

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: 13/06/2014

Nº da Liquidação: 238/14

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 :	198/14	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 06/2014.

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 : 13/06/2014

Responsável


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR



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

RPS nº. 134678212, Série: A, emitido em 13/06/2014, conversão em 13/06/2014

Número da Nota

604773

Data e Hora de Emissão

13/06/2014 00:00:00

Código de Verificação

DK06340B

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 - - valor aproximado do imposto R\$ 112,41 (16,32 %)

Vencimento: 25/06/2014

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
constantes neste documento.**

COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE BENS



FATURA PLANO EMPRESA - 17391722
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
VENCIMENTO : 25/06/2014

Matricula	Usuario	Plano	Tipo do usuario	Nascimento	Idade	Inclusao	Valor	
LOCACAO: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL								
29925749	CINTIA KUDLAWIEC	110-9	Titular	04/06/1979	35	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 :		Dependentes:		Agregados :				
Total: 4		Total: 0		Total: 0		Total: 0		
688,79		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

**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

Valor total (R\$)

688,79

Juros ao dia : R\$ 0,23 Multa : R\$ 13,78

Site para consulta da NFS-e:
<http://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/portalfnfe/Default.aspx?doc=76882612000117&num=604773&cod=DK06340B>**Histórico de mensalidades**

Vencimento 25/05/2014	Vencimento 25/04/2014	Vencimento 25/03/2014	Vencimento 25/02/2014	Vencimento 25/01/2014	Vencimento 25/12/2013
R\$ 688,79 Pago 20/05	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
Vencimento 25/06/2014		Nosso número 5508659		Número do documento 5508659	
(=) Valor do Documento 688,79	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	

Sacado

CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

Código 5508659

RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica

**033-7**

03399.17924 53900.000059 50865.901040 8 61050000068879

Local de pagamento **SANTANDER - BOLETOS**

Local de pagamento						Vencimento
Cedente CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17						25/06/2014
Data do documento 13/06/2014						Agência/Código cedente 0084-1 / 179253-9
N. do documento 5508659		Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do processamento 13/06/2014		Nosso número 5508659
N. da Conta / Respons. CIP	Carteira	Moeda				(=) valor do documento 688,79
CIP		REAL				(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) 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

Sacador / Avalista:

Código de baixa



Autenticação mecânica / Ficha de compensação



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	50865901040	8	61050000068879

Data do Vencimento:	25/06/2014
Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	688,79

Data de Débito:	23/06/2014
Data da Operação:	23/06/2014
Código da Operação:	00233778
Chave de Segurança:	XK4CZ2UMHEX29MUL

CPFs Autorizadores:
869.488.229-91
462.293.539-20

Operação realizada com sucesso.

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

RETORNAR

DOWNLOAD

CAMARÁ 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: 23/06/2014
 N. da Ordem : 296/14
 Total
 Processo :
 N° AF/Ano:
 Vencimento : 12/06/2014

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 :	198	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

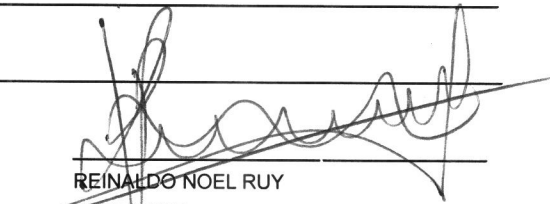
Credor: **377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA**
 Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 575 Cidade: Curitiba UF: PR
 C.N.P.J.: 76.882.612/0001-17 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
 PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 06/2014.

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 23/06/2014.

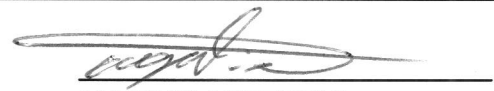

 REINALDO NOEL RUY
 CONTADOR

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	233778	688,79

Ordem de pagamento : Em 23/06/2014 pague-se a importância acima processada


 AGOSTINHO CONSTANTINO
 PRESIDENTE

Recibo : Em 23/06/2014 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: 12/06/2014

Nº do empenho : 198/14

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 : 55.538,89
Valor do empenho : 688,79
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 56.227,68
Saldo (A - B) : 298.420,82

Credor: 377 CLINIPAM 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 06/2014.

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