

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: 20/10/2014

N. da Ordem: 462/14

Total

Processo:

Nº AF/Ano:

Vencimento: 13/10/2014

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 : 321
 Valor do empenho : 529,60
 Valor anulado : 0,00
 Total (A) : 529,60

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

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:

UF: PR

Conta Corrente:

Especificação:


PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 10/2014.

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 20/10/2014.


 REINALDO NOEL RUY
 CONTADOR

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquidado a pagar : 529,60

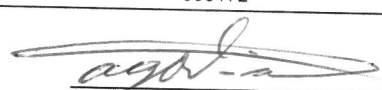
Recursos:

Conta Banco

19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3

Núm.Docto.	Valor
635172	529,60

Ordem de pagamento : Em 20/10/2014 pague-se a importância acima processada


 AGOSTINHO CONSTANTINO
 PRESIDENTE

Recibo : Em 20/10/2014 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

CAMARÁ 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: 13/10/2014

Nº do empenho : 321/14

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 : 79.070,03
 Valor do empenho : 529,60
 Valor Anulado: 0,00
 Total (B) : 79.599,63
 Saldo (A - B) : 275.048,87

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 10/2014.

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

Contrato :

Número :

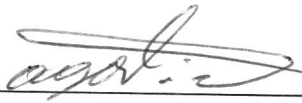
Data :

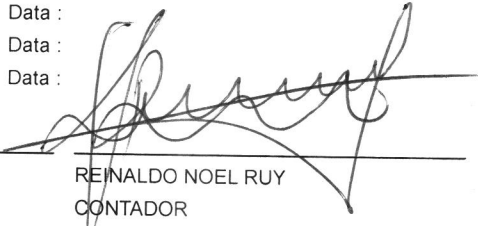
Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor


 AGOSTINHO CONSTANTINO
 PRESIDENTE


 REINALDO NOEL RUY
 CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

CAMARÁ 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: 14/10/2014

Nº da Liquidação: 349/14

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 : 321/14
 Valor do empenho : 529,60
 Valor Anulado: 0,00
 Total (A): 529,60

Liquidações Anteriores: 0,00
 Valor da liquidação: 529,60
 Valor Anulado: 0,00
 Total (B): 529,60
 Saldo (A - B): 0,00

Credor: 377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVENBRO, 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 10/2014.

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 :

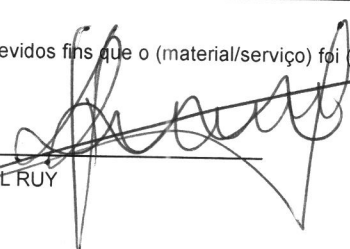
Contrato :

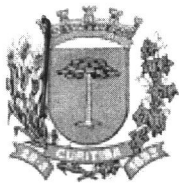
Data :

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

Data : 14/10/2014

Responsável


 REINALDO NOEL RUY
 CONTADOR

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

RPS nº. 145693750, Série: A, emitido em 14/10/2014, conversão em 14/10/2014

808984

Data e Hora de Emissão

14/10/2014 00:00:00

Código de Verificação

CGBY660G**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 : 529,60 - - Conf. Lei 12.741/12 Carga Tributária aproximada 16,32 % (R\$ 86,43)

Vencimento: 25/10/2014

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.

**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\$)

529,60

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

Site para consulta da NFS-e:
<http://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/portalfse/Default.aspx?doc=76882612000117&num=808984&cod=CGBY660G>**Histórico de mensalidades**

Vencimento 25/09/2014	Vencimento 25/08/2014	Vencimento 25/07/2014	Vencimento 25/06/2014	Vencimento 25/05/2014	Vencimento 25/04/2014
R\$ 529,60 Pago 23/09	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
Vencimento	Agência/Código cedente	Nosso número	Número do documento		
25/10/2014	0084-1 / 179253-9	5808637	5808637		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	
529,60					

Sacado

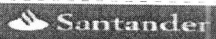
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

Código 5808637

RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica

**033-7**

03399.17924 53900.000059 80863.701043 1 62270000052960

Local de pagamento **SANTANDER - BOLETOS**

Cedente	CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17				Vencimento	25/10/2014
Data do documento	N. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento	Agência/Código cedente	0084-1 / 179253-9
14/10/2014	5808637	DM	NÃO	14/10/2014	Nosso número	5808637
N. da Conta / Respons. CIP	Carteira	Moeda			(=) valor do documento	529,60
CIP		REAL			(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)	Plano: HOSPITALAR EMPRESARIAL (55)				(-) 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

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	80863701043	1	62270000052960

Data do Vencimento:	25/10/2014
Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	529,60

Data de Débito:	20/10/2014
Data da Operação:	20/10/2014
Código da Operação:	00635172
Chave de Segurança:	Y7WK16QCNR0J879S

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



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

<http://cnd.dataprev.gov.br/cws/contexto/cnd/cnd.html>

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: 20/10/2014 a 18/11/2014

Certificação Número: 2014102005034996711511

Informação obtida em 23/10/2014, às 09:29:05.

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



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: 65951255/2014
Expedição: 23/10/2014, às 09:29:48
Validade: 20/04/2015 - 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.

FATURA PLANO EMPRESA - 17391722
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
VENCIMENTO : 25/10/2014

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