



ESTADO DO TOCANTINS
MUNICÍPIO DE SÃO VALÉRIO DA NATIVIDADE
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ: 18.204.692/0001-55

| SOLICITAÇÃO DE COMPRAS / SERVIÇOS | | | | | DATA |
|--|---|-----|---------------------|----------------|-------------|
| | | | | | 08/03/2017 |
| UNIDADE SOLICITANTE | SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | | | |
| Item | Especificação do Material ou Serviços | UND | QTD | Valor Unitário | Valor Total |
| 01 | Diária para a cidade de Palmas - TO. | UN | 5 (Cinco) de Diária | R\$ 250,00 | R\$ 1250,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL GERAL | | | | | |

MANIFESTAÇÃO DO SETOR DE CONTROLE INTERNO

Declaro que consta do Orçamento vigente, dotação orçamentária, para cumprimento das despesas oriundas deste processo.

Projeto / Atividade:

Elemento de Despesa:

Data:

Assinatura: _____

Justificativa: Concede a Servidora e Visitadora do Programa Criança Feliz da Secretária Municipal de Assistência Social, LEONIDE PEREIRA BARBOSA , CPF: 045.452.541-95 e RG:10002166, pleitear viagem a Palmas – To ,Onde a mesma estará participando da capacitação para supervisores e visitadores do PCF (Programa Criança Feliz) , que acontecerá nos dias 12 de Março á 16 de Março de 2018 , com deslocamento para capacitação no dia 12 de Março por meio de transporte publico do Carro Lotado na Secretaria Municipal de Assistência Social , previsto Saída as 05:00 Hs da Manhã e retorno no dia 16 de Março de 2018.

| Chefe da Unidade Solicitante | Autorização | FORMA DE AQUISIÇÃO |
|------------------------------|--|---|
| _____ | _____ Iseni Arraes de Sousa Gestora do Fundo de Assistência Social | <input type="checkbox"/> Compra Direta <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de Preços <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Não se aplica |



**ESTADO DO TOCANTINS
MUNICÍPIO DE SÃO VALÉRIO DA NATIVIDADE
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ: 18.204.692/0001-55**

PORTARIA DE DIÁRIA, DE 4 DE NOVEMBRO DE 201.

“Autoriza viagem de Servidor Municipal de dá outras providências”

A GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO VALÉRIO-TO, no uso de suas atribuições legais, que lhes são conferidas pela Lei Orgânica do Município, e; tendo em vista o Regime Jurídico Únicos dos Servidores Municipais e Lei Municipal N° 826, de de junho de 201,

RESOLVE:

Art. 1º. Autorizar o Servidor -----, Matrícula -----, CPF -----, lotado na **Secretaria Municipal de Administração**, na função de **Secretário Municipal de Administração**, a realizar viagem à **Cidade de -----TO** e atribuir-lhe o pagamento de **duas diárias**, correspondente ao valor de **R\$ ----- (-----)**, para fazer face às despesas com alimentação e hospedagem.

Art. 2º. A finalidade da viagem é **fazer gestão junto à órgãos do Governo do Estado, com o fim de viabilizar pagamentos de recursos de emendas parlamentar destinadas à realização da Temporada 2016 da Praia Flor do Jalapão**, devendo o servidor sair até às **6h00min** do dia //2017 e retornar até às **h00min** do dia //201, à Sede deste Município.

Art. 3º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogada as disposições em contrário.

GABINETE DA GESTORA DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO VALÉRIO DA NATIVIDADE-TO, aos 4 dias do mês de novembro de 201.

ISENI ARRAES DE SOUSA
Gestora do Fundo Municipal de Assistência Social



**ESTADO DO TOCANTINS
MUNICÍPIO DE SÃO VALÉRIO DA NATIVIDADE
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CNPJ: 18.204.692/0001-55**

RECIBO

Valor R\$

Recebi do FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SÃO VALÉRIO-TO a importância de R\$ (trezentos e vinte reais), correspondente a duas diárias, para empreender viagem, conforme Portaria.

São Valério da Natividade-TO, ____ de _____ de 2017.

**Paulo Félix da Silva Ribeiro
CPF: 973.497.631-15**

**Conta Corrente: 5.000-8
Agência: 0262-3
Banco Bradesco SA/237**