

PARANA

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

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

Data: 20/05/2013
N. da Ordem : 223/13
Total
Processo :
N° AF/Ano:
Vencimento : 13/05/2013

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 :	167	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	715,11	Valor da ordem :	715,11
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	715,11	Total (B) :	715,11
		Saldo (A - B) :	0,00

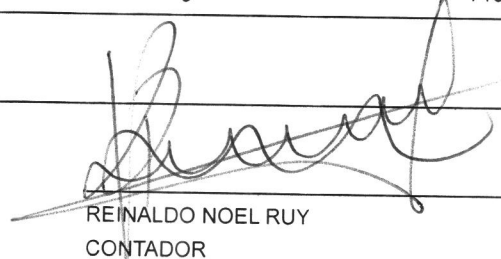
Credor: 377 CLINIPAN CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 575 Cidade: CURITIBA UF: PR
C.N.P.J.: 76-882-612/0001-17 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 05/2013.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 715,11

Fica autorizado o pagamento de 715,11 (setecentos e quinze reais e onze centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/05/2013.

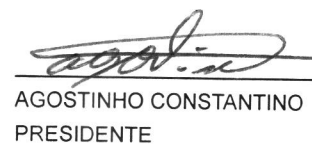


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

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 : 715,11

Recursos:
Conta Banco Núm.Docto. Valor
19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3 250906 715,11

Ordem de pagamento : Em 20/05/2013 pague-se a importância acima processada



AGOSTINHO CONSTANTINO
PRESIDENTE

Recibo : Em 20/05/2013 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

PARANA,

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: 13/05/2013

Nº do empenho : 167/13

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	Empenhos anteriores :	44.926,40
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	715,11
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	220.000,00	Total (B) :	45.641,51
		Saldo (A - B) :	174.358,49

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 05/2013.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 715,11

Fica empenhada a importância de 715,11 (setecentos e quinze reais e onze centavos)

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

Número :

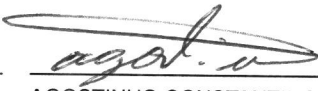
Data :

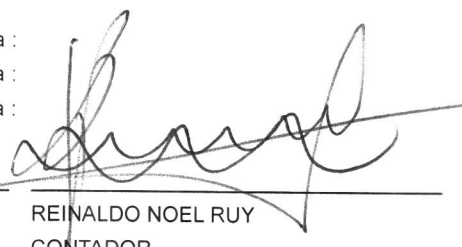
Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor


AGOSTINHO CONSTANTINO
PRESIDENTE


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

PARANA,

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: 14/05/2013

Nº da Liquidação: 179/13

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

Número do empenho :	167/13	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	715,11	Valor da liquidação:	715,11
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	715,11	Total (B):	715,11
		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 05/2013.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 715,11

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 715,11 (setecentos e quinze reais e onze 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 : 14/05/2013

Responsável

REINALDO NOEL RUY
CONTADOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 99363520, Série: A, emitido em 14/05/2013, conversão em 14/05/2013

Número da Nota

90719

Data e Hora de Emissão

14/05/2013 00:00:00

Código de Verificação

4UFIB80U

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSISTENCIA 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.ccm.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 : 715,11

Vencimento: 25/05/2013

HOSPITALAR EMPRESARIAL 110-7 1 114,64

MATER EMPRESARIAL 110-9 4 600,47

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 715,11

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$715,11

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	715,11	2,00	14,30	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.**


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	33	25/04/2012	144,72
Total da familia:							144,72
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	30	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	41	25/04/2012	114,64
Total da familia:							114,64
Titulares :		Dependentes:		Agregados :		0	
Total: 715,11		Total: 0,00		Total: 0,00		Total geral da locacao: 715,11	

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	600,47	0	0,00	0	0,00	4	600,47
	5	715,11	0	0,00	0	0,00	5	715,11

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	600,47	0	0,00	0	0,00	4	600,47
	5	715,11	0	0,00	0	0,00	5	715,11

TOTAL DE MENSALIDADES	715,11
TOTAL DE DESPESAS	0,00
TOTAL DE ADESOES	0,00
IMPOSTO DE RENDA	0,00
ISS	0,00
TOTAL GERAL	715,11

**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

Apos o vencimento somente nas agencias do Banco SANTANDER.

Juros ao dia : R\$ 0,24 Multa : R\$ 14,30

Site para consulta da NFS-e:
<http://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/portalfse/default.aspx?doc=76882612000117&num=90719&cod=4UFIB80U>**Valor total (R\$)**

715,11

Histórico de mensalidades

Vencimento 25/04/2013	Vencimento 25/03/2013	Vencimento 25/02/2013	Vencimento 25/01/2013	Vencimento 25/12/2012	Vencimento 25/11/2012
R\$ 721,52 Pago 19/04	R\$ 1.091,67 Pago 15/03	R\$ 440,69 Pago 25/02	R\$ 440,69 Pago 24/01	R\$ 575,93 Pago 20/12	R\$ 888,83 Pago 21/11
Vencimento	Agência/Código cedente	Nosso número	Número do documento		
25/05/2013	0084-1 / 179253-9	4726503-5	4726503-5		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	
715,11					

Sacado

CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPALCódigo **4726503-5**

RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica

**033-7** | 03399.17924 53900.000471 26503.501012 8 57090000071511Local de pagamento **Pagar em qualquer banco até o vencimento, após
vencido pagar somente no banco Santander.**

Vencimento

25/05/2013

Cedente

CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17

76.882.612/0001-17

Agência/Código cedente

0084-1 / 179253-9

Data do documento

15/05/2013

N. do documento

4726503-5

Espécie Doc.

DM

Aceite

NÃO

Data do processamento

15/05/2013

Nosso número

4726503-5

N. da Conta / Respons.

CIP

Carteira

Moeda

REAL

(=) valor do documento

715,11

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Apos o vencimento somente nas agencias do Banco SANTANDER.

Plano: HOSPITALAR EMPRESARIAL (55)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Juros ao dia : R\$ 0,24 Multa : R\$ 14,30

ANS nº 34078-2

Sacado

CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Sacador / Avalista:

Código de baixa



Autenticação mecânica / Ficha de compensação