RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 014/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Sandra Solivo**
Matrícula:	**5428/01**
Cargo ou Função	**Diretora de Departamento**
Dados para depósito	**CEF Agência 1077 Conta 23411-8 Op 001 CPF 059.749.209-37**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**10.05.2017**	Hora:	**07:00 Hs**
Chegada:	Data:	**12.05.2017**	Hora:	**18:00 Hs**
Destino:	**Treze Tílias - SC**			
Transporte:	**Ônibus Fretado**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	VII Fórum Catarinense dos Gestores Municipais de Cultura

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**2,5(duas e meia)**
Valor da Diária:	**R$ 255,17**
Valor Devido:	**R$ 637,92**
	Seiscentos e trinta e sete reais com noventa e dois centavos

Nova Erechim – SC, 03 de Maio de 2017.

_____
Sandra Solivo

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
Prefeito Municipal

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 015/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Nédio Antônio Cassol**
Matrícula:	**5424/01**
Cargo ou Função	**Prefeito Municipal**
Dados para depósito	

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**08.05.2017**	Hora:	**12:00 Hs**
Chegada:	Data:	**11.05.2017**	Hora:	**18:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis - SC**			
Transporte:	**Fluence MJC 7075**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Reunião FECAM Visita à CASAN e DNIT Visitas à Gabinetes ALESC

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**3(três)**
Valor da Diária:	**R$ 578,82**
Valor Devido:	**R$ 1.736,46**
	Mil, setecentos e trinta e seis reais com quarenta e seis centavos

Nova Erechim – SC, 08 de Maio de 2017.

_____
Nédio Antônio Cassol

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
Prefeito Municipal

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 016/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Edina Koelzer**
Matrícula:	**5436/01**
Cargo ou Função	**Diretora de Departamento**
Dados para depósito	

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**17.05.2017**	Hora:	**06:00 H**
Chegada:	Data:	**18.05.2017**	Hora:	**08:00 H**
Destino:	**Blumenau - SC**			
Transporte:	**Ônibus Fretado**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Acompanhar delegação de Atletas de Nova Erechim no JASTI.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**01(uma)**
Valor da Diária:	**R$ 468,87**
Valor Devido:	**R$ 468,87**
	Quatrocentos e sessenta e oito reais com oitenta e sete centavos

Nova Erechim – SC, 09 de Maio de 2017.

_____
Edina Koelzer

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
Prefeito Municipal

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 017/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Nédio Antônio Cassol**
Matrícula:	**5424/01**
Cargo ou Função	**Prefeito Municipal**
Dados para depósito	

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**14.05.2017**	Hora:	**11:00 Hs**
Chegada:	Data:	**18.05.2017**	Hora:	**14:00 Hs**
Destino:	**Brasília - DF**			
Transporte:	**Avião**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Participar da XX Marcha dos Prefeitos

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**4(quatro)**
Valor da Diária:	**R$ 801,95**
Valor Devido:	**R$ 3.207,80**
	Três mil, duzentos e sete reais com oitenta centavos

Nova Erechim – SC, 11 de Maio de 2017.

_____
Nédio Antônio Cassol

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
Prefeito Municipal

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 018/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Claudia Maria Skowronski**
Matrícula:	**736/01**
Cargo ou Função	**Secretária de Assistência Social**
Dados para depósito	**BB – Agencia: 5395-3 / Conta: 45193-2** **CPF 019.705.479-01**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**23.05.2017**	Hora:	**08:30 Hs**
Chegada:	Data:	**27.05.2017**	Hora:	**04:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis - SC**			
Transporte:	**Ônibus Fretado**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	XX Assembleia Geral Ordinária COEGEMAS/SC

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**3(três)**
Valor da Diária:	**R$ 468,87**
Valor Devido:	**R$ 1.406,61**
	Mil quatrocentos e seis reais com sessenta e um centavos

Nova Erechim – SC, 22 de Maio de 2017.

_____
Claudia Maria Skowronski

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
Prefeito Municipal

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 019/2017

I	IDENTIFICADOR DO SERVIDOR (A)
Nome:	**Ramirez Tapia**
Matrícula:	**5425/01**
Cargo ou Função	**Vice-Prefeito Municipal**
Dados para depósito	**Banco do Brasil Agência 5395-3 Conta 25.700-1 CPF 690.950.609-000**

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**22.05.2017**	Hora:	**05:00 Hs**
Chegada:	Data:	**23.05.2017**	Hora:	**14:00 Hs**
Destino:	**Florianópolis**			
Transporte:	**Avião**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Reuniões/Visitas na ALESC e Gabinete Deputado Gelson Merísio

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1 diária**
Valor da Diária:	**R$ 578,82**
Valor Devido:	**R$ 578,82**
	Quinhentos e setenta e oito reais com oitenta e dois centavos

Nova Erechim – SC, 19 de maio de 2017.

_____
Ramirez Tapia

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
Prefeito Municipal

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

Nova Erechim (SC), 04 de Maio de 2017.

Guia de Requisição/PMNE Nº 08/2017

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	Claudia Maria Skowronski 736/01 Assistente Social
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

04/05/2017

Nova Erechim (SC), 05 de Maio de 2017.

Guia de Requisição/PMNE Nº 09/2017

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

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de **R$ 100,00** (cem 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	Valdecir Solivo
d)	Dotação Orçamentária	20.28 – Manutenção Secretaria de Obras e Serviços
e)	Prazo de Aplicação	30 (trinta) dias.
f)	Dados para Depósito	BB – Agencia: 5395-3 / Conta: 16754-1

_____
Valdecir 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

05/05/2017

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

Nova Erechim (SC), 09 de Maio de 2017.

Guia de Requisição/PMNE Nº 10/2017

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	BB Agência 5395-3 Conta 17.688-5

_____
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

09/05/2017

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

Nova Erechim (SC), 09 de Maio de 2017.

Guia de Requisição/PMNE Nº 11/2017

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

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de **R$ 100,00** (cem 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

09/05/2017

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

Nova Erechim (SC), 09 de Maio de 2017.

Guia de Requisição/PMNE Nº 12/2017

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

Senhor Prefeito,

Venho pelo presente, solicitar adiantamento no valor de **R$ 300,00** (trezentos 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	Edina Koelzer 5436/01 Diretora de Departamento
d)	Dotação Orçamentária	20.10 – Manutenção da Secretaria de Educação
e)	Prazo de Aplicação	30 (trinta) dias.
f)	Dados para Depósito	Sicoob Agência 3069 Conta 78.657-8

_____
Edina Koelzer
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

09/05/2017

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

Nova Erechim (SC), 15 de Maio de 2017.

Guia de Requisição/PMNE Nº 13/2017

AO
Ilmo. Senhor
Ramirez Tapia
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	Edina Koelzer 5436/01 Diretora de Departamento
d)	Dotação Orçamentária	20.10 – Manutenção da Secretaria de Educação
e)	Prazo de Aplicação	30 (trinta) dias.
f)	Dados para Depósito	Sicoob Agência 3069 Conta 78.657-8

_____
Edina Koelzer
Solicitante

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

_____
Ramirez Tapia
Prefeito Municipal

15/05/2017

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

Guia de Requisição/PMNE Nº 14/2017

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	Claudia Maria Skowronski 736/01 Assistente Social
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

31/05/2017

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nº 009/2017

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:	**03.05.2017**	Horário	**03:00 h**
Chegada:	Data:	**03.05.2017**	Horário	**22:00 h**
Destino:	**Lages - SC**			
Transporte:	**Renault Logan MJU 2511**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Levar a paciente Eliane Regina Paes realizar consultas de acompanhamento no Hospital Geral e Mat. Tereza Ramos.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1(uma)**
Valor da Diária:	**R$ 312,45**
Valor Devido:	**R$ 312,45**
	(Trezentos e doze reais com quarenta e cinco centavos)

Nova Erechim – SC,02 de maio 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 010/2017

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

II	DESLOCAMENTO			
Saída:	Data:	**06.06.2017**	Hora:	**03:00 h**
Chegada:	Data:	**06.06.2017**	Hora:	**23:00 h**
Destino:	**Lages - SC**			
Transporte:	**Renault Logan MJU 2511**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Levar os pacientes Claudete Basso Savi e Dirlei José Pirovano realizar acompanhamento no Hospital Geral e Mat. Tereza Ramos, naquela cidade.

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

V	CÁLCULO DA DIÁRIA
Numero de Diárias:	**1 (uma)**
Valor da Diária:	**R$ 312,45**
Valor Devido:	**R$ 312,45**
	Trezentos e doze reais com quarenta e cinco centavos

Nova Erechim – SC, 22 de Maio de 2017.

_____
Dirlei José Pirovano

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 011/2017

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:	**04.06.2017**	Horário	**13:30 h**
Chegada:	Data:	**06.06.2017**	Horário	**18:00 h**
Destino:	**Penha - SC**			
Transporte:	**Renault Master 5370**			

III	DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
	Levar os pacientes Maritania Aparecida Basso Bassoli, Mauri Antônio Bianchetti e Ricardo Lenhart realizarem cirurgia no Instituto Adonhiran

IV	FUNDAMENTO LEGAL
	Lei Municipal 1.793/2015

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

Nova Erechim – SC,29 de maio 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
___/___/_____

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 03 de Maio de 2017.

Guia de Requisição/SAU Nº 005/2017

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$ 700,00 (Setecentos 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 03.05.2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA ERECHIM

Nova Erechim (SC), 23 de Maio de 2017.

Guia de Requisição/SAU Nº 006/2017

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$ 100,00 (cem reais), destinado a pagamento de despesas com abastecimento do veículo MJU 2511 em viagem à Lages-SC.

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:	3492/01 Dirlei José Pirovano Motorista
d)	Dotação Orçamentária:	2021 – Func e Manut do Fundo Mun Saúde
e)	Prazo de Aplicação:	30 (trinta) dias
f)	Dados Bancários	CEF Agência 2894 Conta 3069-0 CPF 946.788.129-20

_____
Dirlei José Pirovano

Autorizo a concessão do adiantamento acima especificado,

_____
Prefeito Municipal
Em 23.05.2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA ERECHIM

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

Guia de Requisição/SAU Nº 007/2017

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$ 237,00 (Duzentos e trinta e sete 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 31.05.2017