

PARANÁ**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: 14/02/2014

N. da Ordem : 59/14

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 12/02/2014

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: 3.3.90.39.00.00.00.00.100001.01.07.00 (0001) - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos


Número do empenho :	38	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	780,90	Valor da ordem :	780,90
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	780,90	Total (B) :	780,90
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA UF: PR
 Endereço: RUA XV DE NOEMBRO, 575 Cidade: CURITIBA
 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 02/2014.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 780,90
 Fica autorizado o pagamento de 780,90 (setecentos e oitenta reais e noventa centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 14/02/2014.


 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 : 780,90

Recursos: Conta Banco Núm.Docto. Valo
 19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3 298821 780,90

Ordem de pagamento : Em 14/02/2014 pague-se a importância acima processada


 AGOSTINHO CONSTANTINO
 PRESIDENTE

Recibo : Em 14/02/2014 recebi (emos) a importância acima processada

 Credor

 Certifico haver pago a importância acima.

PARANÁ**CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO**

Data: 12/02/2014

Nota de Empenho

Nº do empenho : 38/14

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Ordinário

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

Processo :

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: 3.3.90.39.00.00.00.00.100001.01.07.00 (0001) - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000010

Dotação Inicial:	384.648,50	Empenhos anteriores :	11.126,05
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	780,90
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	384.648,50	Total (B) :	11.906,95
		Saldo (A - B) :	372.741,55

Credor: 377 CLINIPAM 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 02/2014.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 780,90

Fica empenhada a importância de 780,90 (setecentos e oitenta reais e noventa centavos)

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

Número :


Data :

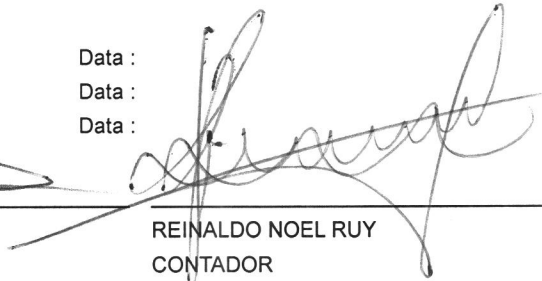
Data :

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: 13/02/2014

Nº da Liquidação: 47/14

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: 3.3.90.39.00.00.00.00.100001.01.07.00 (0001) - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000010

Número do empenho :	38/14	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	780,90	Valor da liquidação:	780,90
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	780,90	Total (B):	780,90
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 377 CLINIPAM 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 02/2014.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 780,90

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 780,90 (setecentos e oitenta reais e noventa 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 : 13/02/2014

Responsável


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

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

RPS nº. 122923347, Série: A, emitido em 13/02/2014, conversão em 13/02/2014

Número da Nota

441221

Data e Hora de Emissão

13/02/2014 00:00:00

Código de Verificação

2299Q40K**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 SERVICO PLANO MEDICO : 770,90/ CO-PARTICIPACAO : 0,00

Vencimento: 25/02/2014

HOSPITALAR EMPRESARIAL 110-7 1 114,64

MATER EMPRESARIAL 110-9 4 656,26

Cobranca de nao comparecimento 10,00

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 780,90

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$780,90

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	780,90	2,00	15,61	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

FATURA PLANO EMPRESA - 17391722
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
VENCIMENTO : 25/02/2014

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	44	01/03/2013	211,29	
							Total da familia:	211,29
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	Agregados :		0
Total:		770,90	Total:		0,00	Total:		0,00
							Total geral da locacao:	770,90

TOTALIZACAO POR PLANO									
Plano	Titulares		Dependentes		Agregados		Total		Valor
	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	656,26	0	0,00	0	0,00	4	656,26	

	5	770,90	0	0,00	0	0,00	5	770,90	

TOTALIZACAO POR PLANO									
Plano	Titulares		Dependentes		Agregados		Total		Valor
	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	656,26	0	0,00	0	0,00	4	656,26	

	5	770,90	0	0,00	0	0,00	5	770,90	

COBRANÇA DE FALTAS					
Data	Horario	Prestador	Titular - Paciente	Valor Especialidade	
30/01/2014	09:40	BARBARA STADLER	CINTIA KUDLAWIEC - CINTIA KUDLAWIEC	10,00 REUMATOLOGIA	
				Total de faltas	10,00

TOTAL DE MENSALIDADES	770,90
TOTAL DE DESPESAS	0,00
TOTAL DE ADESOES	0,00
TOTAL DE FALTAS	10,00
IMPOSTO DE RENDA	0,00
ISS	0,00
TOTAL GERAL	780,90

**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)

DescriçãoMENSALIDADE/CONTRIBUIÇÃO SAÚDE
FALTAS EM CONSULTAS AGENDADAS**Valor total (R\$)**770,90
10,00

Juros ao dia : R\$ 0,26 Multa : R\$ 15,62

Site para consulta da NFS-e:
<http://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/portalfse/Default.aspx?doc=76882612000117&num=441221&cod=2299Q40K>**Histórico de mensalidades**

Vencimento 25/01/2014	Vencimento 25/12/2013	Vencimento 25/11/2013	Vencimento 25/10/2013	Vencimento 25/09/2013	Vencimento 25/08/2013
R\$ 725,92 Pago 22/01	R\$ 725,92 Pago 12/12	R\$ 725,92 Pago 19/11	R\$ 725,92 Pago 22/10	R\$ 725,92 Pago 16/09	R\$ 725,92 Pago 21/08
Vencimento	Agência/Código cedente	Nosso número	Número do documento		
25/02/2014	0084-1 / 179253-9	5252592	5252592		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	
780,90					

Sacado

CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

Código 5252592

RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica

**033-7 | 03399.17924 53900.000059 25259.201041 6 59850000078090**Local de pagamento **SANTANDER - BOLETOS**

Vencimento

25/02/2014

Cedente

CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17

Agência/Código cedente

0084-1 / 179253-9

Data do documento

14/02/2014

N. do documento

5252592

Espécie Doc.

DM

Aceite

NÃO

Data do processamento

14/02/2014

Nosso número

5252592

N. da Conta / Respons. CIP

CIP

Carteira

Moeda

REAL

(=) valor do documento

780,90

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Plano: HOSPITALAR EMPRESARIAL (55)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Juros ao dia : R\$ 0,26 Multa : R\$ 15,62

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





2ª Via - 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	53900000059	25259201041	6	59850000078090

Data do Vencimento:	25/02/2014
Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	780,90

Data de Débito:	14/02/2014
Data da Operação:	14/02/2014
Código da Operação:	00298821
Chave de Segurança:	K04GS47A25JNN1Y5

Operação realizada com sucesso.

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

RETORNAR **DOWNLOAD**