

PARANÁ**CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO**

Data: 23/09/2014

N. da Ordem : 430/14

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 12/09/2014

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 : 297	Pagamentos anteriores : 0,00
Valor do empenho : 529,60	Valor da ordem : 529,60
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A) : 529,60	Total (B) : 529,60
	Saldo (A - B) : 0,00

Credor: 377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEEMBRO, 575

Cidade: Curitiba

UF: PR

C.N.P.J.: 76.882.612/0001-17

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

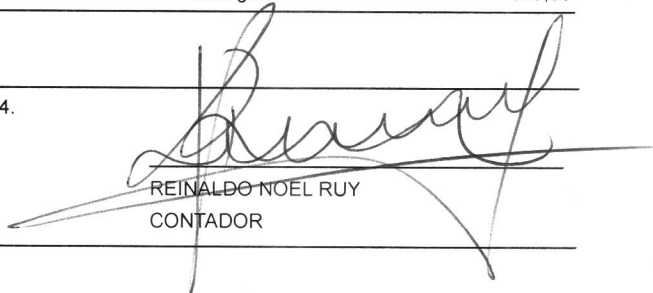
Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 09/2014.

Fonte de recursos : Ordinário	Total geral : 529,60
-------------------------------	----------------------

Fica autorizado o pagamento de 529,60 (quinhentos e vinte e nove reais e sessenta centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 23/09/2014.



REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar : 529,60
---------------------	------	--------------------------

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

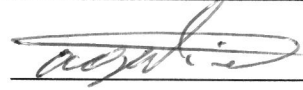
Valor

19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3

142753

529,60

Ordem de pagamento : Em 23/09/2014 pague-se a importância acima processada



AGOSTINHO CONSTANTINO
PRESIDENTE

Recibo : Em 23/09/2014 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: 12/09/2014

Nº do empenho : 297/14

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 : 74.393,11
Valor do empenho : 529,60
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 74.922,71
Saldo (A - B) : 279.725,79

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 09/2014.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 529,60

Fica empenhada a importância de 529,60 (quinhentos e vinte e nove reais e sessenta centavos)

Fundamento legal :

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

Número :

Contrato :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

AGOSTINHO CONSTANTINO
PRESIDENTEREINALDO NOEL RUY
CONTADOR**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

PARANÁ**CÂMARA 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: 12/09/2014

Nº da Liquidação: 323/14

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 :	297/14	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	529,60	Valor da liquidação:	529,60
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	529,60	Total (B):	529,60
		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 09/2014.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 529,60

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 529,60 (quinhentos e vinte e nove reais e sessenta centavos)

Fundamento legal :

Data :

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

Número :

Data :

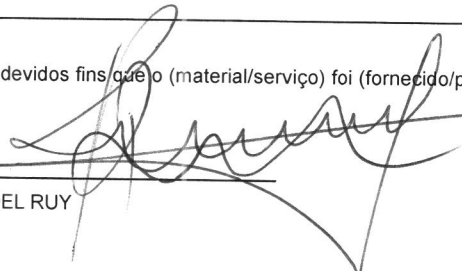
Contrato :

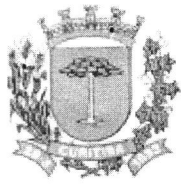
Data :

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

Data : 12/09/2014

Responsável


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

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

RPS nº. 143329337, Série: A, emitido em 12/09/2014, conversão em 12/09/2014

748388

Data e Hora de Emissão

12/09/2014 00:00:00

Código de Verificação

SXER770S**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 SERVICIO PLANO MEDICO : 529,60 - - Conf. Lei 12.741/12 Carga Tributária aproximada 16,32 % (R\$ 86,43)
 Vencimento: 25/09/2014
 HOSPITALAR EMPRESARIAL 110-7 1 126,10
 MATER EMPRESARIAL 110-9 2 403,50

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 529,60

Declaramos que recebemos os materiais e/ou serviços constantes neste documento.
 COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE BENS

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$529,60**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	529,60	2,00	10,59	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 : 25/09/2014

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			
29925754	ROBERTO DE PAULA	110-7	Titular	22/09/1971	43	25/04/2012	126,10				
							Total da familia:	126,10			
Titulares :		3		Dependentes:		0		Agregados :		0	
Total:		529,60		Total:		0,00		Total:		0,00	
								Total geral da locacao:	529,60		

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	2	403,50	0	0,00	0	0,00	2	403,50
	3	529,60	0	0,00	0	0,00	3	529,60

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	2	403,50	0	0,00	0	0,00	2	403,50
	3	529,60	0	0,00	0	0,00	3	529,60

TOTAL DE MENSALIDADES	529,60
TOTAL DE DESPESAS	0,00
TOTAL DE ADESOES	0,00
IMPOSTO DE RENDA	0,00
ISS	0,00
TOTAL GERAL	529,60

**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)

Valor total (R\$)

529,60

Descrição

MENSALIDADE/CONTRIBUIÇÃO SAÚDE

Juros ao dia : R\$ 0,17 Multa : R\$ 10,59

Site para consulta da NFS-e:
<http://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/portaInfse/Default.aspx?doc=76882612000117&num=748388&cod= SXER7705>**Histórico de mensalidades**

Vencimento 25/08/2014	Vencimento 25/07/2014	Vencimento 25/06/2014	Vencimento 25/05/2014	Vencimento 25/04/2014	Vencimento 25/03/2014
R\$ 688,79 Pago 21/08	R\$ 688,79 Pago 22/07	R\$ 688,79 Pago 23/06	R\$ 688,79 Pago 20/05	R\$ 626,18 Pago 22/04	R\$ 770,90 Pago 21/03
Vencimento	Agência/Código cedente	Nosso número	Número do documento		
25/09/2014	0084-1 / 179253-9	5723585	5723585		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	
529,60					

Sacado

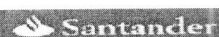
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

Código 5723585

RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica

**033-7**

03399.17924 53900.000059 72358.501046 4 61970000052960

Local de pagamento **SANTANDER - BOLETOS**

Vencimento

25/09/2014

Cedente

CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17

76.882.612/0001-17

Agência/Código cedente

0084-1 / 179253-9

Data do documento

12/09/2014

N. do documento

5723585

Espécie Doc.

DM

Aceite

NÃO

Data do processamento

12/09/2014

Nosso número

5723585

N. da Conta / Respons. CIP

CIP

Carteira

Moeda

REAL

(=) valor do documento

529,60

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Plano: HOSPITALAR EMPRESARIAL (55)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Juros ao dia : R\$ 0,17 Multa : R\$ 10,59

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

Nome:	CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
Conta Debitada:	4538/006/00000007-3

Bloqueto - Dados do Pagamento				
Representação Numérica do Código de Barras:				
0339917924	53900000059	72358501046	4	61970000052960

Data do Vencimento:	25/09/2014
Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	529,60

Data de Débito:	23/09/2014
Data da Operação:	23/09/2014
Código da Operação:	00142753
Chave de Segurança:	75M3YQUC2ZYU4FHX

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

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 76882612/0001-17
Razão Social: CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST MEDICA LTDA
Nome Fantasia: CLINIPAM
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 575 / CENTRO / CURITIBA / PR / 80020-310

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 08/09/2014 a 07/10/2014

Certificação Número: 2014090802461707097124

Informação obtida em 23/09/2014, às 12:19:50.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS**

Nº 200542014-88888612

Nome: CLINIPAM - CLINICA PARANAENSE DE
ASSISTENCIA MEDICA LTD
CNPJ: 76.882.612/0001-17

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que constam em seu nome, nesta data, débitos com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº. 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em Dívida Ativa da União (DAU), não abrangendo os demais tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8.212, de 24 de Julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada, cisão total ou parcial, fusão, incorporação, ou transformação de entidade ou de sociedade empresária ou simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº. 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.receita.fazenda.gov.br>>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de Janeiro de 2010.

Emitida em 18/07/2014



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: CLINIPAM - CLINICA PARANAENSE DE ASSISTENCIA MEDICA LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 76.882.612/0001-17

Certidão nº: 62823685/2014

Expedição: 23/09/2014, às 12:20:40

Validade: 21/03/2015 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINIPAM - CLINICA PARANAENSE DE ASSISTENCIA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **76.882.612/0001-17**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

2956000-42.2009.5.09.0010 - TRT 09ª Região *

0001466-90.2010.5.09.0652 - TRT 09ª Região *

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

Total de processos: 2.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.