

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

Data: 18/11/2014  
N. da Ordem : 494/14  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 10/11/2014

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 :	352	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

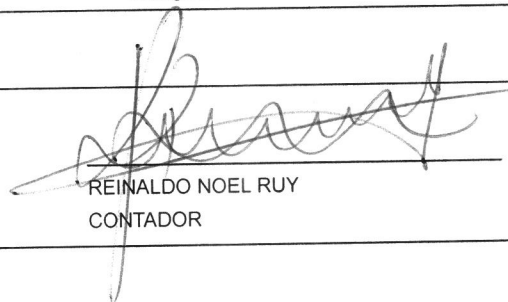
Credor: 377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA UF: PR  
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 575 Cidade: Curitiba  
C.N.P.J.: 76.882.612/0001-17 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 11/2014.

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 18/11/2014.

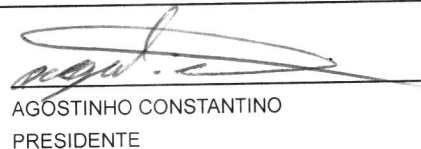


REINALDO NOEL RUY  
CONTADOR

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

Recursos:	Núm.Docto.	Valor
Conta Banco	99106	529,60
19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3		

Ordem de pagamento : Em 18/11/2014 pague-se a importância acima processada



AGOSTINHO CONSTANTINO  
PRESIDENTE

Recibo : Em 18/11/2014 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: 10/11/2014  
Nº do empenho : 352/14  
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	Empenhos anteriores :	85.347,75
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	529,60
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	354.648,50	Total ( B ) :	85.877,35
		Saldo ( A - B ) :	268.771,15

Credor: 377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA UF: PR  
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 575 Cidade: Curitiba  
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 11/2014.

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 :

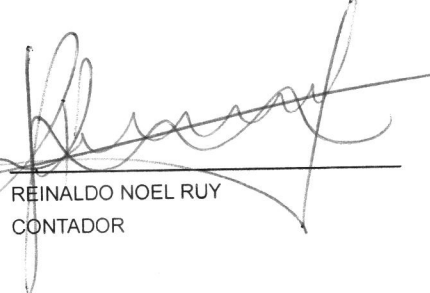
Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

  
AGOSTINHO CONSTANTINO  
PRESIDENTE

  
REINALDO NOEL RUY  
CONTADOR

**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

**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: 12/11/2014  
Nº da Liquidação: 384/14  
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 :	352/14	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 UF: PR  
C.N.P.J.: 76-882-612/0001-17 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 11/2014.

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)

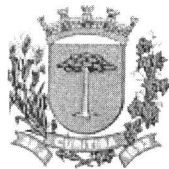
Fundamento legal : Data :

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 : 12/11/2014

Responsável

  
REINALDO NOEL RUY  
CONTADOR



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

RPS nº. 153197293, Série: A, emitido em 12/11/2014, conversão em 12/11/2014

Número da Nota	855476
Data e Hora de Emissão	12/11/2014 00:00:00
Código de Verificação	<b>VMIAE50L</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** CLINIPAM - CLINICA PARANAENSE DE ASSISTENCIA 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

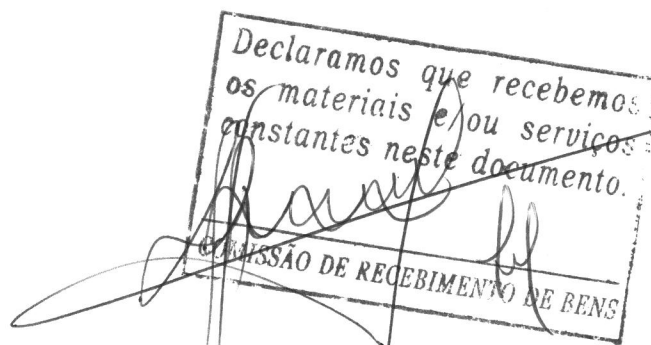
**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**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: 25/11/2014  
 HOSPITALAR EMPRESARIAL 110-7 1 126,10  
 MATER EMPRESARIAL 110-9 2 403,50

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



**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 : 25/11/2014

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)

**Descrição****Valor total (R\$)**

529,60

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/portalfse/Default.aspx?doc=76882612000117&num=855476&cod=VMIAE50L>**Histórico de mensalidades**

Vencimento 25/10/2014	Vencimento 25/09/2014	Vencimento 25/08/2014	Vencimento 25/07/2014	Vencimento 25/06/2014	Vencimento 25/05/2014
R\$ 529,60   Pago 20/10	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
Vencimento <b>25/11/2014</b>	Agência/Código cedente 0084-1 / 179253-9	Nosso número 5894021	Número do documento 5894021	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado
(=) Valor do Documento 529,60	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções			

Sacado

**CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL**

Código 5894021

RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica

**Santander** | **033-7** | 03399.17924 53900.000059 89402.101045 8 62580000052960Local de pagamento **SANTANDER - BOLETOS**Vencimento  
**25/11/2014**

Cedente

CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17

76.882.612/0001-17

Agência/Código cedente  
0084-1 / 179253-9

Data do documento

12/11/2014

N. do documento

5894021

Espécie Doc.

DM

Aceite

NÃO

Data do processamento

12/11/2014

Nosso número

5894021

N. da Conta / Respons.

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

<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	89402101045	8	62580000052960

<b>Data do Vencimento:</b>	25/11/2014
<b>Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	529,60

<b>Data de Débito:</b>	18/11/2014
<b>Data da Operação:</b>	18/11/2014
<b>Código da Operação:</b>	00099106
<b>Chave de Segurança:</b>	42EPKG74GSSGPQ6V

<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**

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:** 10/11/2014 a 09/12/2014

**Certificação Número:** 2014111003321534696720

Informação obtida em 18/11/2014, às 10:42:12.

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.





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: 68916267/2014

Expedição: 18/11/2014, às 10:43:29

Validade: 16/05/2015 - 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.