

**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: 12/08/2015  
N. da Ordem : 213/15  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 10/08/2015

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 :	195	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

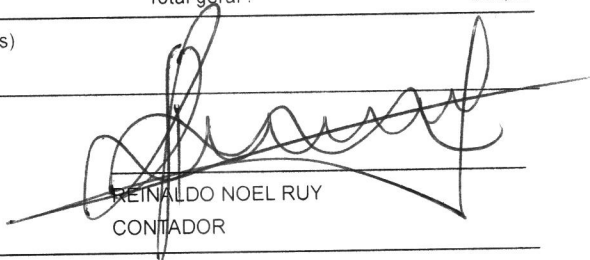
Credor: 377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA UF: PR  
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO, 575 Cidade: Curitiba  
C.N.P.J.: 76.882.612/0001-17 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE

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 12/08/2015.

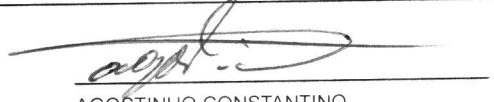
  
REINALDO NOEL RUY  
CONTADOR

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 582,56

Recursos:	Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
	19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3	418380	582,56

Ordem de pagamento : Em 12/08/2015 pague-se a importância acima processada

  
AGOSTINHO CONSTANTINO  
PRESIDENTE

Recibo : Em 12/08/2015 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ARATRON BEENO ERDEMAN  
CONTROLE INTERNO

**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: 10/08/2015

Nº do empenho : 195/15

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 : 46.973,15  
Valor do empenho : 582,56  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 47.555,71  
Saldo ( A - B ) : 172.444,29

Credor: 377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVENBRO, 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

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

AGOSTINHO CONSTANTINO  
PRESIDENTEREINALDO 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: 11/08/2015

Nº da Liquidação: 213/15

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  
Nº Docto. Fiscal: 1400467  
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho :	195/15	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 NOVEEMBRO, 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 :

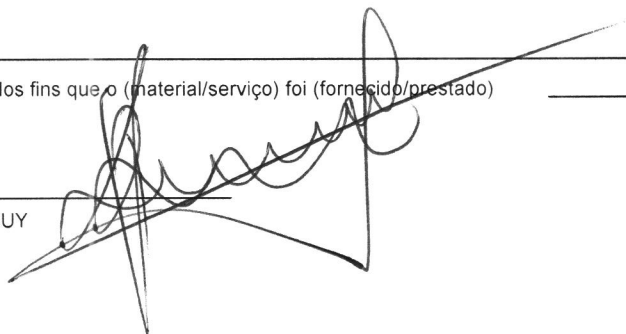
Contrato :


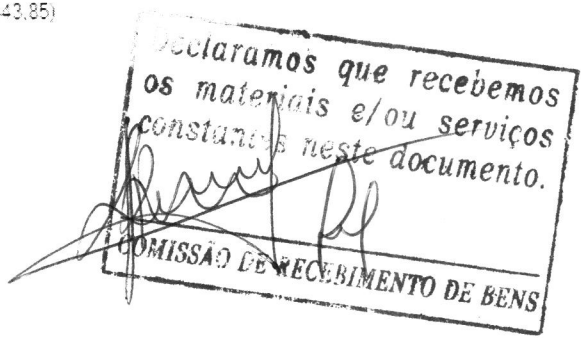
Data :

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

Responsável

Data : 11/08/2015

REINALDO NOEL RUY  
CONTADOR

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> RPS nº. 190495735, Série: A, emitido em 11/08/2015, conversão em 11/08/2015</p>	Número da Nota 1400467			
	Data e Hora de Emissão 11/08/2015 00:00:00			
	Código de Verificação <b>19M3F20F</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Razão Social:</b> CLINIPAM - CLINICA PARANAENSE DE ASSISTENCIA MEDICA LTDA <b>CPF / CNPJ:</b> 76.882.612/0001-17 <b>Inscrição Municipal:</b> 04 22 0141126-0 <b>Endereço:</b> XV DE NOVEMBRO, 000575 CJ 41 - BAIRRO: CENTRO - <b>Tel.:</b> 41 - 30213000 CEP: 80020310 <b>Município:</b> CURITIBA <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> deptocontabil@clinipam.com.br				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL <b>CPF / CNPJ:</b> 01.645.691/0001-43 <b>IMU:</b> <b>Outro Doc.:</b> <b>Endereço:</b> RUA SILVESTRE JAREK, SN - COMPLEMENTO: - - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83535000 <b>Município:</b> Campo Magro <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> aerdeman@gmail.com				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
PRESTACAO DE SERVICIO PLANO MEDICO : 582,56 - - CONF. LEI 12.741/12 CARGA TRIBUTARIA APROXIMADA 16,32 % (R\$ 95,07) Vencimento: 25/08/2015 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				
				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$582,56</b>				
<b>Código da Atividade</b> K.65.5.0-2/00-00 - Planos de saúde				
<b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor do ISS (R\$)</b>	<b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b>
0,00	582,56	2,00	11,65	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
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 : 25/08/2015

PAGINA: 1  
 DATA: 11/08/2015

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 NOVENBRO,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.

Descrição	Valor total (R\$)
MENSALIDADE/CONTRIBUIÇÃO SAÚDE	582,56
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=1400467&cod=19M3F20F>

Histórico de mensalidades					
Vencimento 25/07/2015	Vencimento 25/06/2015	Vencimento 25/05/2015	Vencimento 25/04/2015	Vencimento 25/03/2015	Vencimento 25/02/2015
R\$ 582,56 Pago 14/07	R\$ 582,56 Pago 12/06	R\$ 582,56 Pago 03/06	R\$ 529,60 Pago 14/04	R\$ 529,60 Pago 12/03	R\$ 529,60 Pago 20/02

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Nosso número	Número do documento
<b>25/08/2015</b>	0084-1 / 179253-9	<b>6689504</b>	6689504
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa
<b>582,56</b>			(=) Valor Cobrado

Pagador  
**CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL**  
 Código 6689504  
 RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO  
 83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica

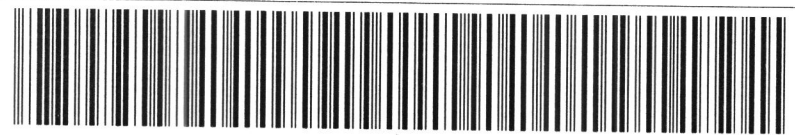
**033-7** | 03399.17924 53900.000067 68950.401049 1 65310000058256

Local de pagamento <b>SANTANDER - BOLETOS</b>						Vencimento	<b>25/08/2015</b>
Cedente						Agência/Código Beneficiário	0084-1 / 179253-9
CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17						Nosso número	<b>6689504</b>
Data do documento	N. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento			(=) valor do documento
<b>11/08/2015</b>	<b>6689504</b>	<b>DM</b>	<b>NÃO</b>	<b>11/08/2015</b>			<b>582,56</b>
N. da Conta / Respons.	CIP	Carteira	Moeda				(-) Desconto / Abatimento
	<b>CIP</b>		<b>REAL</b>				(-) Outras deduções
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.						Plano: HOSPITALAR EMPRESARIAL (55)	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
Juros ao dia : R\$ 0,19 Multa : R\$ 11,65						(=) Valor cobrado	

**ANS nº 34078-2**

Pagador **CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL**  
 RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO  
 83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Pagador / Avalista: \_\_\_\_\_ Código de baixa \_\_\_\_\_



Autenticação mecânica / Ficha de compensação

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**Comprovante de Pagamento de Bloqueto**  
via GovConta Caixa

Nome:	CAMPÔ MAGRO CAMARA MUNICIPAL
Conta Debitada:	1578-0007-0000007-2

Bloqueto - Dados do Pagamento				
Representação Numérica do Código de Barras:				
0339917924	52900000067	68950401049	1	65310000058256

Data do Vencimento:	25/08/2015
Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	552,56

Data de Débito:	12/08/2015
Data da Operação:	12/08/2015
Código da Operação:	00418380
Chave de Segurança:	AE3YV4MM9JK10XFA

CPFs Autorizadores:
462.293.539-20
569.488.229-91

Operação realizada com sucesso.