

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

Data: 22/07/2014  
 N. da Ordem : 340/14  
 Total  
 Processo :  
 N° AF/Ano:  
 Vencimento : 10/07/2014

## 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 :	236	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

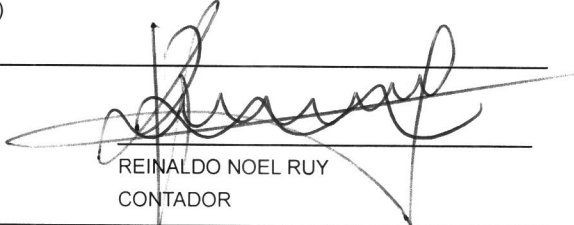
Credor: 377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA  
 Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 575 Cidade: Curitiba UF: PR  
 C.N.P.J.: 76.882.612/0001-17 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
 PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 07/2014.

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 22/07/2014.

  
 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	258937	688,79

Ordem de pagamento : Em 22/07/2014 pague-se a importância acima processada

  
 AGOSTINHO CONSTANTINO  
 PRESIDENTE

Recibo : Em 22/07/2014 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: 10/07/2014

Nº do empenho : 236/14

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 : 61.837,62  
Valor do empenho : 688,79  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 62.526,41  
Saldo ( A - B ) : 292.122,09

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 07/2014.

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

Número :

Contrato :

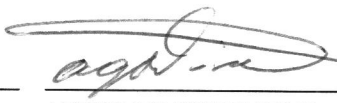
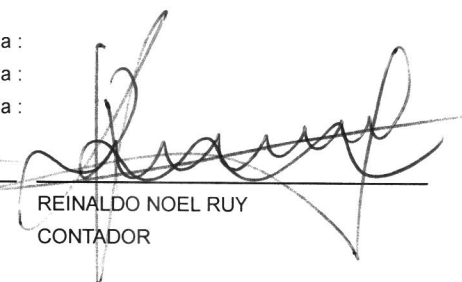
Data :

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: 11/07/2014

Nº da Liquidação: 257/14

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 :	236/14	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 NOVEEMBRO, 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 07/2014.

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 :

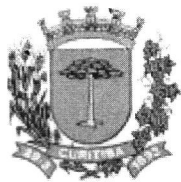
Data :

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

Responsável

Data : 11/07/2014

  
REINALDO NOEL RUY  
CONTADOR

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

RPS nº. 136626262, Série: A, emitido em 11/07/2014, conversão em 11/07/2014

646539

Data e Hora de Emissão

11/07/2014 00:00:00

Código de Verificação

**3I0D160G****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: 25/07/2014

HOSPITALAR EMPRESARIAL 110-7 1 126,10

MATER EMPRESARIAL 110-9 3 562,69

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

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

*[Assinatura]*  
COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE BENS

**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.

FATURA PLANO EMPRESA - 17391722  
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL  
VENCIMENTO : 25/07/2014

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	32	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		Agregados :		0	
Total: 688,79		Total: 0,00		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

**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****Valor total (R\$)**

688,79

MENSALIDADE/CONTRIBUIÇÃO SAÚDE

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

Site para consulta da NFS-e:  
<http://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/portalfse/Default.aspx?doc=76882612000117&num=646539&cod=3I0D160G>**Histórico de mensalidades**

Vencimento 25/06/2014	Vencimento 25/05/2014	Vencimento 25/04/2014	Vencimento 25/03/2014	Vencimento 25/02/2014	Vencimento 25/01/2014
R\$ 688,79   Pago 23/06	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

Vencimento	Agência/Código cedente	Nosso número	Número do documento
<b>25/07/2014</b>	0084-1 / 179253-9	<b>5563682</b>	5563682

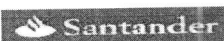
  

(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado
<b>688,79</b>				

Sacado

**CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL**Código **5563682**RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO  
83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica

**033-7**

03399.17924 53900.000059 56368.201044 1 61350000068879

Local de pagamento **SANTANDER - BOLETOS**

Cedente						Vencimento
CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17						<b>25/07/2014</b>
76.882.612/0001-17						Agência/Código cedente
						0084-1 / 179253-9
Data do documento	N. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso número	
15/07/2014	5563682	DM	NÃO	15/07/2014	5563682	
N. da Conta / Respons.	CIP	Carteira	Moeda		(=) valor do documento	
	CIP		REAL		<b>688,79</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado

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

**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>	4538/006/00000007-3

<b>Bloqueto - Dados do Pagamento</b>				
<b>Representação Numérica do Código de Barras:</b>				
0339917924	53900000059	56368201044	1	61350000068879

<b>Data do Vencimento:</b>	25/07/2014
<b>Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	688,79

<b>Data de Débito:</b>	22/07/2014
<b>Data da Operação:</b>	22/07/2014
<b>Código da Operação:</b>	00258937
<b>Chave de Segurança:</b>	PUSUGFHG00L57Y7F

<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.

[RETORNAR](#) [DOWNLOAD](#)