____.