

# CRMV / PB

Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado da Paraíba

CNPJ: 08.680.886/0001-73

Período: 01/12/2024 a 31/12/2024

## Relação de Pagamentos

N. Emp.	N. Baixa	Processo	Data Pgto	Favorecido	Valor	Valor Liq.	Documento	Número	Conta
695	991	0350013.00000 575/2024-70	05/12/2024	ALTAMIR JOSÉ CHAVES DA COSTA	200,00 P	200,00	Concessão de Verba de Representação	95/2024	6.2.2.1.1.01.02.02.005.046 - Verba de Representação - PF
<p>Pago a ALTAMIR JOSÉ CHAVES DA COSTA, liquidação 837 do empenho 695, Transferência Online 178.101.510.004.925, Concessão de Verba de Representação 95/2024, Cod. Autenticação E.193.9FC.085.4CF.E53 ref. a Valor empenhado a ALTAMIR JOSÉ CHAVES DA COSTA, pela aquisição ou serviços prestados.</p> <p>Assunto: Concessão de auxílio representação.</p> <p>Favorecido: Méd. Vet. Altamir José Chaves da Costa (CRMV-PB nº 1431)</p> <p>Cargo: Conselheiro Titular do CRMV-PB</p> <p>Objetivo: Representar o CRMV-PB, como palestrante do COIUNIFIP 2024, com o tema "Desafios Éticos na Medicina Veterinária", realizado no dia 13/11/2024, em Campina Grande/PB.</p> <p>Local: Campina Grande-PB.</p> <p>Período de concessão: dia(s): 13/11/2024</p> <p>Deslocamento: ( ) Aéreo ( ) Rodoviário ( X ) Próprio.</p>									
730	1049	0350002.00000 010/2024-79	18/12/2024	NINA TORALLES CANIELLO	200,00 P	200,00	Concessão de Diárias	102/2024	6.2.2.1.1.01.02.02.005.046 - Verba de Representação - PF
<p>Pago a NINA TORALLES CANIELLO, liquidação 892 do empenho 730, Transferência Online 551.591.000.028.907, Concessão de Diárias 102/2024, Cod. Autenticação 1.52C.992.ED1.7D9.DA7 ref. a Valor empenhado a NINA TORALLES CANIELLO, pela aquisição ou serviços prestados.</p> <p>Assunto: Concessão de auxílio representação.</p> <p>Favorecido: Méd. Vet. Nina Toralles Caniello (CRMV-PB nº 1414)</p> <p>Cargo: Conselheira - Presidente da CTC do CRMV-PB</p> <p>Objetivo: Presidir reunião da Comissão de Tomada de Contas do CRMV-PB, no dia 28/11/2024, na sede do CRMV-PB.</p> <p>Local: João Pessoa/PB</p> <p>Período de concessão: dia(s): 28/11/2024</p> <p>Deslocamento: ( ) Aéreo ( ) Rodoviário ( X ) Próprio.</p>									
<b>Total de pagamentos: 2</b>					<b>400,00</b>	<b>400,00</b>			
<b>Total líquido:</b>						<b>400,00</b>			

N. Emp.	N. Baixa	Processo	Data Pgto	Favorecido	Valor	Valor Liq.	Documento	Número	Conta
---------	----------	----------	-----------	------------	-------	------------	-----------	--------	-------