

PARANÁ**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: 12/06/2015

N. da Ordem : 154/15

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 10/06/2015

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 :	144	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

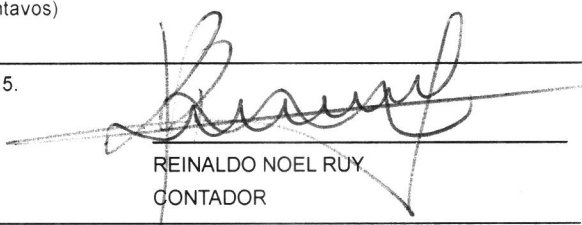
Credor:	377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA		
Endereço:	RUA XV DE NOVEMBRO, 575	Cidade:	Curitiba
C.N.P.J.:	76.882.612/0001-17	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Banco:		Agência:	
		Conta Corrente:	UF: PR

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 12/06/2015.




REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

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

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco		410626	582,56
19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3			

Ordem de pagamento : Em 12/06/2015 pague-se a importância acima processada



AGOSTINHO CONSTANTINO
PRESIDENTE

Recibo : Em 12/06/2015 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: 10/06/2015
Nº do empenho : 144/15
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 : 30.959,90
Valor do empenho : 582,56
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 31.542,46
Saldo (A - B) : 188.457,54

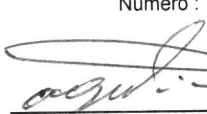
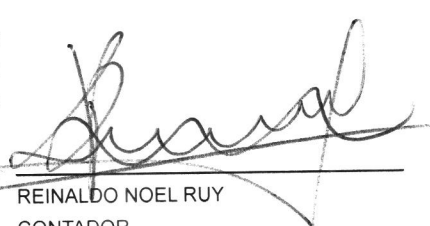
Credor: 377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA UF: PR
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 575 Cidade: Curitiba
C.N.P.J.: 76.882.612/0001-17 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone:
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1
PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE

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
Contrato :

Número :
Data :
Data :
Data :


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: 12/06/2015

Nº da Liquidação: 158/15

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 :	144/15	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 NOEMBRO, 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 :

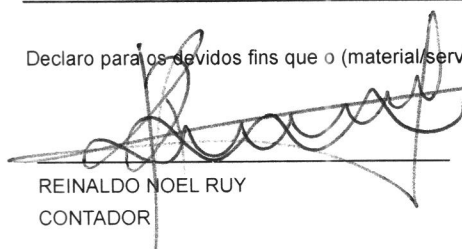
Contrato :


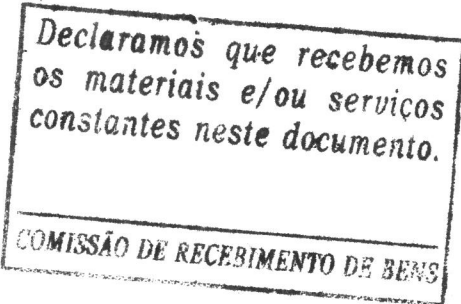
Data :

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

Data : 12/06/2015

Responsável


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA				Número da Nota 1275927
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				Data e Hora de Emissão 12/06/2015 00:00:00
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de verificação QEWVB20F
RPS nº. 184408713, Série: A, emitido em 12/06/2015, conversão em 12/06/2015					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social: CLINIPAM - CLINICA PARANAENSE DE ASSISTENICA MEDICALTDA					
CPF / CNPJ: 76.882.612/0001-17		Inscrição Municipal: 04 22 0141126-0			
Endereço: XV DE NOVENBRO, 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: aerdeman@gmail.com	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
PRESTACAO DE SERVICIO PLANO MEDICO : 582,56 - - CONF. LEI 12.741/12 CARGA TRIBUTARIA APROXIMADA 16,32 % (R\$ 95,07) Vencimento: 25/06/2015 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					
					
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.					



FATURA PLANO EMPRESA - 17391722
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
VENCIMENTO : 25/06/2015

MATRICULA	USUARIO	PLANO	TIPO DO USUARIO	NASCIMENTO	IDADE	INCLUSAO	VALOR
LOCACAO: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL							
	CINTIA KUDLAWIEC	110-9	TITULAR	04/06/1979	36	25/04/2012	188,19
				TOTAL DA FAMILIA:			188,19
	CIRLENE ANDREICZUK	110-9	TITULAR	26/01/1970	45	01/03/2013	255,66
				TOTAL DA FAMILIA:			255,66
	ROBERTO DE PAULA	110-7	TITULAR	22/09/1971	43	25/04/2012	138,71
				TOTAL DA FAMILIA:			138,71
TITULARES :	3	DEPENDENTES:	0	AGREGADOS :	0		
TOTAL:	582,56	TOTAL:	0,00	TOTAL:	0,00		
				TOTAL GERAL DA LOCACAO:	582,56		

TOTALIZACAO 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

TOTALIZACAO 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

TOTAL DE MENSALIDADES	582,56
TOTAL DE DESPESAS	0,00
TOTAL DE ADESOES	0,00
IMPOSTO DE RENDA	0,00
ISS	0,00
TOTAL GERAL	582,56

**ANS nº 34078-2****Recibo do Pagador**

Cedente : CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17

CNPJ : 76.882.612/0001-17

Telefone: (41)3021-3001

RUA QUINZE DE NOVEMBRO,575 4/5 ANDARES - CENTRO
80020-310 - CURITIBA-PR

www.clinipam.com.br

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.

Valor total (R\$)

582,56

Descrição

MENSALIDADE/CONTRIBUIÇÃO SAÚDE

Juros ao dia : R\$ 0,19 Multa : R\$ 11,65

Site para consulta da NFS-e:
<http://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/portalfnfse/default.aspx?doc=76882612000117&num=1275927&cod=QEWVB20F>**Histórico de mensalidades**

Vencimento 25/05/2015	Vencimento 25/04/2015	Vencimento 25/03/2015	Vencimento 25/02/2015	Vencimento 25/01/2015	Vencimento 25/12/2014
R\$ 582,56 Pago 03/06	R\$ 529,60 Pago 14/04	R\$ 529,60 Pago 12/03	R\$ 529,60 Pago 20/02	R\$ 529,60 Pago 22/01	R\$ 529,60 Pago 16/12
Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Nosso número	Número do documento		
25/06/2015	0084-1 / 179253-9	6497645	6497645		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	
582,56					

Pagador

CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

Código 6497645

RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica

**033-7**

03399.17924 53900.000067 49764.501042 1 64700000058256

Local de pagamento **SANTANDER - BOLETOS**

Cedente

CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17

76.882.612/0001-17

Data do documento

12/06/2015

N. do documento

6497645

Espécie Doc.

DM

Aceite

NÃO

Data do processamento

12/06/2015

N. da Conta / Respons.

CIP

Carteira

Moeda

REAL

Vencimento

25/06/2015

Agência/Código Beneficiário

0084-1 / 179253-9

Nosso número

6497645

(=) valor do documento

582,56

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Juros ao dia : R\$ 0,19 Multa : R\$ 11,65

ANS nº 34078-2

Pagador

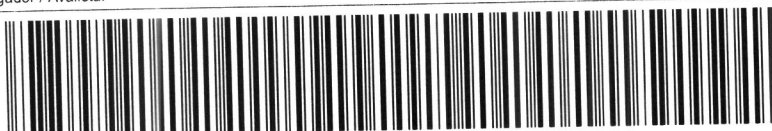
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Código de baixa

Pagador / Avalista:

Autenticação mecânica / Ficha de compensação



IMPRIMIR **FECHAR**

::Comprovantes

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	53900000067	49764501042	1	64200000058256

Data do Vencimento:	25/06/2015
Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	582,56

Data de Débito:	12/06/2015
Data da Operação:	12/06/2015
Código da Operação:	00910626 410626
Chave de Segurança:	J4QPC15P93XXYFTN

CPFs Autorizadores:
462.293.539-20
869.488.229-91

Operação realizada com sucesso.