

PARANÁ
CAMARÁ MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Data: 19/11/2013
N. da Ordem : 605/13
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 11/11/2013

Ordem de Pagamento
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
Município: CAMPO MAGRO

Órgão: 01 - LEGISLATIVO MUNICIPAL
Unidade: 01.01 - CAMARA MUNICIPAL
Funcional: 01.031.1001 - AÇÕES LEGISLATIVAS
Projeto/Atividade: 2.001 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO LEGISLATIVO
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00.100001.01.07 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

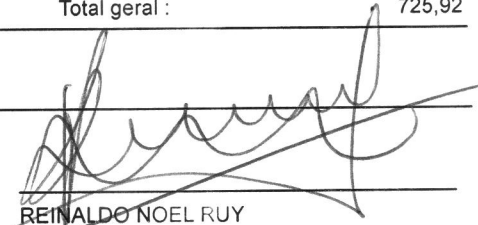
Número do empenho :	399	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	725,92	Valor da ordem :	725,92
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	725,92	Total (B) :	725,92
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 377 CLINIPAN CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 575 Cidade: CURITIBA UF: PR
C.N.P.J.: 76-882-612/0001-17 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 11/2013.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 725,92
Fica autorizado o pagamento de 725,92 (setecentos e vinte e cinco reais e noventa e dois centavos)

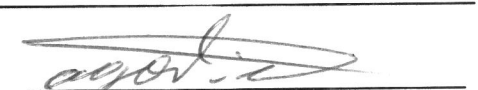
Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 19/11/2013.


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Descontos :	INSS:	0,00	Outros desc. extraorçamentários :	0,00	
	IRRF:	0,00	Outros desc. orçamentários :	0,00	
			Total de descontos :	0,00	Líquido a pagar : 725,92

Recursos:	Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
	19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3	285670	725,92

Ordem de pagamento : Em 19/11/2013 pague-se a importância acima processada


AGOSTINHO CONSTANTINO
PRESIDENTE

Recibo : Em 19/11/2013 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Nota de Empenho

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
Município: CAMPO MAGRO

Data: 11/11/2013
Nº do empenho : 399/13
Ordinário
Processo :

Órgão: 01 - LEGISLATIVO MUNICIPAL
Unidade: 01.01 - CAMARA MUNICIPAL
Funcional: 01.031.1001 - AÇÕES LEGISLATIVAS
Projeto/Atividade: 2.001 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO LEGISLATIVO
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00.100001.01.07 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000010

Dotação Inicial: 220.000,00
Suplementações: 0,00
Anulações: 0,00
Total (A) : 220.000,00

Empenhos anteriores : 148.230,23
Valor do empenho : 725,92
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 148.956,15
Saldo (A - B) : 71.043,85

Credor: 377 CLINIPAN CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 575

Cidade: CURITIBA

UF: PR

C.N.P.J.: 76-882-612/0001-17

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone:

Conta Corrente:

Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 11/2013.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 725,92

Fica empenhada a importância de 725,92 (setecentos e vinte e cinco reais e noventa e dois centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Número :

Data :

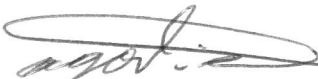
Data :

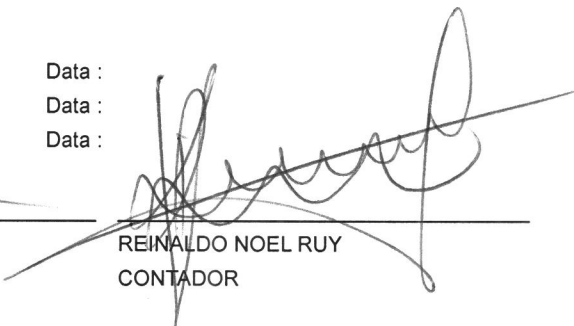
Data :

Contrato :

Encarregado do serviço

Credor


AGOSTINHO CONSTANTINO
PRESIDENTE


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Nota de Liquidação

Data: 13/11/2013

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Nº da Liquidação: 444/13

C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43

Ordinário

Município: CAMPO MAGRO

Processo :

Órgão: 01 - LEGISLATIVO MUNICIPAL
Unidade: 01.01 - CAMARA MUNICIPAL
Funcional: 01.031.1001 - AÇÕES LEGISLATIVAS
Projeto/Atividade: 2.001 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO LEGISLATIVO
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00.100001.01.07 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000010

Número do empenho :	399/13	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	725,92	Valor da liquidação:	725,92
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	725,92	Total (B):	725,92
		Saldo (A - B):	0,00

Precedor: 377 CLINIPAN CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 575 Cidade: CURITIBA
C.N.P.J.: 76-882-612/0001-17 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: PR

Descrição: 1

DESCRIÇÃO: DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 11/2013.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 725,92

Descrição da liquidação:
Valor a liquidar: R\$ 725,92 (setecentos e vinte e cinco reais e noventa e dois centavos)

Fundamento legal : Data :
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número : Data :
Contrato : Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado) _____ Data : 13/11/2013
Responsável

REINALDO NOEL RUY
CONTADOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
 RPS nº. 109514810, Série: A, emitido em 13/11/2013, conversão
 em 13/11/2013

Número da Nota
330391
 Data e Hora de Emissão
13/11/2013 00:00:00
 Código de Verificação
3QRAJ308

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLINIPAM - CLINICA PARANAENSE DE ASSISTENICA MEDICA LTDA
CPF / CNPJ: 76.882.612/0001-17 **Inscrição Municipal:** 04 22 0141126-0
Endereço: XV DE NOVEMBRO, 000575 CJ 41 - BAIRRO: CENTRO - **Tel.:** 41 - 30213000
 CEP: 80020310
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** deptocontabil@clinipam.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
CPF / CNPJ: 01.645.691/0001-43 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA SILVESTRE JAREK, SN - COMPLEMENTO: . - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83535000
Município: Campo Magro **UF:** PR **Email:** cintia.kwc@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICIO PLANO MEDICO : 725,92

Vencimento: 25/11/2013

HOSPITALAR EMPRESARIAL 110-7 1 114,64

MATER EMPRESARIAL 110-9 4 611,28

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 725,92

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$725,92

Código da Atividade

K.65.5.0-2/00-00 - Planos de saúde

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	725,92	2,00	14,51	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.

*Declaramos que recebemos
os materiais e/ou serviços
constantes neste documento.*

[Assinatura]
COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE BENS

Matricula	Usuario	Plano	Tipo do usuario	Nascimento	Idade	Inclusao	Valor		
LOCACAO: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL									
29925749	CINTIA KUDLAWIEC	110-9	Titular	04/06/1979	34	25/04/2012	155,53		
							Total da familia:	155,53	
30124218	CIRLENE ANDREICZUK	110-9	Titular	26/01/1970	43	01/03/2013	166,31		
							Total da familia:	166,31	
29925750	ELAINE CRISTINA DA SILVA	110-9	Titular	21/07/1982	31	25/04/2012	144,72		
							Total da familia:	144,72	
30124220	JOSIANE KARLA ALVES FERRAZ H	110-9	Titular	15/04/1981	32	01/03/2013	144,72		
							Total da familia:	144,72	
29925754	ROBERTO DE PAULA	110-7	Titular	22/09/1971	42	25/04/2012	114,64		
							Total da familia:	114,64	
Titulares :		5		Dependentes:		0			
Total:		725,92		Total:		0,00			
						Agregados :		0	
						Total:		0,00	
						Total geral da locacao:		725,92	

TOTALIZACAO POR PLANO

Plano	Titulares		Dependentes		Agregados		Total	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
110-7 - HOSPITALAR EMPRESARIAL	1	114,64	0	0,00	0	0,00	1	114,64
110-9 - MATER EMPRESARIAL	4	611,28	0	0,00	0	0,00	4	611,28
	5	725,92	0	0,00	0	0,00	5	725,92

TOTALIZACAO POR PLANO

Plano	Titulares		Dependentes		Agregados		Total	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
110-7 - HOSPITALAR EMPRESARIAL	1	114,64	0	0,00	0	0,00	1	114,64
110-9 - MATER EMPRESARIAL	4	611,28	0	0,00	0	0,00	4	611,28
	5	725,92	0	0,00	0	0,00	5	725,92

TOTAL DE MENSALIDADES	725,92
TOTAL DE DESPESAS	0,00
TOTAL DE ADESOES	0,00
IMPOSTO DE RENDA	0,00
ISS	0,00
TOTAL GERAL	725,92

**ANS nº 34078-2****Recibo do Sacado**

Cedente: CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17

CNPJ: 76.882.612/0001-17

Telefone:

RUA QUINZE DE NOVEMBRO,575 4/5 ANDARES - CENTRO
80020-310 - CURITIBA-PR

www.clinipam.com.br

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Descrição

MENSALIDADE/CONTRIBUIÇÃO SAÚDE

Valor total (R\$)

725,92

Juros ao dia : R\$ 0,24 Multa : R\$ 14,52

Site para consulta da NFS-e:
<http://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/portalfnfse/Default.aspx?doc=76882612000117&num=330391&cod=3QRAJ308>**Histórico de mensalidades**

Vencimento 25/10/2013	Vencimento 25/09/2013	Vencimento 25/08/2013	Vencimento 25/07/2013	Vencimento 25/06/2013	Vencimento 25/05/2013
R\$ 725,92 Pago 22/10	R\$ 725,92 Pago 16/09	R\$ 725,92 Pago 21/08	R\$ 725,92 Pago 18/07	R\$ 715,11 Pago 17/06	R\$ 715,11 Pago 20/05
Vencimento	Agência/Código cedente	Nosso número	Número do documento		
25/11/2013	0084-1 / 179253-9	5067850-7	5067850-7		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	
725,92					

Sacado

CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

Código 5067850-7

RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica

**033-7**

03399.17924 53900.000505 67850.701011 8 58930000072592

Local de pagamento **SANTANDER - BOLETOS**

Vencimento

25/11/2013

Cedente

CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17

76.882.612/0001-17

Agência/Código cedente

0084-1 / 179253-9

Data do documento

13/11/2013

N. do documento

5067850-7

Espécie Doc.

DM

Aceite

NÃO

Data do processamento

13/11/2013

Nosso número

5067850-7

N. da Conta / Respons. CIP

CIP

Carteira

Moeda

REAL

(=) valor do documento

725,92

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Plano: HOSPITALAR EMPRESARIAL (55)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Juros ao dia : R\$ 0,24 Multa : R\$ 14,52

ANS nº 34078-2

Sacado

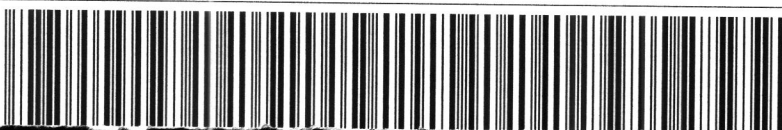
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Código de baixa

Sacador / Avalista:

Autenticação mecânica / Ficha de compensação





Comprovante de Pagamento de Bloqueto
via GovConta Caixa

Nome:	CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
Conta Debitada:	4538/006/00000007-3

Bloqueto - Dados do Pagamento				
Representação Numérica do Código de Barras:				
0339917924	53900000505	67850701011	8	58930000072592

Data do Vencimento:	25/11/2013
Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	725,92

Data de Débito:	19/11/2013
Data da Operação:	19/11/2013
Código da Operação:	00285670
Chave de Segurança:	JZC8UGNSX449AXZ0

CPFs Autorizadores:
869.488.229-91
462.293.539-20

Operação realizada com sucesso.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR