Estado de Santa Catarina
Município 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**	CPF:	**636.610.399-20**	
Cargo ou Função	**Professora / Diretora de Escola**			
Dados para Depósito	**Banco do Brasil – Ag 5395-3 / Conta 10365-9**			

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**16.09.2015**	Hora:	**15:00 Hs**
Chegada:	Data:	**19.09.2015**	Hora:	**23:00 Hs**
Destino:	**Fraiburgo – SC**			
Transporte:	**Ônibus Fretado**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar de Etapa de Formação para Orientadores do PNAIC – Pacto Nacional pela Alfabetização na Idade Certa, na cidade de Fraiburgo – SC, entre os dias 17 e 19 de setembro de 2015.

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

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**04 (quatro) diárias**
Valor da Diária:	**R$ 276,05**
Valor Devido:	**R$ 1.104,20**
	(um mil, cento e quatro reais e vinte centavos)

Nova Erechim – SC, 01 de setembro de 2015.

Marlise Hackenhaar
Marlise Maria Junges Hackenhaar
Servidora

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, e prestação de contas.

Volmir Pirovano
Prefeito Municipal
01/09/2015

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:	**Márcio Solivo**			
Matrícula:	**0060/01**	CPF:	**983.638.919-91**	
Cargo ou Função	**Agente Administrativo**			
Dados para Depósito	**Banco do Brasil – Ag 5395-3 / Conta 25249-2**			

II	DESLOCAMENTO				
Saída:	Data:	**09.09.2015**	Hora:	**06:00 Hs**	
Retorno:	Data:	**12.09.2015**	Hora:	**01:00 Hs**	
Destino:	**Florianópolis – SC**				
Transporte:	**Avião**				

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar de Capacitação na Escola Fazendária sobre Cadastro e Nota Fiscal de Produtor Primário, na cidade de Florianópolis – SC, nos dias 09, 10 e 11 de setembro de 2015.

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

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**02 (duas) diárias**
Valor da Diária:	**R$ 552,11**
Valor Devido:	**R$ 1.104,22**
	(um mil, cento e quatro reais e vinte e dois centavos)

Nova Erechim – SC, 04 de setembro de 2015.

Marcio Solivo
Servidor

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, e prestação de contas.

Volmir Pirovano
Prefeito Municipal
04/09/2015

Nova Erechim (SC), 17 de setembro de 2015.

Guia de Requisição/**PMNE Nº 26/2015**

AO
Ilmo. Senhor
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), destinados a pagamento de despesas com Premiação do Campeonato Municipal de Futsal Edição 2015, realizado na cidade de Nova Erechim – SC, que será entregue no dia 19.09.2015, no Ginásio Municipal Dr. Olmes Dima Vicenzi.

Fundamentação Legal:

a)	Dispositivo Legal	Lei Municipal n.º 1.769/2015.
b)	Identificação da Despesa	33.90 – Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica.
c)	Nome / Matrícula / Cargo	Guerty Carla Bassani – 5193/02 – Diretor de Departamento de Esportes.
d)	Dotação Orçamentária	20.20 – Manutenção das Atividades do Esporte.
e)	Prazo de Aplicação	30 (trinta) dias.
f)	Dados para Depósito	Banco do Brasil – Agencia: 5395-3 / Conta: 5413 - 5

Guerty Carla Bassani
Solicitante

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

Volmir Pirovano
Prefeito Municipal
17/09/2015

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), 14 de setembro de 2015.

Guia de Requisição/SAU Nº 10/2015

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:	4952/03 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 5395-3/Conta 8859-5

Carlos Alberto Frozza

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado,

Prefeito Municipal
Em 14/09/2015

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:	**21.09.2015**	Hora:	**13:00 Hs**
Chegada:	Data:	**22.09.2015**	Hora:	**15:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis - SC**			
Transporte:	**Logan MJU 2511**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Levar a paciente Kauana Luana da Silva Bianchi 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$ 552,11**
Valor Devido:	**R$ 552,11**
	Quinhentos e cinquenta e dois reais e onze centavos

Nova Erechim – SC, 21 de setembro 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
21/09/2015

Nova Erechim (SC), 28 de setembro de 2015.

Guia de Requisição: **SAU Nº 11/2015**

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

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de R$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), destinados a pagamento de despesas de alimentação e outras despesas de pronto pagamento, quando da realização de viagem transportando paciente (relatório de viagem em anexo), nos dia 29 e 30 de setembro de 2015, até a cidade de Florianópolis – SC.

Fundamentação Legal:

a)	Dispositivo Legal:	Lei Municipal n.º 1.058/2001
b)	Identificação da Despesa:	33.90.39 – Serviço de Terceiro Pessoa Jurídica
c)	Nome / Matricula / Cargo:	Dirlei José Pirovano – 3492/01 – Motorista
d)	Dotação Orçamentária:	2021 – Func. e Manut do Fundo Municipal de Saúde
e)	Prazo de Aplicação:	30 (trinta) dias
f)	Dados para depósito	Caixa Econômica – Agência: 2894 / Conta: 3069-0

Dirlei José Pirovano
Solicitante

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

Volmir Pirovano
Prefeito Municipal
Em **28/09/2015**

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:	**Ieda Pertuzatti**
Matrícula:	**3794-01**
Cargo ou Função	**Professora**
Dados para Depósito	**SICOOB / Agencia: 3069 / Conta: 66583-5**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**04.10.2015**	Hora:	**15:00 Hs**
Chegada:	Data:	**07.10.2015**	Hora:	**23:00 Hs**
Destino:	**Fraiburgo – SC**			
Transporte:	**Ônibus Fretado**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar da Terceira Etapa da Formação para Orientadores do PNAIC – Pacto Nacional pela Alfabetização na Idade Certa, na cidade de Fraiburgo – SC, entre nos dias 05, 06 e 07 de outubro de 2015.

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

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**03 (três) diárias**
Valor da Diária:	**R$ 276,05**
Valor Devido:	**R$ 828,15**
	(oitocentos e vinte e oito reais e quinze centavos)

Nova Erechim – SC, 30 de setembro de 2015.

Ieda Pertuzatti
Servidora

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, e prestação de contas.

Volmir Pirovano
Prefeito Municipal
29/09/2015