

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: 20/05/2014

N. da Ordem : 229/14

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 12/05/2014

| | | |
|--------------------|--|--|
| 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 | - Recursos Livres |
| Recurso: | 100001.01.07.00 (0001) | - Recursos Livres |

| | | | |
|---------------------|--------|-------------------------|--------|
| Número do empenho : | 151 | Pagamentos anteriores : | 0,00 |
| Valor do empenho : | 688,79 | Valor da ordem : | 688,79 |
| Valor anulado : | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A) : | 688,79 | Total (B) : | 688,79 |
| | | Saldo (A - B) : | 0,00 |

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: Conta Corrente:

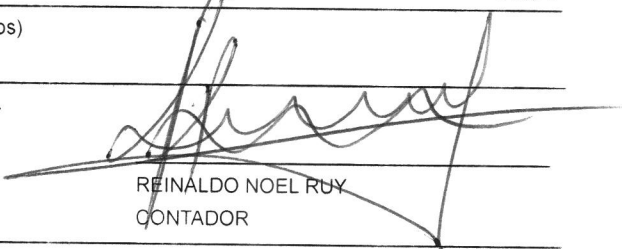
Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 05/2014.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 688,79

Fica autorizado o pagamento de 688,79 (seiscentos e oitenta e oito reais e setenta e nove centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/05/2014.



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 : 688,79 |

Recursos:

| | | |
|-----------------------------|------------|--------|
| Conta Banco | Núm.Docto. | Valor |
| 19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3 | 250154 | 688,79 |

Ordem de pagamento : Em 20/05/2014 pague-se a importância acima processada


AGOSTINHO CONSTANTINO
PRESIDENTE

Recibo : Em 20/05/2014 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

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: 12/05/2014

Nº do empenho : 151/14

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: 354.648,50
 Suplementações: 0,00
 Anulações: 0,00
 Total (A) : 354.648,50

Empenhos anteriores : 38.918,95
 Valor do empenho : 688,79
 Valor Anulado: 0,00
 Total (B) : 39.607,74
 Saldo (A - B) : 315.040,76

Credor: 377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVENBRO, 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 05/2014.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 688,79

Fica empenhada a importância de 688,79 (seiscentos e oitenta e oito reais e setenta e nove centavos)

Fundamento legal :

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

Contrato :

Número :

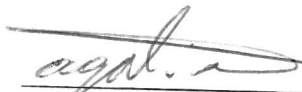
Data :

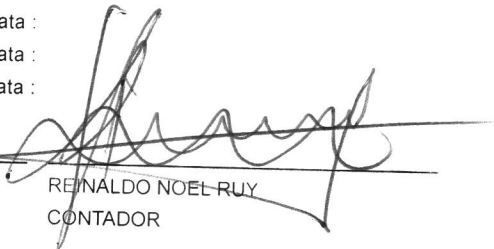
Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor


 AGOSTINHO CONSTANTINO
 PRESIDENTE


 REINALDO NOEL RUY
 CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

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: 13/05/2014

Nº da Liquidação: 170/14

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 : | 151/14 | Liquidações Anteriores: | 0,00 |
| Valor do empenho : | 688,79 | Valor da liquidação: | 688,79 |
| Valor Anulado: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 688,79 | Total (B): | 688,79 |
| | | 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 05/2014.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 688,79

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 688,79 (seiscentos e oitenta e oito reais e setenta 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)

Data : 13/05/2014

Responsável

REINALDO NOÉL RUY
CONTADOR



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

RPS nº. 128116309, Série: A, emitido em 13/05/2014, conversão em 13/05/2014

Número da Nota
563369
Data e Hora de Emissão
13/05/2014 00:00:00
Código de Verificação
U1EYV40K

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: 688,79
Vencimento: 25/05/2014
HOSPITALAR EMPRESARIAL 110-7 1 126,10
MATER EMPRESARIAL 110-9 3 562,69

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 688,79

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$688,79

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 | 688,79 | 2,00 | 13,77 | 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
constantemente neste documento.

COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE BENS



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
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
Juros ao dia : R\$ 0,23 Multa : R\$ 13,78

Valor total (R\$)
688,79

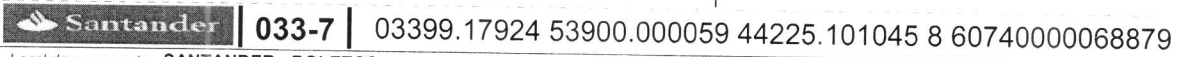
Site para consulta da NFS-e:
<http://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/portaInfse/Default.aspx?doc=76882612000117&num=563369&cod=U1EYV40K>

Histórico de mensalidades

| Vencimento 25/04/2014 | Vencimento 25/03/2014 | Vencimento 25/02/2014 | Vencimento 25/01/2014 | Vencimento 25/12/2013 | Vencimento 25/11/2013 |
|---|---|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| R\$ 626,18 Pago 22/04 | 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 |
| Vencimento 25/05/2014 | Agência/Código cedente 0084-1 / 179253-9 | Nosso número 5442251 | Número do documento 5442251 | | |
| (=) Valor do Documento 688,79 | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções | (+) Acréscimos/Mora/Multa | (=) Valor Cobrado | |

Sacado
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
Código **5442251**
RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO
83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica



| | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|
| Local de pagamento SANTANDER - BOLETOS | | | | | Vencimento 25/05/2014 |
| Cedente CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17 | | | | | Agência/Código cedente 0084-1 / 179253-9 |
| Data do documento 13/05/2014 | | | | | Nosso número 5442251 |
| N. do documento 5442251 | | | | | (=) valor do documento 688,79 |
| Espécie Doc. DM Aceite NÃO Data do processamento 13/05/2014 | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| N. da Conta / Respons. CIP CIP Carteira REAL Moeda REAL | | | | | (-) Outras deduções |
| Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL | | | | | (+) Mora / Multa |
| Plano: HOSPITALAR EMPRESARIAL (55) | | | | | (+) Outros acréscimos |
| Juros ao dia : R\$ 0,23 Multa : R\$ 13,78 | | | | | (=) Valor cobrado |

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

| 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 | 171,08 | | |
| | | | | | | | Total da familia: | 171,08 | |
| 30124218 | CIRLENE ANDREICZUK | 110-9 | Titular | 26/01/1970 | 44 | 01/03/2013 | 232,42 | | |
| | | | | | | | Total da familia: | 232,42 | |
| 29925750 | ELAINE CRISTINA DA SILVA | 110-9 | Titular | 21/07/1982 | 31 | 25/04/2012 | 159,19 | | |
| | | | | | | | Total da familia: | 159,19 | |
| 29925754 | ROBERTO DE PAULA | 110-7 | Titular | 22/09/1971 | 42 | 25/04/2012 | 126,10 | | |
| | | | | | | | Total da familia: | 126,10 | |
| Titulares : | | 4 | | Dependentes: | | 0 | | | |
| Total: | | 688,79 | | Total: | | 0,00 | | | |
| | | | | | | Agregados : | | 0 | |
| | | | | | | Total: | | 0,00 | |
| | | | | | | Total geral da locacao: | | 688,79 | |

| TOTALIZACAO POR PLANO | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----------|--------|-------------|-------|-----------|-------|-------|--------|
| Plano | Titulares | | Dependentes | | Agregados | | Total | |
| | Qtde | Valor | Qtde | Valor | Qtde | Valor | Qtde | Valor |
| 110-7 - HOSPITALAR EMPRESARIAL | 1 | 126,10 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 126,10 |
| 110-9 - MATER EMPRESARIAL | 3 | 562,69 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 3 | 562,69 |
| | 4 | 688,79 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 4 | 688,79 |

| TOTALIZACAO POR PLANO | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----------|--------|-------------|-------|-----------|-------|-------|--------|
| Plano | Titulares | | Dependentes | | Agregados | | Total | |
| | Qtde | Valor | Qtde | Valor | Qtde | Valor | Qtde | Valor |
| 110-7 - HOSPITALAR EMPRESARIAL | 1 | 126,10 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 126,10 |
| 110-9 - MATER EMPRESARIAL | 3 | 562,69 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 3 | 562,69 |
| | 4 | 688,79 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 4 | 688,79 |

| | |
|-----------------------|--------|
| TOTAL DE MENSALIDADES | 688,79 |
| TOTAL DE DESPESAS | 0,00 |
| TOTAL DE ADESOES | 0,00 |
| IMPOSTO DE RENDA | 0,00 |
| ISS | 0,00 |
| TOTAL GERAL | 688,79 |



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bloqueto
via GovConta Caixa

| | |
|-----------------|------------------------------|
| Nome: | CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL |
| Conta Debitada: | 35352000/00000007-3 |

| | | | | |
|--|-------------|-------------|---|----------------|
| Bloqueto - Dados do Pagamento | | | | |
| Representação Numérica do Código de Barras: | | | | |
| 0339917924 | 53900000150 | 44225101045 | 8 | 60740000068879 |

| | |
|---------------------|---------------------|
| Data do Vencimento: | 25/05/2014 |
| Nome do Banco: | BANCO SANTANDER S.A |
| Valor (R\$): | 688,79 |

| | |
|---------------------|------------------|
| Data de Débito: | 20/05/2014 |
| Data da Operação: | 20/05/2014 |
| Código da Operação: | 00250154 |
| Chave de Segurança: | 1039MM1AK7A17PRM |

Operação realizada com sucesso.

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

