ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE NOVA ERECHIM
Fone: 49 3333 3100 e-mail: prefeitura@novaerechim.sc.gov.br

Nova Erechim (SC), 15 de outubro de 2015.

Guia de Requisição/**PMNE Nº 27/2015**

AO
Ilmo. Senhor
VOLMIR PIROVANO
PREFEITO MUNICIPAL
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 com deslocamento, alimentação e hospedagem, quando da realização de viagem até a cidade de Fraiburgo – SC, participar da 4ª Etapa/2015 de Formação do PNAIC – Plano Nacional pela Alfabetização na Idade Certa, que se realizará nos dias 05 e 06 de novembro de 2015.

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	Ieda Pertuzatti – 3794/01 – Professora.
d)	Dotação Orçamentária	20.10 – Manutenção das Atividades de Educação.
e)	Prazo de Aplicação	30 (trinta) dias.
f)	Dados para Depósito	SICOOB – Agencia: 3069 / Conta: 66583-5

Ieda Pertuzatti
Solicitante

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

Volmir Pirovano
Prefeito Municipal
15/10/2015

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE NOVA ERECHIM – **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
Fone: 49 3333 0332 - e-mail: saude@novaerechim.sc.gov.br

Nova Erechim (SC), 21 de outubro de 2015.

Guia de Requisição: **SAU Nº 12/2015**

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

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de R$ 40,00 (quarenta 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), no dia 22 de outubro de 2015, até a cidade de Pato Branco – PR.

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 **21/10/2015**