

PARANA**CAMARÃ 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: 03/06/2015

N. da Ordem : 145/15

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 25/05/2015

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 :	135	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	582,56	Valor da ordem :	582,56
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	582,56	Total (B) :	582,56
		Saldo (A - B) :	0,00

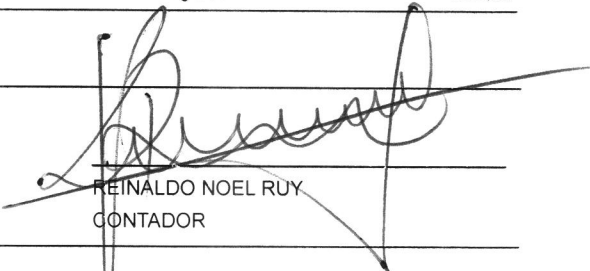
Credor: 377	CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA		
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 575		Cidade: Curitiba	UF: PR
C.N.P.J.: 76.882.612/0001-17		Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Banco:		Agência:	Conta Corrente:

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE

Fonte de recursos : Ordinário	Total geral :	582,56
-------------------------------	---------------	--------

Fica autorizado o pagamento de 582,56 (quinhentos e oitenta e dois reais e cinquenta e seis centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 03/06/2015.




REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Descontos:			
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar : 582,56

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco			
19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3		432049	582,56

Ordem de pagamento : Em 03/06/2015 pague-se a importância acima processada



AGOSTINHO CONSTANTINO
PRESIDENTE

Recibo : Em 03/06/2015 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: 25/05/2015

Nº do empenho : 135/15

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: 220.000,00
Suplementações: 0,00
Anulações: 0,00
Total (A) : 220.000,00

Empenhos anteriores : 29.887,62
Valor do empenho : 582,56
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 30.470,18
Saldo (A - B) : 189.529,82

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

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 582,56

Fica empenhada a importância de 582,56 (quinhentos e oitenta e dois reais e cinquenta e seis centavos)

Fundamento legal :

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

Número :

Contrato :

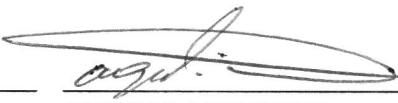
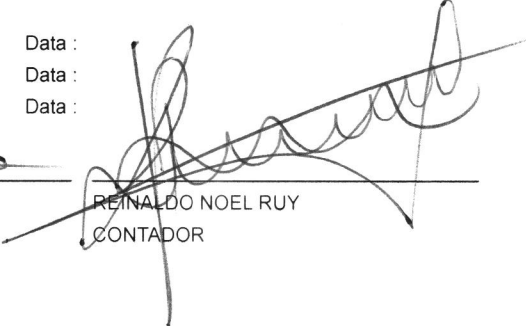
Data :

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: 26/05/2015

Nº da Liquidação: **146/15**

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 :	135/15	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	582,56	Valor da liquidação:	582,56
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	582,56	Total (B):	582,56
		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

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 582,56

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 582,56 (quinhentos e oitenta e dois reais e cinquenta e seis centavos)

Fundamento legal :

Data :

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

Número :

Data :

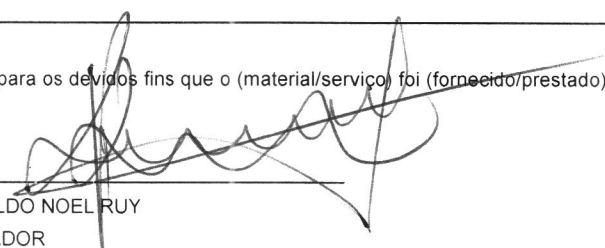
Contrato :

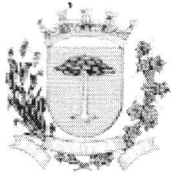
Data :

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

Data : 26/05/2015

Responsável


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR



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

RPS nº. 180042165, Série: A, emitido em 13/05/2015, conversão em 13/05/2015

Número da Nota
1234102
Data e Hora de Emissão
13/05/2015 00:00:00
Código de Verificação
UN2FV70R

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 : 582,56 - - CONF. LEI 12.741/12 CARGA TRIBUTARIA APROXIMADA 16,32 % (R\$ 95,07)
Vencimento: 25/05/2015
Plano:(110-7)-HOSPITALAR EMPRESARIAL | Num.Vidas:(1) | Vlr:(138,71)
Plano:(110-9)-MATER EMPRESARIAL | Num.Vidas:(2) | Vlr:(443,85)

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 582,56

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$582,56

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	582,56	2,00	11,65	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.

Matrícula	Usuário	Plano	Tipo do usuário	Nascimento	Idade	Inclusão	Aditivo	Valor
Locação: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL								
29925749	CINTIA KUDLAWIEC	110-9	Titular	04/06/1979	35	25/04/2012	0,00	188,19
							Total da família:	188,19
30124218	CIRLENE ANDREICZUK	110-9	Titular	26/01/1970	45	01/03/2013	0,00	255,66
							Total da família:	255,66
29925754	ROBERTO DE PAULA	110-7	Titular	22/09/1971	43	25/04/2012	0,00	138,71
							Total da família:	138,71
							Total da locação:	582,56

TOTALIZAÇÃO POR PLANO

Plano	Titulares		Dependentes		Agregados		Total	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
110-7 - HOSPITALAR EMPRESARIAL	1	138,71	0	0,00	0	0,00	1	138,71
110-9 - MATER EMPRESARIAL	2	443,85	0	0,00	0	0,00	2	443,85
	3	582,56	0	0,00	0	0,00	3	582,56

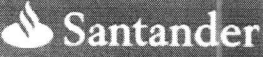
Mensalidade (+): 582,56

Total (=): 582,56

Instruções

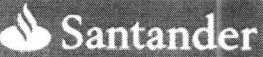
1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta Não use modo econômico.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

Corte na linha pontilhada

		033-7	03399.17924 53900.000646 94429.801015 1 64480000059594		
Cedente CLINIPAM OPERADORA		Agência / Código do Cedente 0084-1/179253-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 6494429-8
Número do documento 6494429	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 01.645.691/0001-43	Vencimento 03/06/2015	Valor documento 595,94	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado / CPF CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL - Contrato: 17391722 / 01.645.691/0001-43					ANS 34078-2

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

		033-7	03399.17924 53900.000646 94429.801015 1 64480000059594		
Local de pagamento Pagar em qualquer banco até o vencimento.		Vencimento 03/06/2015			
Cedente CLINIPAM OPERADORA - 76.882.612/0001-17		Agência / Código cedente 0084-1/179253-9			
Data do documento 03/06/2015	Nº do documento 6494429	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 03/06/2015	Nosso número 6494429-8
Uso do banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 595,94
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) RECEBER ATÉ O VENCIMENTO. Referente à mensalidade: 6420471 - 25/05/2015					27 (-) Desconto / Abatimento
					35 (-) Outras deduções
					19 (+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Juros ao dia : R\$ 0,20 Multa : R\$ 11,92					(=) Valor cobrado
					ANS 34078-2
Sacado CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL - Contrato: 17391722 - 01.645.691/0001-43 SILVESTRE JAREK - CENTRO CAMPO MAGRO - PR - 83535000					
Sacador avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



2ª Via - 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	53900000646	94429801015	1	64480000059594

Data do Vencimento:	03/06/2015
Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	595,94

Data de Débito:	03/06/2015
Data da Operação:	03/06/2015
Código da Operação:	00432049
Chave de Segurança:	NUCGNYTE44N9GWH5

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: 29/05/2015 a 27/06/2015

Certificação Número: 2015052903494797144047

Informação obtida em 11/06/2015, às 11:01:20.

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: 106149010/2015

Expedição: 11/06/2015, às 11:05:41

Validade: 07/12/2015 - 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:

0001466-90.2010.5.09.0652 - TRT 09ª Região *

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

Total de processos: 1.

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 garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

suficientes.