

**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 000731/2017	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 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ / CPF 240.151.489-91 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 84.679,76	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 84.079,76
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

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:"TCE - AUTOS 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 BRASILEIRO DE HEMATOLOGIA EM CURITIBA-PR (PERIODO DE 08 A 11 DE		

Local da Entrega	Valor Líquido
------------------	----------------------

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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). _____ Ordenador da Despesa Mauro Bertoli Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	--

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 000731/2017	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 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ / CPF 240.151.489-91 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 84.679,76	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 84.079,76
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		NOVEMBRO/2017 - HEMO 2017, SENDO QUE OS HOTEIS EM CURITIBA-PR ESTAVAM LOTADOS) ANEXO DOCS.	600,00	600,00

Local da Entrega	Valor Líquido	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 Mauro Bertoli Presidente	_____ Contador Luciane Bossa 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 ____/____/____ 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 LIQUIDAÇÃO**EMITENTE**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal**CREDOR**240.151.489-91 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
CENTRO CENTRO**Dados do Empenho**PODER LEGISLATIVO
Camara Municipal

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000731/2017	08.11.17	01	31	001	2001	3390141401	0001	600,00

Dados da Liquidação

Número:	24979	Data:	08.11.2017	Valor:	600,00
DIARIAS -PESSOAL CIVIL - JULIO					
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: _____

Mauro Bertoni
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



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	
Fúlio Cesar Rovazzi Santos		100003-9/1	
DATA DA VIAGEM:	08 e 09/11/2017		
Cidade de Destino da Viagem	Quantidades Diárias	Valor Unitário Diária (R\$)	Valor Total (R\$)
BRÁSÍLIA-DF		R\$ 550,00	
DEMAIS CAPITAIS		R\$ 550,00	
CURITIBA-PR	02	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			
Tce - Autos 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 Empenho de diária , os comprovantes de despesas com hospedagem, alimentação, locomoção urbana, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem. Assim, AUTORIZO 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, 07 de Novembro de 2017.

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

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

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 731 / 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 SANTA MARIA - TIBAGI - PR
 Fone: (42) 8834-2047 - CEP: 84300-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CODIGO	DESCRICAO		V. TOTAL
		QTDZ/UMID	V. UNIT.	
001	0000000002546	COCA COLA GARRAFINHA 200ML		
	3.00 UN X	3.50		10.50
002	000000000585	TORRIA 25 CM BANCOTTI		
	1.00 UN X	10.00		10.00
003	0000000002085	CORDAO DOCE DE LEITE NO SACHE		
	2.00 UN X	6.50		13.00

Qtde. Total de Itens **003**
 Valor Total R\$ **27,50**

Valor a Pagar R\$ 27,50
 FORMAS DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão Débito R\$ 27,50

Consulta pela Chave de Acesso em
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/ver-titulo-cobranca.html> NFCe
 4117 1105 0820 3500 0130 6500 1000 3122 3511 0034 9621



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
VIA DO CONSUMIDOR

NFC-e nº: 000.312.235
 Serie: 001 09/11/2017 16:37:16
 Protocolo de autorização
 141171333313252
 Data de autorização
 09/11/2017 16:35:41

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 6,69 (24,33%)
 Convênio de ICMS 67/05.

Operador : 32 - TREINAMENTOS
 CARTAO...: 00000421

www.palcofatura.com.br | PalcoFatura 2.4.0.6 | Impressão: 09/11/2017 16:37

PARADA DO PAO DE QUEIJO LTDA - ME
 CNPJ: 05.082.035/0001-30
 RODOVIA BR 376 KM 458, 0
 COLONIA SANTA MARIA - TIBAGI - PR
 Fone: (42) 8834-2047 - CEP: 84.300-000

ELO
 CIELO
 ELO DEBITO
 627780*****1643
 1a VIA-CLIENTE AUT=086725
 JOC=090121 09/11/17 16:35 ONL-C
 VENDA A DEBITO
 VALOR: 27,50



COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 731/2017

CNPJ: 06.332.199/0001-31 IE: 9031046944
CELLES SERVICOS DE RESTAURANTE E
HOTELARIA LTDA
AVENIDA CAMILLO DI LELLIS, 689, CENTRO,
Curitiba, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	VI, Unit	VI, Total
001	00104	Cerveja Skol Lata	1,00	UN x 7,00		7,00
Qtde. total de Itens						1
Valor Total						7,00
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Outros						7,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modulos/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

4117 1106 3321 9900 0131 8500 2000 0089 7610 0008 9763



CONSUMIDOR
CPF: 030.831.299-63
null

NFC-e nº 8976 Série 2
09/11/2017 08:53:09
Via Consumidor
Protocolo de autorização
141171330825905
Data de autorização
09/11/2017 08:53:08

Programa Nota Paraná Trib aprox R\$: 0,44 Fed, 2,03 Est e 0,00 Mun
Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xa67eQ MESA : 3 PDS : 2
NONE : ANIVALDO RODRIGUES SILVA UN : 105 Numero
NMF: 008976

Bematech NFC-e



COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 731/2017

CNPJ: 06.332.199/0001-31 IE: 9031046944
CELLES SERVICOS DE RESTAURANTE E
HOTELARIA LTDA
AVENIDA CAMILLO DI LELLIS, 689, CENTRO,
Curitiba, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	VI, Unit	VI, Total
001	00005	Coca Cola	1,00	UN x 7,00		7,00
002	00005	Coca Cola	1,00	UN x 7,00		7,00
003	00002	Agua Mineral sen Gas	1,00	UN x 6,00		6,00
Qtde. total de Itens						3
Valor Total						20,00
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Outros						20,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modulos/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

4117 1106 3321 9900 0131 8500 2000 0089 7710 0008 9779



CONSUMIDOR
CPF: 030.831.299-63
null

NFC-e nº 8977 Série 2
09/11/2017 08:53:41
Via Consumidor
Protocolo de autorização
141171330827761
Data de autorização
09/11/2017 08:53:39

Programa Nota Paraná Trib aprox R\$: 1,23 Fed, 3,60 Est e 0,00 Mun
Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xa67eQ MESA : 3 PDS : 1
NONE : ANIVALDO RODRIGUES SILVA UN : 105 Numero
NMF: 008977

Bematech NFC-e

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 731/2017

=Park Manager 32=====3.61=
CLASS PARK ESTACIONAMENTOS UNIDADE CC553
CNPJ 05.842.009/0001-63
AL Dr CARLOS DE CARVALHO 553

SAIDA: 635 Ent: 09/11/17 09:55:33
Sai: 09/11/17 11:12:26
OPER.: REINALDO PERMANENCIA: 1:16

AYE-2281 COBALT
VALOR: R\$ 12,00
Tipo: AVULSO

MENSAGEM DE SATDA

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 731/2017

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	Qtde	Vir UN	Vir Total
108	ORIGINAL - 600ML	1	13,50	13,50
5	RODIZIO - SEG A	1	39,90	39,90
80	VODKA NACIONAL -	1	13,50	13,50
Quantidade de Itens				3
Valor Total				R\$ 66,90
Forma de Pagamento				Valor Pago
Cartão de Debito				R\$ 66,90
Informação dos Tributos Incidentes				R\$ 0,00

NFCe nº: 5346 Série: 001 09/11/2017 13:16:11

Chave de Acesso
41171122721402000118650010000053461227053469

Consulta Via QR Code




CONSUMIDOR

Prot. Autorização: 141171332167091 - 09/11/2017 13:16:11

www.softwar.com.br

Impressão da Nota Fiscal	Download da Nota Fiscal	
SLAVIERO EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA 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 2582	
	Situação Emitido	

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
901	5453	2.00 %	TI	369,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: DIÁRIA						
901	5453	2.00 %	TI	7,38	0,00	0,00
Descrição do Serviço: ISS						
Base de Cálculo		Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
376,38		7,53	0,00	0,00	376,38	
IR	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	COFINS
					0,00	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 na 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.
Versao 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 731/2017

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 Servicos - RPS - N- 3603/1

Prestador de Servicos
Sociedade Executiva Pinhais 09/11/2017 08:54
Empresario Empreendimentos Hoteleiros Ltda D.N.P.N. - 27.216.869/0002-05
Endereço - Rua Castelo Di Lellis, 689
Cidade - UF / Pinhais-PR Bairro - Centro
Telefone - (41) 3033-1000

Tomador de Servicos

Nome - VILHO, 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
anivaldorsr@gmail.com

Informações da Reserva

Reserva - 36960020 TARS - 369,00 Emissão - - 11 - 2017
Chegada - 08/11/2017 Partida - 09/11/2017
Módulo/Crianca - 3/0/0 UH - 105 Funcionario - TRGPEREIRA

Discriminação dos Servicos

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	DIARIA	369,00	1	369,00	118,08
08/11/2017	ISS	7,38	1	7,38	125,46
08/11/2017	DINHEIRO	-125,46	1	-125,46	0,00

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

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

COMPROVANTE DE DIARIA
EMPENHO Nº 731 / 20 17



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

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

Site: <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

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 731/2017

[< 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

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 013 / 00154843-7

Nome destinatário:	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS
Valor:	R\$ 600,00
Identificação da operação:	JULIO C RAVAZZI SANTOS

Data de débito:	08/11/2017
Data/hora da operação:	08/11/2017 14:14:40

Código da operação:	00399993
Chave de segurança:	KZQTFYCYPJEY8MH07

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

Técica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana