Nova Erechim (SC), 01 de março de 2017.

Guia de Requisição/PMNE Nº 03/2017

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

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de **R$ 500,00** (quinhentos reais), destinados a pagamento de pequenas despesas de pronto pagamento.

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.
f)	Dados para Depósito	

_____
Eunice T. Bruschi
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

Nova Erechim (SC), 10 de março de 2017.

Guia de Requisição/PMNE Nº 04/2017

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

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de **R$ 500,00** (quinhentos reais), destinados a pagamento de pequenas despesas de pronto pagamento.

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	Sandra Solivo 5428/01 Secretária de Educação, Cult. e Esp.
d)	Dotação Orçamentária	20.10 – Manutenção da Secretaria de Educação
e)	Prazo de Aplicação	30 (trinta) dias.
f)	Dados para Depósito	CEF Agência 1077 Conta 23411-8 Op 001

_____
Sandra Solivo
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

10/03/2017

Nova Erechim (SC), 21 de março de 2017.

Guia de Requisição/PMNE Nº 05/2017

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

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de **R$ 500,00** (quinhentos reais), destinados a pagamento de pequenas despesas de pronto pagamento.

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	Claudia Maria Skowronski 736/01 Secretária Municipal
d)	Dotação Orçamentária	20.40 – Manutenção Secretaria da Assistência Social
e)	Prazo de Aplicação	30 (trinta) dias.
f)	Dados para Depósito	BB – Agencia: 5395-3 / Conta: 45193-2

_____
Claudia Maria Skowronski
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

21/03/2017

Nova Erechim (SC), 22 de março de 2017.

Guia de Requisição/PMNE Nº 06/2017

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

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de **R$ 200,00** (duzentos reais), destinados a pagamento de pequenas despesas de pronto pagamento.

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	Leandro da Silva 5426/01 Diretor de Administração
d)	Dotação Orçamentária	20.04 – Manutenção Administração em Geral
e)	Prazo de Aplicação	30 (trinta) dias.
f)	Dados para Depósito	BB Agência 1392-7 Conta 31.904-X

_____
Leandro da Silva
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

22/03/2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 07 de março de 2017.

Guia de Requisição/SAU Nº 03/2017

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$ 600,00 (Seiscentos 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:	5430/01 Marilice Leticia Baratto – Subchefe do Depto. de Saúde
d)	Dotação Orçamentária:	2021 – Func e Manut do Fundo Mun Saúde
e)	Prazo de Aplicação:	30 (trinta) dias

_____
Marilice Leticia Baratto

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado,

_____
Prefeito Municipal
Em 07.03.2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 31 de março de 2017.

Guia de Requisição/SAU Nº 004/2017

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 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 31.03.2017

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 005/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Leandro da Silva**
Matrícula:	**5426/01**
Cargo ou Função	**Diretor de Administração**
Dados para depósito	

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	13.03.2017	Hora	12:30 h
Chegada:	Data:	17.03.2017	Hora	05:00 h
Destino:	Joinville - SC			
Transporte:	Ônibus Fretado - AMOSC			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar do XV Congresso Catarinense de Municípios e 2ª Oficina para Novos Gestores Municipais.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**3,5 diárias**
Valor da Diária:	**R$ 468,87**
Valor Devido:	**R$ 1.641,04**
	Mil seiscentos e quarenta e um reais com quatro centavos

Nova Erechim – SC, 08 de março de 2017.

_____
Leandro da Silva

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
___/___/_____.

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 006/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Damdara Luana Schuck**
Matrícula:	**5427/01**
Cargo ou Função	**Diretora de Planejamento**
Dados para depósito	

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	13.03.2017	Hora	12:30 h
Chegada:	Data:	17.03.2017	Hora	05:00 h
Destino:	Joinville - SC			
Transporte:	Ônibus Fretado - AMOSC			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar do XV Congresso Catarinense de Municípios e 2ª Oficina para Novos Gestores Municipais.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**3,5 diárias**
Valor da Diária:	**R$ 468,87**
Valor Devido:	**R$ 1.641,04**
	Mil seiscentos e quarenta e um reais com quatro centavos

Nova Erechim – SC, 08 de março de 2017.

_____
Damdara Luana Schuck

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
___/___/_____.

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 007/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Eunice Terezinha Bruschi**
Matrícula:	**329/01**
Cargo ou Função	**Secretária da Educação**
Dados para depósito	

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	13.03.2017	Hora	12:30 h
Chegada:	Data:	17.03.2017	Hora	05:00 h
Destino:	Joinville - SC			
Transporte:	Ônibus Fretado - AMOSC			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar do XV Congresso Catarinense de Municípios e 2ª Oficina para Novos Gestores Municipais.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**3,5 diárias**
Valor da Diária:	**R$ 468,87**
Valor Devido:	**R$ 1.641,04**
	Mil seiscentos e quarenta e um reais com quatro centavos

Nova Erechim – SC, 08 de março de 2017.

_____
Eunice Terezinha Bruschi

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
___/___/_____.

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 008/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Fabielli Polli**
Matrícula:	**1589/01**
Cargo ou Função	**Assistente Tributário**
Dados para depósito	

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	13.03.2017	Hora	12:30 h
Chegada:	Data:	17.03.2017	Hora	05:00 h
Destino:	Joinville - SC			
Transporte:	Ônibus Fretado - AMOSC			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar do XV Congresso Catarinense de Municípios e 2ª Oficina para Novos Gestores Municipais.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**3,5 diárias**
Valor da Diária:	**R$ 312,45**
Valor Devido:	**R$ 1.093,57**
	Mil seiscentos e noventa e três com cinquenta e sete centavos

Nova Erechim – SC, 08 de março de 2017.

_____
Fabielli Polli

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
___/___/_____.

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 009/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Estefani Pagliari Bevilacqua**
Matrícula:	**5429/01**
Cargo ou Função	**Engenheira Civil**
Dados para depósito	

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	13.03.2017	Hora	12:30 h
Chegada:	Data:	17.03.2017	Hora	05:00 h
Destino:	Joinville - SC			
Transporte:	Ônibus Fretado - AMOSC			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar do XV Congresso Catarinense de Municípios e 2ª Oficina para Novos Gestores Municipais.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**3,5 diárias**
Valor da Diária:	**R$ 312,45**
Valor Devido:	**R$ 1.093,57**
	Mil seiscentos e noventa e três com cinquenta e sete centavos

Nova Erechim – SC, 08 de março de 2017.

_____
Estefani Pagliari Bevilacqua

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
___/___/_____.

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 010/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Ieda Pertuzatti**
Matrícula:	**3794/01**
Cargo ou Função	**Professora de Ensino Fundamental**
Dados para depósito	**Sicoob Agencia 3069 Conta 66.583-5 CPF 036.081.029-22**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	26.03.2017	Hora	22:00 h
Chegada:	Data:	29.03.2017	Hora	03:00 h
Destino:	Florianópolis - SC			
Transporte:	Ônibus Fretado			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar do Seminário Final da Formação do PNAIC/2016, a realizar-se nos dias 27 e 28 de março de 2017, no Centro de Cultura e Eventos da UFSC.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**2 diárias**
Valor da Diária:	**R$ 312,45**
Valor Devido:	**R$ 624,90**
	Seiscentos e vinte e quatro reais com noventa centavos

Nova Erechim – SC, 21 de março de 2017.

_____
Ieda Pertuzatti

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
___/___/_____

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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 011/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Marlise Maria Junges Hackenhaar**
Matrícula:	**1023/01**
Cargo ou Função	**Professora de Ensino Fundamental**
Dados para depósito	**BB Agencia 5395-3 Conta 10.365-9** **CPF 636.610.399-20**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	26.03.2017	Hora	22:00 h
Chegada:	Data:	29.03.2017	Hora	03:00 h
Destino:	Florianópolis - SC			
Transporte:	Ônibus Fretado			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar do Seminário Final da Formação do PNAIC/2016, a realizar-se nos dias 27 e 28 de março de 2017, no Centro de Cultura e Eventos da UFSC.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**2 diárias**
Valor da Diária:	**R$ 312,45**
Valor Devido:	**R$ 624,90**
	Seiscentos e vinte e quatro reais com noventa centavos

Nova Erechim – SC, 21 de março de 2017.

_____
Marlise M J Hackenhaar

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
___/___/_____

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 005/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Iara Cristina Perin**
Matrícula:	**680/01**
Cargo ou Função	**Secretária Municipal de Saúde**
Dados para depósito	

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	13.03.2017	Hora	12:30 h
Chegada:	Data:	17.03.2017	Hora	05:00 h
Destino:	Joinville - SC			
Transporte:	Ônibus Fretado - AMOSC			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar do XV Congresso Catarinense de Municípios e 2ª Oficina para Novos Gestores Municipais.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**3,5 diárias**
Valor da Diária:	**R$ 468,87**
Valor Devido:	**R$ 1.641,04**
	Mil seiscentos e quarenta e um reais com quatro centavos

Nova Erechim – SC, 08 de março de 2017.

_____

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
___/___/_____.

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 006/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Valdir Mantelli**
Matrícula:	**1511/01**
Cargo ou Função	**Motorista**
Dados para depósito	**BB Agência 5395-3 Conta 59054-1** **CPF 457.129.800-53**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	21.03.2017	Horário	11:00 h
Chegada:	Data:	22.03.2017	Horário	17:00 h
Destino:	Florianópolis - SC			
Transporte:	Renault Logan MJU 2511			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Levar a paciente Delize Plaut para realizar consulta no Hospital Governador Celso Ramos.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1,5(uma e meia)**
Valor da Diária:	**R$ 312,45**
Valor Devido:	**R$ 468,67**
	(Quatrocentos e sessenta e oito reais com sessenta e sete centavos)

Nova Erechim – SC, 09 de março de 2017.

_____
Valdir Mantelli

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
___/___/_____

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 007/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Argemiro Missio**
Matrícula:	**1902/01**
Cargo ou Função	**Motorista**
Dados para depósito	**BB Agência 5395-3 Conta 50.162-X CPF 065.256.109-82**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	24.03.2017	Horário	05:00 h
Chegada:	Data:	24.03.2017	Horário	18:00 h
Destino:	Lages - SC			
Transporte:	Renault Logan MJU 2511			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Buscar a paciente Angélica Domingues Fortes no Hospital Geral e Mat. Tereza Ramos(alta hospitalar).

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**0,5(meia)**
Valor da Diária:	**R$ 312,45**
Valor Devido:	**R$ 156,22**
	(Cento e cinquenta e seis reais com vinte e dois centavos)

Nova Erechim – SC, 23 de março de 2017.

_____
Argemiro Missio

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
___/___/_____

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 008/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Valdir Mantelli**
Matrícula:	**1511/01**
Cargo ou Função	**Motorista**
Dados para depósito	**BB Agência 5395-3 Conta 59054-1** **CPF 457.129.800-53**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	10.04.2017	Horário	11:00 h
Chegada:	Data:	12.04.2017	Horário	01:00 h
Destino:	Florianópolis - SC			
Transporte:	Renault Master MLJ 5370			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Levar os pacientes Angelin Scalon, Dilvane Pirovano, Izabete Maria Genero, Jeferson Perochini, Maritania Aparecida Basso Basssoli, Mauri Antonio Bianchetti, Nadir Ademir Bet, Ricardo Lenhardt e Rudinei de Campos realizar consulta no Instituto Adonhiran.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1,5(uma e meia)**
Valor da Diária:	**R$ 312,45**
Valor Devido:	**R$ 468,67**
	(Quatrocentos e sessenta e oito reais com sessenta e sete centavos)

Nova Erechim – SC, 31 de março de 2017.

_____
Valdir Mantelli

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
___/___/_____