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), 05 de janeiro de 2015.

Guia de Requisição/SAU Nº 01/2015

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:	1899/01 Claudio José Frozza – Fiscal Trib. Obras e Vig Sanitária
d)	Dotação Orçamentária:	2021 – Func e Manut do Fundo Mun Saúde
e)	Prazo de Aplicação:	30 (trinta) dias

Claudio José Frozza

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado,

Prefeito Municipal
Em 05/01/2015

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:	**13.01.2015**	Hora:	**13:00 Hs**
Chegada:	Data:	**14.01.2015**	Hora:	**15:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis - SC**			
Transporte:	**Logan MJU 2511**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Levar a paciente Olinda Salete Balem para 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:	**R$ 509,28**
Valor Devido:	**R$ 509,28**
	Quinhentos e nove reais e vinte e oito centavos

Nova Erechim – SC, 13 de janeiro de 2015.

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
13/01/2015.

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:	**Valdir Mantelli**
Matrícula:	**1511/01**
Cargo ou Função	**Motorista**
Dados para Depósito	**Banco do Brasil – Ag 5395-3 / Conta 59054-1**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**27.01.2015**	Hora:	**13:00 Hs**
Chegada:	Data:	**28.01.2015**	Hora:	**21:30 Hs**
Destino:	**Florianópolis - SC**			
Transporte:	**Logan MJU 2511**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Levar a paciente Tailine Maldaner para realização de consulta.

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, 26 de janeiro de 2015.

Valdir Mantelli

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
26/01/2015

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), 29 de janeiro de 2015.

Guia de Requisição/PMNE Nº 01/2015

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 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 – Coordenadora Municipal de Educação;
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
29/01/2015