

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

Data: 22/04/2014  
N. da Ordem: 172/14  
Total  
Processo:  
Nº AF/Ano:  
Vencimento: 14/04/2014

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:	3.3.90.39.00.00.00.00.100001.01.07.00 (0001)	- OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Cód. Detalham.:	0	- Recursos Livres
Recurso:	100001.01.07.00 (0001)	- Recursos Livres

Número do empenho :	121	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	626,18	Valor da ordem :	626,18
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	626,18	Total ( B ) :	626,18
		Saldo ( A - B ) :	0,00

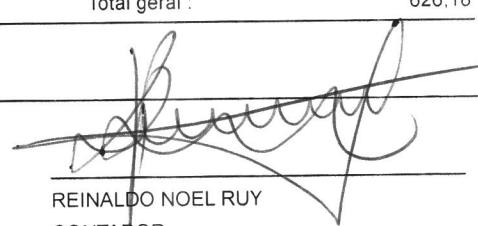
Credor: **377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA** UF: PR  
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO, 575 Cidade: Curitiba  
C.N.P.J.: 76.882.612/0001-17 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 04/2014.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 626,18

Fica autorizado o pagamento de 626,18 (seiscentos e vinte e seis reais e dezoito centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/04/2014.

  
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 : 626,18

Recursos:	Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
	19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3	242520	626,18

Ordem de pagamento : Em 22/04/2014 pague-se a importância acima processada

  
AGOSTINHO CONSTANTINO  
PRESIDENTE

Recibo : Em 22/04/2014 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: 14/04/2014  
Nº do empenho : 121/14  
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

Dotação Inicial:	384.648,50	Empenhos anteriores :	28.650,67
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	626,18
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	384.648,50	Total ( B ) :	29.276,85
		Saldo ( A - B ) :	355.371,65

Credor: 377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA UF: PR  
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 575 Cidade: Curitiba  
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 04/2014.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 626,18

Fica empenhada a importância de 626,18 (seiscentos e vinte e seis reais e dezoito centavos)

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

Número :

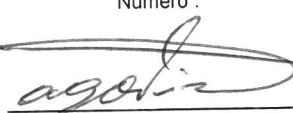
Data :

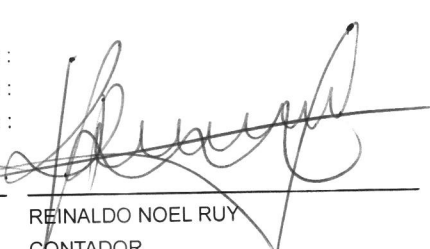
Data :

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: 15/04/2014  
Nº da Liquidação: 136/14  
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 : 121/14  
Valor do empenho : 626,18  
Valor Anulado: 0,00  
Total (A): 626,18

Liquidações Anteriores: 0,00  
Valor da liquidação: 626,18  
Valor Anulado: 0,00  
Total (B): 626,18  
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 04/2014.

Fonte de recursos: Ordinário

Total geral : 626,18

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 626,18 (seiscentos e vinte e seis reais e dezoito centavos)

Fundamento legal :

Data :

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

Número :

Data :

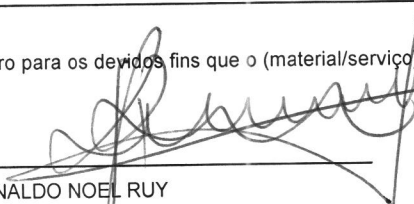
Contrato :

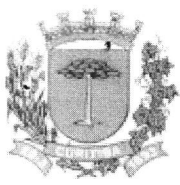
Data :

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

Data : 15/04/2014

Responsável

  
REINALDO NOEL RUY  
CONTADOR

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

RPS nº. 126162232, Série: A, emitido em 15/04/2014, conversão em 16/04/2014

532238

Data e Hora de Emissão

15/04/2014 00:00:00

Código de Verificação

RT4VL20C

**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.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 : 626,18

Vencimento: 25/04/2014

HOSPITALAR EMPRESARIAL 110-7 1 114,64

MATER EMPRESARIAL 110-9 3 511,54

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 626,18

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

*[Assinatura]*  
 COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE BENS

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$626,18**

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	626,18	2,00	12,52	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.



FATURA PLANO EMPRESA - 17391722  
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL  
VENCIMENTO : 25/04/2014

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
29925754	ROBERTO DE PAULA	110-7	Titular	22/09/1971	42	25/04/2012	114,64	
							Total da familia:	114,64
Titulares :		Dependentes:		Agregados :		0		
Total: 626,18		Total: 0,00		Total: 0,00		Total geral da locacao: 626,18		

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	3	511,54	0	0,00	0	0,00	3	511,54
	4	626,18	0	0,00	0	0,00	4	626,18

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	3	511,54	0	0,00	0	0,00	3	511,54
	4	626,18	0	0,00	0	0,00	4	626,18

TOTAL DE MENSALIDADES	626,18
TOTAL DE DESPESAS	0,00
TOTAL DE ADESOES	0,00
IMPOSTO DE RENDA	0,00
ISS	0,00
TOTAL GERAL	626,18

**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](http://www.clinipam.com.br)

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

**Descrição**

MENSALIDADE/CONTRIBUIÇÃO SAÚDE

**Valor total (R\$)**

626,18

Juros ao dia : R\$ 0,21 Multa : R\$ 12,52

Site para consulta da NFS-e:  
<http://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/portaInfse/Default.aspx?doc=76882612000117&num=532238&cod=RT4VL20C>**Histórico de mensalidades**

Vencimento 25/03/2014	Vencimento 25/02/2014	Vencimento 25/01/2014	Vencimento 25/12/2013	Vencimento 25/11/2013	Vencimento 25/10/2013
R\$ 770,90 Pago 21/03	R\$ 780,90 Pago 14/02	R\$ 725,92 Pago 22/01	R\$ 725,92 Pago 12/12	R\$ 725,92 Pago 19/11	R\$ 725,92 Pago 22/10
Vencimento	Agência/Código cedente	Nosso número	Numero do documento		
<b>25/04/2014</b>	0084-1 / 179253-9	<b>5380498</b>	5380498		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	
<b>626,18</b>					

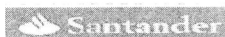
Sacado

**CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL**Código **5380498**

RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica

**033-7** | 03399.17924 53900.000059 38049.801046 4 60440000062618Local de pagamento **SANTANDER - BOLETOS**

Vencimento

**25/04/2014**

Cedente

CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17

**76.882.612/0001-17**

Agência/Código cedente

0084-1 / 179253-9

Data do documento

**16/04/2014**

N. do documento

**5380498**

Espécie Doc.

**DM**

Aceite

**NÃO**

Data do processamento

**16/04/2014**

Nosso número

**5380498**

N. da Conta / Respons. CIP

**CIP**

Carteira

Moeda

**REAL**

(=) valor do documento

**626,18**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Plano: HOSPITALAR EMPRESARIAL (55)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Juros ao dia : R\$ 0,21 Multa : R\$ 12,52

**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

<b>Nome:</b>	CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
<b>Conta Debitada:</b>	4538/008/00000007-3

<b>Bloqueto - Dados do Pagamento</b>				
<b>Representação Numérica do Código de Barras:</b>				
0339917924	53900000059	38049801046	4	60440000062618

<b>Data do Vencimento:</b>	25/04/2014
<b>Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	626,18

<b>Data de Débito:</b>	22/04/2014
<b>Data da Operação:</b>	22/04/2014
<b>Código da Operação:</b>	00242520
<b>Chave de Segurança:</b>	FTHRSHB.0HPC6TTS

<b>CPFs Autorizadores:</b>
869.488.229-91
462.293.539-20

**Operação realizada com sucesso.**

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