

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 859-1
Conta corrente 37984-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

Conta corrente (com DV) 224146

CPF 089.520.679-08

Nome favorecido ANA LARISSA MARIA

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 80.202

Valor 30,90

Data transferência 02/08/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB E24545B4DDE2FC98

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

02/08/2018 08:35:11

02/08/2018 08:36:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

02 AGO. 2018



Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Av. Willy Barth, 2885 Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

007925/2018 Ordinário Orçamentário

02 Executivo Municipal 09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 2574
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 2578

6.492 ANA LARISSA MARIA 2 715-0 22414-6
CPF/CNPJ: 089.520.679-08
Estrada para Vista Alegre SN Rural

Entre Rios do Oest PR

Valor Total	Valor Empenho	Valor Liquidado	Valor Pago
16.000,00	12.033,67	30,90	12.002,77

Item	Valor	Descrição	Valor Empenho	Valor Liquidado	Valor Pago
001	1,0000	Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr, no dia 26/07/2018, participar do Workshop "Princípios Constitucionais Aplicados a Administração Pública" realizado pelo Sebrae.	30,9000	30,90	0,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional **TOTAL GERAL** 30,90

EMITIDOR:

RECEBENTE:

Emissor Responsável
Sob Aspectos Contábeis

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEN	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

RECIBO R\$
DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO.

DE _____ DE _____ DE _____ DE _____

RECEBENTE:

EMISSOR:

DATA: _____

CONTABILIZADO
02 AGO. 2018

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso alimentação de colaborador Ana Larissa Maria que participou Workshop "Princípios Constitucionais Aplicados a Administração Pública". Local de realização Sebrae Cascavel/PR no dia 26/07/2018.

ANEXO INFORMATIVO.

PLACA: SPIN BBN 9652

OBJETO: Reembolso de alimentação.

Valor Estimado R\$ 30,90

Solicitado Por: John Nodari

Assinatura


CLAUDINEI I. CLOSS
Secretaria de Saúde

Data da Solicitação: 30/07/2018

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2570

Data do Encaminhamento ____/____/____ Assinatura _____

Carimbo

SECRETARIA DE FINANÇAS

Autorização Financeira

Autorizado

Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo

RECURSO FINANCEIRO

Possui

Não Possui

FORMA DE PAGAMENTO

Até 30 dias

GABINETE DO PREFEITO

Autorizado

Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____

Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____

Carimbo

TEMA/OBJETIVO	
DATA: 05/07/2018 MODALIDADE: Workshop LOCAL: AMOP – Cascavel HORÁRIO: 8h30-17h30	<p style="text-align: center;"><u>Perspectivas de uma nova Gestão Pública</u></p> <p>Objetivo: Com o passar dos anos o setor público vem sofrendo pressões em sua eficiência, causadas pela demasiada burocracia e engessamento dos processos. Há necessidade de buscar novos métodos de Gestão Pública, que apresentem maior agilidade e menor erro nas atividades dos agentes públicos. Serão apresentadas aos participantes ferramentas e técnicas que auxiliem o desenvolvimento de melhores processos e políticas públicas.</p>
TEMA/OBJETIVO	
DATA: 13/07/2018 MODALIDADE: Workshop LOCAL: Sebrae – Cascavel HORÁRIO: 8h30-17h30	<p style="text-align: center;"><u>O Papel do Líder no Contexto Organizacional</u></p> <p>Objetivo: Apresentar aos participantes conceitos e bases para a Liderança Eficiente e Eficaz de Pessoas (Servidores) objetivando Desempenho no Trabalho e Sinergia da Equipe, desta forma, estarem capacitados para modelo de Liderança Assertiva, Participativa com alta performance de resultados no trabalho.</p>
TEMA/OBJETIVO	
DATA: ADIADO MODALIDADE: Workshop LOCAL: Sebrae – Cascavel HORÁRIO: 8h30-17h30	<p style="text-align: center;"><u>Compras e Licitações Públicas</u></p> <p>Objetivo: Com intuito de capacitar os servidores públicos que atuam nos municípios do Oeste do Paraná, o Workshop Compras e Licitações Públicas, visa abordar procedimentos desde o início da demanda até a publicação da contratação. Apresentando métodos de trabalho dentro da legalidade e jurisprudência que regulamentam os processos de Compras e Licitações e os principais conceitos de governança das compras públicas.</p>
TEMA/OBJETIVO	
DATA: 26/07/2018 MODALIDADE: Workshop LOCAL: Sebrae – Cascavel HORÁRIO: 8h30-17h30	<p style="text-align: center;"><u>Princípios Constitucionais Aplicados a Administração Pública</u></p> <p>Objetivo: Os princípios aplicados aos servidores públicos: direitos, deveres, violação e continuidade no serviço público. Princípios aplicados aos contratos e licitações: edital, vinculação ao instrumento convocatório e a inexigibilidade.</p> <p>Link para inscrição: https://webforms.pti.org.br/principios</p>



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Ana Bauise

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 20/07/18

Hora da Saída: 7h :

Evento: Curso de Amis em Cascavel

Assinatura do Funcionário: _____ Assinatura do Responsável: [Signature]

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

BK BRASIL OPERAÇÃO E ASSESSORIA A RESTAURANTES S.A.
AV TOLEDO, 432 LJ 232/233 CENTRO
CASCAVEL PR 85810-230
CNPJ: 13.574.594/0725-02 IE 9076534478 IM

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD	DESCR	QTD UN	VL UNIT	TOTAL
7100060	MS Rodeio 2.0	1,000un	15,00	15,00
6012	MO Batata	1,000un	3,00	3,00
9008	Free Refill	1,000un	12,90	12,90

QTD TOTAL DE ITENS	VALOR TOTAL R\$	DESCONTO	VALOR A PAGAR
3	R\$ 30,90	R\$ 0,00	R\$ 30,90

FORMA DE PAGAMENTO: CARTÃO DEBITO Valor Pago: R\$ 30,90

PAINEL DE RETIRADA - VOCE SERA CHAMADO POR:

ANA

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>

4118 0713 5745 9407 2502 6500 1000 0408 3214 3423 5811

CONSUMIDOR NÃO INFORMADO

NFC-e Numero 000040832 Serie 001 26/07/2018 12:12:58



Valor aproximado dos tributos deste cupon R\$ 7,31
Fed = R\$ 2,83 (9,17%), Est = R\$ 4,48 (14,50%)
(Conforme Lei Fed 12.741/2012)

[Signature]
CLAUDINEI I. CLOSS
Secretaria de Saúde

CIELO-ELO DEBITO
627780xxxxxx4583
PDV=41120437 DOC=260028 AUT=580190
VALOR: 30,90 (SiTef)