



**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**

**1ª VIA**

Número do Empenho 000730/2017	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta 00022  
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS Conta 00023  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


Credor 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO  
 Endereço RUA PARAIBA 09 JARDIM APUCARANA  
 CNPJ / CPF 030.831.299-63 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/11/17	Vencimento 08/11/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 110.000,00	Saldo Anterior 85.279,76	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 84.679,76
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 08 E 09/11/2017 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA":VIAGEM A CURITIBA JUNTO AO TRIBUNAL DE CONTAS PARA PROVIDENCIAS JUNTO AOS AUTOS NR 252090/14 E 230988/15", VEICULO A SER UTILIZADO COBALT PLACA AYE-2281. OBS> HOSPEDAGEM EM HOTEL EM PINHAIS-PR, DEVIDO A NAO DISPONIBILIDADE DE VAGA, MOTIVO POR ESTAR ACONTECENDO CONGRESSO		

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>
------------------	----------------------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  <hr/> <p align="center"><b>Jéssica Daiane Angotti</b> Tesoureira</p>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  <hr/> <p align="center">Ordenador da Despesa <b>Mauro Bertoli</b> Presidente</p>	<div style="text-align: center;">   <hr/> <p>Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR</p> </div>
---	--	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data ____/____/____.
-------------------------------	--



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO**  
1ª VIA

Número do Empenho 000730/2017	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00475 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO  
 Endereço RUA PARAIBA 09 JARDIM APUCARANA  
 CNPJ / CPF 030.831.299-63 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/11/17	Vencimento 08/11/17
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 110.000,00	Saldo Anterior 85.279,76	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 84.679,76
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		BRASILEIRO DE HEMATOLOGIA EM CURITIBA-PR (PERIODO DE 08 A 11 DE NOVEMBRO/2017 - HEMO 2017, SENDO QUE OS HOTEIS EM CURITIBA-PR ESTAVAM LOTADOS) ANEXO DOCS.	600,00	600,00

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	600,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  _____ Ordenador da Despesa <b>Mauro Bertoli</b> Presidente	 _____ Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
--	---	--

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
Credor	Data ____/____/____



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

## EMITENTE

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

## CREDOR

030.831.299-63 ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO  
RUA PARAIBA 09 JARDIM APUCARANA

## Dados do Empenho

PODER LEGISLATIVO  
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ	Elemento	Fonte	Valor Original
000730/2017	08.11.17	01	31	001	2001	3390141401	0001	600,00

## Dados da Liquidação

Número: 24972	Data: 08.11.2017	Valor: 600,00
DIARIAS - PESSOAL CIVIL - DR ANIVALDO		
Deduções	Valor	
	Valor Liquido 600,00	

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
600,00	600,00	600,00	0,00

## Programação Financeira

Data do Vencimento: 08.11.2017

## Observações

Elaborado por: LUCIANE

Emitente

## RECIBO

Declaro(amos) que recebi(emos) a importancia supra, do qual 0,00  
Apucarana, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Documento: \_\_\_\_\_  
Numero: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná  
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA – EXERCÍCIO 2017

LEI Nº 34/2003 - Dt Publicação 10/02/2003 - ATO Nº 66/2016 - Dt Publicação 15/12/2016			
Nome do Vereador/Servidor		Matrícula Vereador/Servidor	
Amivaldo Rodrigues da Silva Filho		100022-5/1	
DATA DA VIAGEM:	2 dias 08 e 09/11/17		
Cidade de Destino da Viagem	Quantidades Diárias	Valor Unitário Diária (R\$)	Valor Total (R\$)
BRASÍLIA-DF		R\$ 550,00	
DEMAIS CAPITAIS		R\$ 550,00	
CURITIBA-PR	2	R\$ 300,00	600,00
DEMAIS LOCALIDADES (Percurso até 100KM -IDA E VOLTA)		R\$ 150,00	
VEÍCULO OFICIAL UTILIZADO	assinalar	PLACA/MODELO/ANO	
		ABU-0338 - ASTRA /2008-2008	
		AWK-0091 - PRISMA/2010-2011	
		AYE-2280 - COBALT/2014/2014	
	X	AYE-2281 - COBALT/2014/2014	
		CARRO PRÓPRIO	
DESCREVER MOTIVO DA VIAGEM			
Viagem a Curitiba - junto ao Tribunal de Contas para providências junto aos autos nº 252090/14 e 230988/15.			
TERMO DE COMPROMISSO			
Declaro estar ciente de que a importância recebida não poderá ser aplicada em despesas alheias ao fim a que se destina, obrigando-me ao cumprimento de todas as normas legais que regulam a matéria, conforme Lei Federal nº 4.320/64. Comprometo-me a prestar contas da importância acima, dentro de 05(cinco) dias, contados do retorno da viagem, apresentando para que sejam anexados ao <b>Empenho de diária</b> , os comprovantes de despesas com hospedagem, alimentação, locomoção urbana, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem. Assim, <b>AUTORIZO</b> o Departamento de Recursos Humanos, a descontar o valor correspondente da diária em meus subsídios e/ou vencimentos, sob pena de sofrer sanções cabíveis, caso não haja a regularização com comprovantes.			
ASSINATURA DO SOLICITANTE VEREADOR/SERVIDOR			

Apucarana-PR, 08 de novembro de 2017.

Mauro Bertoli

Presidente da Câmara de Vereadores de Apucarana/Gestão 2017-2018

Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 730/2017**



**PARADA DO PAO DE QUEIJO**  
 PARADA DO PAO DE QUEIJO LTDA - ME

CNPJ: 05.082.035/0001-30 - IE: 9026245114 - IM: 11495  
 RODOVIA BR 376 KM 458, s/n  
 COLONIA SANTAMARIA - TIBAGI - PR  
 Fone: (42) 8834-2047 - CEP: 84300-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO	QTDZ/UNID	V. UNIT.	DESCRICA	DEBAC	V. TOTAL
001	0000000000321	1.00 UN	5.00	BOLO DE CENOURA		5.00
002	0000000002546	1.00 UN	4.50	COCA COLA GARRAFINHA 290ML		4.50

Qtd. Total de Itens **002**  
 Valor Total R\$ **10,50**

**Valor a Pagar R\$ 10,50**  
 FORMAS DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
**Dinheiro R\$ 10,50**

Com suite pela Chave de Acesso em  
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/ver-nulo-cois-itamNFCe>  
 4117 1105 0820 3500 0130 6500 1000 3122 3211 0034 8607



CONSUMIDOR  
 CPF: 030.831.299-63, VENDA A  
 CONSUMIDOR

**VIA DO CONSUMIDOR**

NFC-e nº: 000.312.232  
 Serie: 001 09/11/2017 16:33:27  
 Protocolo de autorização  
 141171333293180  
 Data de autorização  
 09/11/2017 16:33:33

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 2,17 (20,67%)  
 Convenio de ICM 57/05.  
 Forma de Pagamento:  
 Dinheiro R\$ 50,50  
 TROCO: R\$ 40,00

Operador : 12 - FLAVIA  
 CARTAO.: 00000349

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 730/2017**

Protocolo de Autorização: 09/11/2017 14:36:33



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TIPO PDI: vrs 1.0.1.20  
 Consulta via leitor de QR Code

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

4117 1178 1704 5300 0153 6500 2000 2210 6890 0000 0011

Número 000221068 Série 002 Emissão 09/11/2017 14:36:08  
 Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe>

ENTRADA EM CONTINGENCIA

OBSEVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

\*\*\*\* OBRIGADO E VOLTE SEMPRE \*\*\*\*\*

Trib. aprox. R\$: 1,19 Fed 1,44 Est e 0,00 Mun  
 \* Valor Aproximado dos tributos deste cupom R\$ 2,63  
 (conforme Lei Fed. 12.741/2012)

VALOR TOTAL DE ITENS 2 8,00  
 VALOR TOTAL R\$ 8,00  
 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro 8,00  
 VALOR PAGO 8,00  
 VALOR PAGO R\$ 8,00

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 730/2017**

PRIME GRILL  
 VESSARO & GALLEAS LTDA  
 CNPJ: 22721402000118  
 IE: 9069849625  
 RUA MATEUS LEME  
 SAO LOURENCO, CURITIBA - PR  
 CEP: 82200000 Fone: 4135270559

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar a Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor final.  
 NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS.

Cód.	Descrição	Qtd	Vlr UN	Vlr Total
126	PEPSI KS - 290 M	2	6,90	13,80
5	RODIZIO - SEG A	1	39,90	39,90

Quantidade de Itens 3  
 Valor Total R\$ 53,70  
 Forma de Pagamento Valor Pago  
 Dinheiro R\$ 53,70  
 Informação dos Tributos Incidentes R\$ 0,00

NFCe nº: 5347 Serie: 001 09/11/2017 13:17:12

**Chave de Acesso**

41171122721402000118650010000053471227053474

**Consulta Via QR Code**



CONSUMIDOR

Prot. Autorização:141171332172915 - 09/11/2017 13:17:12

[www.softwar.com.br](http://www.softwar.com.br)

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 730/2017**  
 CNPJ: 78170453000153 IE: 1014505039 IM: Telefone: 4130136075  
 GENERAL MARIO TOURINHO, CEP: 80740000 CURITIBA - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cód. Descrição Vlr. Unit. Qtd Vlr. Total  
 0000000000101 ABAJA VITALEU S/RBS 2,500 UN 2,000 5,00  
 0000000000100 ABAJA VITALEU L/RBS 3,000 UN 1,000 3,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2  
 VALOR TOTAL R\$ 8,00  
 VALOR TOTAL R\$ 8,00  
 VALOR PAGO 8,00  
 VALOR PAGO R\$ 8,00

Trib. aprox. R\$: 1,19 Fed 1,44 Est e 0,00 Mun  
 \* Valor Aproximado dos tributos deste cupom R\$ 2,63  
 (conforme Lei Fed. 12.741/2012)

OBSEVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
 \*\*\*\* OBRIGADO E VOLTE SEMPRE \*\*\*\*\*

ENTRADA EM CONTINGENCIA

Número 000221068 Série 002 Emissão 09/11/2017 14:36:08  
 Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe>

4117 1178 1704 5300 0153 6500 2000 2210 6890 0000 0011

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TIPO PDI: vrs 1.0.1.20  
 Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 09/11/2017 14:36:33

Impressão da Nota Fiscal	Download da Nota Fiscal
<b>SLAVIERO EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA</b> CNPJ: 27.216.869/0002-05 AVENIDA CAMILO DI LELLIS, 689 CEP: 83323-000 - Bairro: CENTRO Município: PINHAIS - PR Telefone: (41) 30171011 Celular: (41) 99206455 Insc. Municipal: 69219	Número da NFS-e <b>2582</b>
	Situação <b>Emitido</b>



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Única			
Estado do Paraná Prefeitura Municipal de Pinhais Secretaria Municipal de Finanças	Autenticidade <b>0154530028083045</b>		
	Data Emissão <b>10/11/2017</b>	Hora Emissão <b>09:15:23</b>	

TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome <b>ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO</b>			
CPF/CNPJ <b>030.831.299-63</b>		RG <b>ISENTO</b>	
Endereço <b>RUA EDWALDO CANEZIN TOSCHI</b>		Número <b>125</b>	
Bairro <b>VILA FELIZ</b>		Complemento <b>AP 11</b>	
		CEP <b>86808-045</b>	
		Cidade - Estado <b>ARAPONGAS - PR</b>	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>901</b>	<b>5453</b>	<b>2.00 %</b>	<b>TI</b>	<b>369,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Descrição do Serviço: DIÁRIA						
<b>901</b>	<b>5453</b>	<b>2.00 %</b>	<b>TI</b>	<b>7,38</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Descrição do Serviço: ISS						
Base de Cálculo		Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
<b>376,38</b>		<b>7,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>376,38</b>	
IR	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	COFINS
					0,00	PIS
						0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Legenda do local da prestação do serviço  
5453 - PINHAIS - PR

Outras Informações  
TI - Tributada integralmente.  
(901) Serviço Tributado no município do prestador.  
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 411/2017 de 03/07/2017.  
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2017.  
A veracidade das informações declaradas nas NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .  
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 50,62 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 17,13 (4.55%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.  
Versão 08.75 | Dados Hospedagem: | Hospede: ANIVALDO RODRIGUES SILVA FILHO | Outros Hospedes: JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS | JOSE AIRTON ARAUJO | UH: 105 | Tipo de UH: Superior Triplo Solteiro | Reserva: 36960020 | Checkin: 08/11/2017 | Checkout: 09/11/2017 | Grupo: | DIARIA 369,00 | ISS 7,38 |

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 730/2017

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

(OBS) Hospedagem em Pinhais - PR, devido não haver vaga disponível, motivo de estar acontecendo Congresso Brasileiro de Hematologia em Curitiba PR (período de 08 a 11 de novembro (HEMO 2017) conf. doc. anexo.

Recibo Provisorio de Serviços - RPS - N- 3603/1

Prestador de Serviços

Slaviero Executive Pinhais 09/11/2017 08:54  
Slaviero Empreendimentos Hoteleiros Ltda C.N.P.J. - 27.216.869/0002-05  
Endereço - Rua Camilo Di Lellis, 689  
Cidade - UF / Pinhais-PR Bairro - Centro  
Telefone - (41) 3033-1000

Tomador de Serviços

Nome - FILHO, ANIVALDO RODRIGUES SILVA  
Empresa - CLIENTE PARTICULAR  
CPF - 03083129963 CNPJ - 03083129963  
Endereço - Rua Professor Edwaldo Canezin Tosch, s/n  
Cidade - Apucarana UF - PR Bairro - Vila Feliz CEP - 86808045  
anivaldorsf@gmail.com

Informações da Reserva

Reserva - 36960020 TAR\$ - 369,00 Emissão - 11 - 2017  
Chegada - 08/11/2017 Partida - 09/11/2017  
Adulto/Criança - 3/0/0 UH - 105 Funcionario - TRGPEREIRA

Discriminação dos Serviços

DATA	DESCRIÇÃO	UNITARIO	QTDE	VALOR	SALDO
08/11/2017	VISA ELECTRON	-125,46	1	-125,46	-125,46
08/11/2017	VISA ELECTRON	-125,46	1	-125,46	-250,92
08/11/2017	DIÁRIA	369,00	1	369,00	118,08
08/11/2017	ISS	7,38	1	7,38	125,46
09/11/2017	DINHEIRO	-125,46	1	-125,46	0,00

Total de Produtos -  
Total Impostos - 7,53  
Total de Serviços - 369,00  
Total - 376,38

Este R.P.S será convertido em NF-e até o decimo dia subseqente e sua emissão.

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 320/2017





HOME &gt; Cursos e eventos na área médica &gt; HEMO 2017 será de 8 a 11 de novembro em Curitiba

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 130/2017

## HEMO 2017 será de 8 a 11 de novembro em Curitiba

Imprimir

Enviar por e-mail

Comunicar erro

*Congresso Brasileiro de Hematologia reúne mais de cinco mil participantes entre 8 e 11 de novembro, com palestras, aulas e conferências de profissionais de destaque nos cenários nacional e internacional*

Hematologia, hemoterapia, anemia, trombose, doenças onco-hematológicas, doação de sangue, transplante de medula óssea, novos medicamentos e tratamentos, armazenamento de sangue de cordão umbilical, entre outros temas, serão discutidos a partir de abordagem científica e atualização de novos conceitos no Congresso Brasileiro de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (HEMO 2017), entre os dias 8 e 11 de novembro, na cidade de Curitiba, no Expotrade Convention Center - Rodovia Deputado Leopoldo Jacomel, 10.454.

Organizado pela Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH), o HEMO, é o terceiro maior congresso de hematologia do mundo e tem a expectativa de reunir mais de cinco mil congressistas da área da saúde, entre médicos, pesquisadores, biomédicos, enfermeiros, farmacêuticos, odontólogos, residentes e estudantes.

Entre as atividades de destaque está a conferência magna sobre o tratamento para a leucemia mieloide aguda (LMA), com a presença de Bob Lowenberg, o editor-chefe da revista Blood, uma das principais publicações científicas da especialidade do mundo. Lowenberg é Médico, PhD e professor de hematologia na Erasmus University Medical School, em Roterdã, na Holanda. A conferência será realizada no dia 11 de novembro.

Ainda, no dia 7 de novembro, acontecerão as provas para obtenção do Título de Especialista em Hematologia e Hemoterapia, Certificado de Área de Atuação em Transplante de Medula Óssea e Proficiência Técnica.

### Sobre a ABHH

A Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH) reúne hematologistas e hemoterapeutas e tem como frentes de atuação o desenvolvimento educacional e científico dos especialistas. Filada à Associação Médica Brasileira (AMB), a ABHH possui mais de dois mil associados.

### Serviço:

Congresso Brasileiro de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (HEMO)

Organização: Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular (ABHH).

Data: 8 a 11 de novembro

Local: Expotrade Convention Center - Rodovia Deputado Leopoldo Jacomel, 10.454

Sítio: <http://hemo.org.br/>

Programação: <http://hemo.org.br/program/programacao-cientifica.php?l=pt>

Inscrições online até dia 29/09: <http://hemo.org.br/inscreva-se/>

### Endereço do evento

Expotrade - Rua Deputado Leopoldo Jacomel, 10.454

Pinhais - PR

[< Voltar](#)

Rua Victório Viezzer, 84,  
Vista Alegre  
80810-340 - Curitiba-PR

#### Institucional

- Regimento Interno
- História
- Gestão 2013-2018
- Gestões anteriores
- Delegacias Regionais

#### Serviços

- Portal de Serviços  
PF/PJ
- Manual de acesso  
PF

#### Comunicação

- Notícias
- Artigos
- Boletim Eletrônico
- Publicações

#### Transparência

#### Site do Médico

#### Contato

- Assessoria de Imprensa
- Fale conosco
- Departamentos
- Delegacias Regionais



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 001 / 00028491-2

<b>Nome destinatário:</b>	ANIVALDO R SILVA FILHO
<b>Valor:</b>	R\$ 600,00
<b>Identificação da operação:</b>	ANIVALDO R DA SILVA FILHO

<b>Data de débito:</b>	08/11/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	08/11/2017 14:13:14

<b>Código da operação:</b>	00398390
<b>Chave de segurança:</b>	7A9Z0CRRMY4XHRKR

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA