

**PARANÁ**  
**CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO**

Data: 24/01/2013  
N. da Ordem : 13/13  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 10/01/2013

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: 3.3.90.39.00.00.00.00.00000.01.07.1 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Número do empenho :	6	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	440,69	Valor da ordem :	440,69
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	440,69	Total ( B ) :	440,69
		Saldo ( A - B ) :	0,00

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

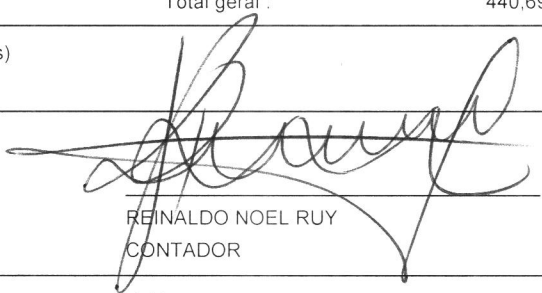
Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 01/2013.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 440,69

Fica autorizado o pagamento de 440,69 (quatrocentos e quarenta reais e sessenta e nove centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 24/01/2013.

  
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	Liquido a pagar : 440,69

Recursos:

Conta Banco	Cheque	Valor
16758 BANCO DO BRASIL - CONTA 8693-2 - 8693-2	852962	440,69

Ordem de pagamento : Em 24/01/2013 pague-se a importância acima processada

  
AGOSTINHO CONSTANTINO  
PRESIDENTE

Recibo : Em 24/01/2013 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: 10/01/2013

Nº do empenho : 6/13

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: 3.3.90.39.00.00.00.00.00000.01.07.1 - 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 : 1.650,03  
 Valor do empenho : 440,69  
 Valor Anulado: 0,00  
 Total ( B ) : 2.090,72  
 Saldo ( A - B ) : 217.909,28

Credor: 377 CLINIPAN CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 575

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

Banco:

Cidade: CURITIBA

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: PR

Fone:

Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 01/2013.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 440,69

Fica empenhada a importância de 440,69 (quatrocentos e quarenta reais e sessenta e nove centavos)

Fundamento legal :

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

Contrato :

Número :


Data :

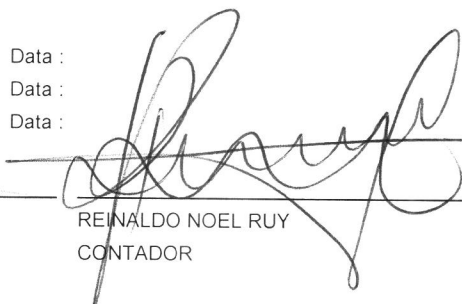
Data :

Data :

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

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

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

Município: CAMPO MAGRO

Data: 15/01/2013

Nº da Liquidação: 9/13

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: 3.3.90.39.00.00.00.00.000000.01.07.1 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000010

Número do empenho :	6/13	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	440,69	Valor da liquidação:	440,69
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	440,69	Total (B):	440,69
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 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

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 01/2013.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 440,69

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 440,69 (quatrocentos e quarenta reais e sessenta e nove centavos)

Fundamento legal :

Data :

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

Número :

Data :

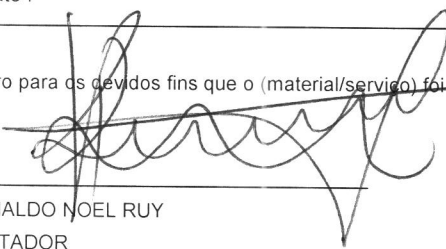
Contrato :

Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

Responsável

Data : 15/01/2013

  
REINALDO NOEL RUY  
CONTADOR



FATURA PLANO EMPRESA - 17391722 - CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL  
VENCIMENTO : 25/01/2013


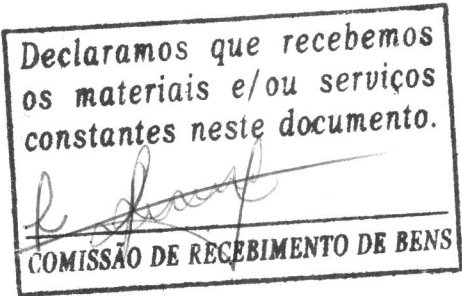
Matricula	Usuario	Plano	Tipo do usuario	Nascimento	Idade	Inclusao	Valor	
LOCACAO: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL								
29925749	CINTIA KUDLAWIEC	110-9	Titular	04/06/1979	33	25/04/2012	125,84	
							Total da familia:	125,84
29925750	ELAINE CRISTINA DA SILVA	110-9	Titular	21/07/1982	30	25/04/2012	125,84	
							Total da familia:	125,84
29925753	REINALDO NOEL RUY	110-7	Titular	11/12/1974	38	25/04/2012	89,32	
							Total da familia:	89,32
29925754	ROBERTO DE PAULA	110-7	Titular	22/09/1971	41	25/04/2012	99,69	
							Total da familia:	99,69
Titulares :		Dependentes:		Agregados :				
Total: 440,69		Total: 0,00		Total: 0,00		Total geral da locacao: 440,69		

TOTALIZACAO POR PLANO								
Plano	Titulares		Dependentes		Agregados		Total	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
110-7 - HOSPITALAR EMPRESARIAL	2	189,01	0	0,00	0	0,00	2	189,01
110-9 - MATER EMPRESARIAL	2	251,68	0	0,00	0	0,00	2	251,68
	4	440,69	0	0,00	0	0,00	4	440,69

TOTALIZACAO POR PLANO								
Plano	Titulares		Dependentes		Agregados		Total	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
110-7 - HOSPITALAR EMPRESARIAL	2	189,01	0	0,00	0	0,00	2	189,01
110-9 - MATER EMPRESARIAL	2	251,68	0	0,00	0	0,00	2	251,68
	4	440,69	0	0,00	0	0,00	4	440,69

TOTAL DE MENSALIDADES	440,69
TOTAL DE DESPESAS	0,00
TOTAL DE ADESOES	0,00
IMPOSTO DE RENDA	0,00
ISS	0,00
TOTAL GERAL	440,69

201-1001

 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b></p> <p align="center"><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b></p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p> <p align="center">RPS nº. 93527077, Série: A, emitido em 15/01/2013, conversão em 16/01/2013</p>	Número da Nota 40276			
	Data e Hora de Emissão 15/01/2013 00:00:00			
	Código de Verificação GIXIM700			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Razão Social:</b> CLINIPAM-CLINICA PARANAENSE DE ASSISTENICA MEDICA LTDA <b>CPF / CNPJ:</b> 76.882.612/0001-17 <b>Inscrição Municipal:</b> 04 22 0141126-0 <b>Endereço:</b> XV DE NOVEMBRO, 000575 CJ 41 - BAIRRO: CENTRO - <b>Tel.:</b> 41 - 30213000 CEP: 80020310 <b>Município:</b> CURITIBA <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> deptocontabil@clinipam.com.br				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL <b>CPF / CNPJ:</b> 01.645.691/0001-43 <b>IMU:</b> <b>Outro Doc.:</b> <b>Endereço:</b> RUA SILVESTRE JAREK, SN - COMPLEMENTO: . - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83535000 <b>Município:</b> Campo Magro <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> cintia.kwc@hotmail.com				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
PRESTACAO DE SERVICO PLANO MEDICO : 440,69 Vencimento: 25/01/2013 HOSPITALAR EMPRESARIAL 110-7 2 189,01 MATER EMPRESARIAL 110-9 2 251,68  Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 440,69				
				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$440,69</b>				
<b>Código da Atividade</b>				
K.65.5.0-2/00-00 - Planos de saúde				
<b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor do ISS (R\$)</b>	<b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b>
0,00	440,69	2,00	8,81	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
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.				

**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 NOVENBRO,575 4/5 ANDARES - CENTRO  
80020-310 - CURITIBA-PR[www.clinipam.com.br](http://www.clinipam.com.br)

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

**Descrição**

MENSALIDADE/CONTRIBUIÇÃO SAÚDE

Juros ao dia : R\$ 0,15 Multa : R\$ 8,81

**Valor total (R\$)**

440,69

**Histórico de mensalidades**

Vencimento 25/12/2012	Vencimento 25/11/2012	Vencimento 25/10/2012	Vencimento 25/09/2012	Vencimento 25/08/2012	Vencimento 25/07/2012
R\$ 575,93   Pago 20/12	R\$ 888,83   Pago 21/11	R\$ 888,83   Pago 17/10	R\$ 888,83   Pago 17/09	R\$ 888,83   Pago 21/08	R\$ 888,83   Pago 18/07
Vencimento <b>25/01/2013</b>	Agência/Código cedente 0084-1 / 179253-9	Nosso número <b>4428759-3</b>	Número do documento 4428759-3		
(=) Valor do Documento <b>440,69</b>	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	

Sacado

**CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL**Código **4428759-3**

RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N.º C3  
 009 001 4120 3 4 8.695-2 5 800 852962 0

R\$ #440,69#

Pague por este cheque a quantia de Quatrocentos e quarenta reais

a Clinipam e centavos acima ou à sua ordem

21 de Jan de 13

**BANCO DO BRASIL**

CA-1120-210113-  
 CAMPO MAGRO PR  
 00.000.000/4815.13  
 CAMPO MAGRO PR  
 ESTRADA DO CERNE KM 20  
 CONFECCAO: 01/2013

*[Signature]*  
 CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO  
 CNPJ 01.645.691/0001-43  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 01/2001

⑆00141200⑆ 00985296254 038000869321⑆

24/01/2013  
 412015479  
 BANCO DO BRASIL  
 11:50:27  
 0195  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULO

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
 053991792453900004482875900101415580000040009  
 DATA DO PAGAMENTO 24/01/2013  
 VALOR DO DOCUMENTO 440,69  
 VALOR COBRADO 440,69

NR. AUTENTICAÇÃO 0.869.806.120.253.006  
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
 ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Serie 852962

Page a Clinipam

Data 24/01/2013

Saldo Anterior

Total 440,69  
 Este Cheque

Saldo