

Processo: 12536/2012 Data: 18/12/2012 12:14  
 Interessado: FCAA/PRJ/SISTEMA UAB 7º E 8º SEMESTRE  
 No. Doc.: 2/2012  
 Setor destino: FCAA/GEP/NGP  
 Assunto: SOLICITACAO DE PAGTO EM NOME DE (SAMIRA TATIYAMA MIYAMOTO)



## SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - AUTÔNOMO

Código  
FOGAD017  
Folha 1/1 Revisão 00

Especialização em Fisioterapia em Terapia Intensiva

Ofício Nº	Projeto	Centro de Custo	Data
2	Projeto de Ensino do Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Especialização em Fisioterapia em Terapia Intensiva	3883	12/12/12

### Dados do Prestador de Serviços

Nome	CPF	PIS
Samira Tatiyama Miyamoto	074833557-94	1293054829-2

### Contatos

E-mail	Telefone	Celular
sa.miyamoto@hotmail.com	3314-3444	

### Dados bancários para pagamento

Banco	Agência	Tipo de conta	Número da Conta
Santander	3349	Conta Corrente	01001436-8

### Descrição do valor

Valor
R\$280,00 ( duzentos e oitenta reais)

### Natureza despesa

Atividades Didáticas Mestres

### Descrição das Atividades

#### Descrição das atividades

A referida professora ministrou 04 horas/aula da disciplina Metodologia da pesquisa, Bioestatística e Empreendedorismo, no dia 09 de dezembro de 2012, na sala 03 do Departamento de Educação Integrada em Saúde - CCS

### Atestado do Coordenador

Atesto que o serviço foi executado.

### Identificação e Assinaturas

Coordenador do Projeto/Projeto	Ordenador despesas/Projeto	Supervisor do Projeto/FCAA	Ordenador despesas/FCAA
 Assinatura: Flavia Marini Paro Professora Adjunta Curso de Fisioterapia Matrícula: 1724580/UFES	Assinatura:	Assinatura:	Assinatura:

Prof.ª. Dra. Gláucia Rodrigues de Almeida  
 Diretora do Centro de Ciências da Saúde



 <b>FCAA</b> <small>FUNDAÇÃO DE APOIO À UFES</small>	<b>SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - AUTÔNOMO</b>	Codigo
		FOGAD017
		Folha 1/1    Revisão 00

Especialização em Fisioterapia em Terapia Intensiva

Ofício Nº	Projeto	Centro de Custo	Data
1	Projeto de Ensino do Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Especialização em Fisioterapia em Terapia Intensiva	3883	12/12/12

Dados do Prestador de Serviços		
Nome	CPF	PIS
Teresa Cristina Francischetto Travaglia	09469659783	131.47893.58-7

Contatos		
E-mail	Telefone	Celular
teresa_travaglia@yahoo.com.br		27-97821515

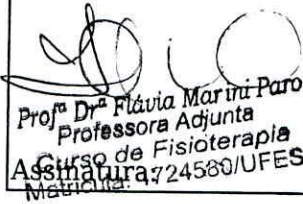
Dados bancários para pagamento			
Banco	Agência	Tipo de conta	Número da Conta
Banco do Brasil	3193-3	Conta Corrente	8426-3

Descrição do valor	
Valor	
R\$840,00 ( oitocentos e quarenta reais)	

Natureza despesa
Atividades Didáticas Mestres

Descrição das Atividades
Descrição das atividades
A referida professora ministrou 12 horas/aula da disciplina Tópicos avançados em anatomo-fisiologia, nos dias 25 e 26 de novembro de 2012, na sala 03 do Departamento de Educação Integrada em Saúde - CCS

Atestado do Coordenador
Atesto que o serviço foi executado.

Identificação e Assinaturas			
Coordenador do Projeto/Projeto	Ordenador despesas/Projeto	Supervisor do Projeto/FCAA	Ordenador despesas/FCAA
 Prof. Dr. Flávia Marina Paro Professora Adjunta Curso de Fisioterapia Assinatura: 724580/UFES	Assinatura:	Assinatura:	Assinatura:





## SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - AUTÔNOMO

Código  
FOGAD017  
Folha 1/1 Revisão 00

Especialização em Fisioterapia em Terapia Intensiva

Ofício N°	Projeto	Centro de Custo	Data
4	Projeto de Ensino do Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Especialização em Fisioterapia em Terapia Intensiva	3883	16/12/12

### Dados do Prestador de Serviços

Nome	CPF	PIS
Flávia Marini Paro	095.154.338-51	12279736642

### Contatos

E-mail	Telefone	Celular
flamarp@yahoo.com	27 3335-7537	81855956

### Dados bancários para pagamento

Banco	Agência	Tipo de conta	Número da Conta
CEF	0662	Conta Corrente	00004759-5

### Descrição do valor

Valor
R\$1800,00 ( um mil e oitocentos reais)

### Natureza despesa

Coordenação Geral
-------------------

### Descrição das Atividades

Descrição das atividades
Coordenação geral das atividades do curso durante o mês de novembro de 2012.

### Atestado do Coordenador

Atesto que o serviço foi prestado.
------------------------------------

### Identificação e Assinaturas

Coordenador do Projeto/Projeto	Ordenador despesas/Projeto	Supervisor do Projeto/FCAA	Ordenador despesas/FCAA
Assinatura: Flávia Marini Paro Prof. Dr. Flávia Marini Paro Professora Adjunta Curso de Fisioterapia Matricula: 1724569/UFES	Assinatura:	Assinatura:	Assinatura:

Prof. Dra. Gláucia Rodrigues de Abreu  
Diretora do Centro de Ciências da Saúde



 <b>FCAA</b> <small>FUNDAÇÃO DE APOIO À UFES</small>	<b>SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - AUTÔNOMO</b>	Codigo
		FOGAD017
		Folha 1/1 Revisão 00

Especialização em Fisioterapia em Terapia Intensiva

Ofício N°	Projeto	Centro de Custo	Data
6	Projeto de Ensino do Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Especialização em Fisioterapia em Terapia Intensiva	3883	12/12/12

Dados do Prestador de Serviços		
Nome	CPF	PIS
Halina Duarte	02443987981	130.19657.77-5

Contatos		
E-mail	Telefone	Celular
halinaduarte@yahoo.com	27 3335-7536	(27) 9997-8607


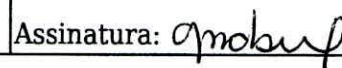
Dados bancários para pagamento			
Banco	Agência	Tipo de conta	Número da Conta
Caixa Economica Federal	0662	Conta Corrente	6028-1

Descrição do valor	
Valor	
R\$1800,00	( um mil e oitocentos reais)

Natureza despesa
Sub-Coordenação

Descricao das Atividades
Descrição das atividades
Atividades de sub-coordenação executados durante o mês de novembro de 2012.

Atestado do Coordenador
Atesto que o serviço foi executado.

Identificação e Assinaturas			
Coordenador do Projeto/Projeto	Ordenador despesas/Projeto	Supervisor do Projeto/FCAA	Ordenador despesas/FCAA
 Prof. Dr. Flávia Marini Paro Professora Adjunta Curso de Fisioterapia Assinatura: 1724580/UFES	Assinatura: 	Assinatura:	Assinatura:

Prof. Dra. Gilcélia Rodrigues de Abreu  
 Diretora do Centro de Ciências da Saúde





**SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - AUTÔNOMO**

Código  
FOGAD017  
Folha 1/1 Revisão 00

Especialização em Fisioterapia em Terapia Intensiva

Ofício N°	Projeto	Centro de Custo	Data
5	Projeto de Ensino do Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Especialização em Fisioterapia em Terapia Intensiva	3883	16/12/12

Dados do Prestador de Serviços		
Nome	CPF	PIS
Halina Duarte	02443987981	130.19657.77-5

Contatos		
E-mail	Telefone	Celular
halinaduarte@yahoo.com	27 3335-7536	(27) 9997-8607

Dados bancários para pagamento			
Banco	Agência	Tipo de conta	Número da Conta
Caixa Economica Federal	0662	Conta Corrente	6028-1

Descrição do valor	
Valor	
R\$840,00 ( oitocentos e quarenta reais)	

Natureza despesa
Atividades Didáticas Mestres

Descrição das Atividades
Descrição das atividades
A referida professora ministrou 12 horas/aula da disciplina Avaliação e exames complementares no paciente crítico nos dias 10 e 11 de novembro de 2012, na sala 03 do Departamento de Educação Integrada em Saúde - CCS

Atestado do Coordenador
Atesto que o serviço foi executado.

Identificação e Assinaturas			
Coordenador do Projeto/Projeto	Ordenador despesas/Projeto	Supervisor do Projeto/FCAA	Ordenador despesas/FCAA
 Prof. Dr. Flávia Marini Paro Professora Adjunta Assinatura: Matri. 1724589/UFES	Assinatura:	Assinatura:	Assinatura:

Prof. Dra. Gláucia Rodrigues de Abreu  
 Diretora do Centro de Ciências da Saúde



FCAA

Processo: 12539/2012 Data: 18/12/2012 12:18  
 Interessado: FCAA/PRJ/POS FISIO TERAPIA INTENS  
 No. Doc.: 8/2012  
 Setor destino: FCAA/GEP/NGP  
 Assunto: SOLICITACAO DE PASSAGEM AEREA PARA MARIA INEZ ZANETTI FELTRIM



## SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM

Código

FOGAD008

Folha 1/1 Revisão 03

Especialização em Fisioterapia em Terapia Intensiva

Ofício N°	Projeto	Centro de Custo	Data
8	Projeto de Ensino do Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Especialização em Fisioterapia em Terapia Intensi	3885	18/12/12

### Modalidade de compra

Meio de Compra	Tipo de Restrição
Compra Direta	Com Restrição

### Modalidade

Modalidade da Passagem	Outros
Aérea	

### Dados do Favorecido

Nome	CPF	RG	Telefone	Celular	E-mail
Maria Ignez Zanetti Feltrim	952.394.138-00	6.053.750-4	11 2661-5319		fis_feltrim@incor.usp.br

### Dados da Viagem


<b>Período da viagem</b>	03/02/2013
<b>Roteiro ou Destino</b>	Vitória - São Paulo (GRU) - 31/01/2013 / São Paulo (GRU) - Vitória 03/02/2013
<b>Objetivo</b>	Ministrar 12 horas/aula como professor doutor conferencista convidado, na disciplina Recursos Fisioterapêuticos no Paciente Crítico

### Itinerário

Local de saída	Horário desejado de saída	Data de Embarque	Local de destino	Horário desejado de chegada
São Paulo (GRU)	Após 18h	31/01/13	Vitória	Até às 23h30
Vitória	após às 11 horas	03/02/2013	São Paulo (GRU)	até às 18 horas

Observação: Anexar documentos comprobatórios como ticket de embarque, cópia da passagem, comprovante de inscrição, etc.

### Identificação e Assinaturas

Coordenador do Projeto/Projeto	Ordenador despesas/Projeto	Supervisor do Projeto/FCAA	Ordenador despesas/FCAA
 Prof.ª Flávia Marini Paro Professora Adjunta Curso de Fisioterapia Matrícula: 1724580/UFES	Assinatura:	Assinatura:	Assinatura:





# SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - AUTÔNOMO

Código  
FOGAD017  
Folha 1/1 Revisão 00

Especialização em Fisioterapia em Terapia Intensiva

Ofício N°	Projeto	Centro de Custo	Data
3	Projeto de Ensino do Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Especialização em Fisioterapia em Terapia Intensiva	3883	16/12/12

### Dados do Prestador de Serviços

Nome	CPF	PIS
MARIA TERESA MARTINS DE ARAUJO	66618681634	17030700560

### Contatos

E-mail	Telefone	Celular
maraujo.27@hotmail.com	33357550	

### Dados bancários para pagamento

Banco	Agência	Tipo de conta	Número da Conta
CEF	2042	Conta Corrente	3488-9

### Descrição do valor

Valor	R\$640,00 ( seiscientos e quarenta reais)
-------	---

### Natureza despesa

Atividades Didáticas Doutores

### Descrição das Atividades

#### Descrição das atividades

A referida professora ministrou 08 horas/aula da disciplina Tópicos avançados em anatomo-fisiologia, no dia 08 de dezembro de 2012, na sala 03 do Departamento de Educação Integrada em Saúde - CCS

### Atestado do Coordenador

Atesto que o serviço foi executado.

### Identificação e Assinaturas

Coordenador do Projeto/Projeto	Ordenador despesas/Projeto	Supervisor do Projeto/FCAA	Ordenador despesas/FCAA
 Prof. Dr. Flávia Marini Paro Professora Adjunta Curso de Fisioterapia Assinatura: 24560/UFES	Assinatura:	Assinatura:	Assinatura: