EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM – ES

PROJETO DE DECRETO LEGISLATIVO

DOCUMENTO: PDL
PROTOCOLO GERAL: 20990/14
NÚMERO PRÓPRIO: 107/14
DATA PROTOCOLO: 23/05/14

CONCEDE COMENDA "ANGÉLICA FRANCISCA CALAZANS TURINI" E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

Art. 1º – Fica concedida a Comenda "ANGÉLICA FRANCISCA CALAZANS TURINI", destinada a Enferemeiros, Técnicos e Auxiliares de Enfermagem, em alusão ao Dia do Enfermeiro comemorado em 12 de maio, conforme a Resolução nº 228/2010, a Sra. Simone Nascimento Dario Curty.

Art. 2º – Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas às disposições em contrário..

Sala das Sessões, 21 de maio de 2014.

ALEXANDRE DE ITAOCA
Vereador PR

"Feliz a Nação cujo Deus é o Senhor"

JUSTIFICATIVA

A Sra. Simone Nascimento Dario Curty é moradora do distrito de Itaoca, técnica em Enfernagem. Atualmente presta serviços na "Unidade de Saúde de Coutinho", onde se destaca pela dedicação no desempenho de suas atividades, pela 'humanidade', mostrando como é possível transformar um dos locais mais difíceis de se dirigir num local repleto de carinho e atenção.

De fato, a Sra. Simone, faz jus à tão merecida honra, uma vez que tem total dedicação no exercício de sua profissão, ao ponto de, por si só, sua imagem ser associada à ela.

Assim exposto, temos certeza de que esta homenagem será bem acolhida pelos nobres pares.

Cachoeiro de Itapemirim-ES, 21 de Maio de 2014.

ALEXANDRE DE ITAOCA
Vereador PR

Rua Barão de Itapemirim, 05 - Centro - CEP: 29300-110 - Cachoeiro de Itapemirim - Espírito Santo
PABX: (28) 3526-5622 - FAX: (28) 3521-5753 - E-mail: cmci@cmci.es.gov.br

16140

REBIBO DO PAGADOR

CAIXA | Beneficiário: Conselho Regional de Enfermagem - ES - CNPJ: 08.332.733/0001-35 | Parcela: Única | Vencimento: 31/01/2014 | Nosso Número: 24000000000939271-1

Código do Beneficiário	Número do Documento	Valor do Documento	(-) Desconto	(-) Outras Deduções/Abatimentos	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
0823/039517-0	939271	119,89					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA | 104-0 | 10490.39512 70000.200041 00093.927184 1 59600000011989

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Parcela: Única | Vencimento: 31/01/2014

Beneficiário: Conselho Regional de Enfermagem - ES - CNPJ: 08.332.733/0001-35

Agência / Código do Beneficiário: 0823/039517-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número (Ref. do Cliente)
22/11/2013	939271	OU	N	22/11/2013	24000000000939271-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	SR	R$			119,89

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
ANUIDADE: 2014 COTA UNICA = R$ 119,89
AO BANCO: NAO RECEBER APOS VENCIMENTO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

1ª OPÇÃO ATÉ 31/01/2014

Pagador: SIMONE DO NASCIMENTO DARIO CURTY
RUA DEOCLECIO COSSI, Nº 10, APT 10
ITAOCA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
Pagador / Avalista: 29.325-000

FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

REBIBO DO PAGADOR

CAIXA | Beneficiário: Conselho Regional de Enfermagem - ES - CNPJ: 08.332.733/0001-35 | Parcela: 01/02 | Vencimento: 28/02/2014 | Nosso Número: 24000000000939272-0

Código do Beneficiário	Número do Documento	Valor do Documento	(-) Desconto	(-) Outras Deduções/Abatimentos	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
0823/039517-0	939272	126,55					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA | 104-0 | 10490.39512 70000.200041 00093.927267 3 59880000012655

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Parcela: 01/02 | Vencimento: 28/02/2014

Beneficiário: Conselho Regional de Enfermagem - ES - CNPJ: 08.332.733/0001-35

Agência / Código do Beneficiário: 0823/039517-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número (Ref. do Cliente)
22/11/2013	939272	OU	N	22/11/2013	24000000000939272-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	SR	R$			126,55

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
ANUIDADE: 2014. COTA UNICA = R$ 126,55
AO BANCO: NAO RECEBER APOS VENCIMENTO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

2ª OPÇÃO ATÉ 28/02/2014

Pagador: SIMONE DO NASCIMENTO DARIO CURTY
RUA DEOCLECIO COSSI, Nº 10, APT 10
ITAOCA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
Pagador / Avalista: 29.325-000

FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

REBIBO DO PAGADOR

CAIXA | Beneficiário: Conselho Regional de Enfermagem - ES - CNPJ: 08.332.733/0001-35 | Parcela: 02/02 | Vencimento: 31/03/2014 | Nosso Número: 24000000000939273-8

Código do Beneficiário	Número do Documento	Valor do Documento	(-) Desconto	(-) Outras Deduções/Abatimentos	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
0823/039517-0	939273	133,21					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CAIXA | 104-0 | 10490.39512 70000.200041 00093.927341 8 60190000013321

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Parcela: 02/02 | Vencimento: 31/03/2014

Beneficiário: Conselho Regional de Enfermagem - ES - CNPJ: 08.332.733/0001-35

Agência / Código do Beneficiário: 0823/039517-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número (Ref. do Cliente)
22/11/2013	939273	OU	N	22/11/2013	24000000000939273-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	SR	R$			133,21

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
ANUIDADE: 2014. COTA UNICA = R$ 133,21
AO BANCO: NAO RECEBER APOS VENCIMENTO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

3ª OPÇÃO ATÉ 31/03/2014

Pagador: SIMONE DO NASCIMENTO DARIO CURTY
RUA DEOCLECIO COSSI, Nº 10, APT 10
ITAOCA - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES
Pagador / Avalista: 29.325-000

FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Validade: 11/01/2014
CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO ESPIRITO SANTO

Lei nº 5.905/73 - Autarquia Federal

Sede - Rua Alberto de Oliveira Santos, 42/1116 - Ed. AMES

CEP: 29010-901 - Centro - Vitória - ES - Tel.: (27) 3223-7768

Protocolo nº **78972**

Nome: *SIMONE DO NASCIMENTO DÁRIO CURTY*

Categoria: *Técnico de Enfermagem*

Assunto: *Inscrição Definitiva*

Prazo de Entrega do Registro *180 dias*

Data: *02/07/2012* Responsável: *EZEQUIEL SANTOS FERREIRA*

Este Protocolo perde a validade em: *29/12/2012*



