

## Ordem de Pagamento

Total

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Processo:

C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43

N° AF/Ano:

Município: CAMPO MAGRO

Vencimento: 10/09/2015

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 :	243	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 NOVENBRO, 575

Cidade: Curitiba

UF: PR

C.N.P.J.: 76.882.612/0001-17

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

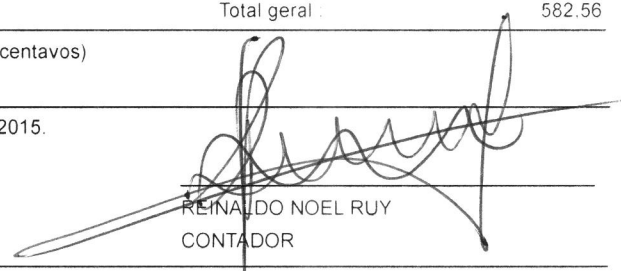
## Especificação:

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 16/09/2015.

  
 REINALDO NOEL RUY  
 CONTADOR

## Descontos:

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

## Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

Valor

19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3

349277

582,56

Ordem de pagamento : Em 16/09/2015 pague-se a importância acima processada

  
 AGOSTINHO CONSTANTINO  
 PRESIDENTE

Recibo : Em 16/09/2015 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: 10/09/2015

Nº do empenho : 243/15

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	Empenhos anteriores :	53.912,84
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	582,56
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	220.000,00	Total ( B ) :	54.495,40
		Saldo ( A - B ) :	165.504,60

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 :

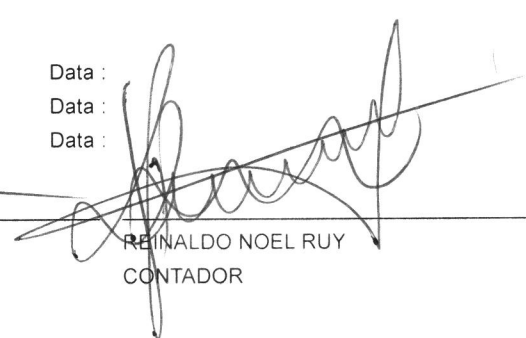
Data :  
 Data :  
 Data :

Número :

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: 11/09/2015

Nº da Liquidação: 263/15

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: 1463557  
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho :	243/15	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 :

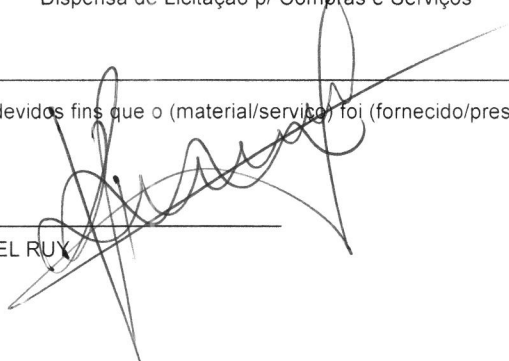
Contrato :

Data :

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

Data : 11/09/2015

Responsável

  
REINALDO NOEL RUY  
CONTADOR

 <p 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. 194016974, Série: A, emitido em 11/09/2015, conversão em 11/09/2015</p>	Número da Nota 1463557			
	Data e Hora de Emissão 11/09/2015 00:00:00			
	Código de Verificação <b>DTBRB60H</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 NOVENBRO, 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 SERVICO PLANO MEDICO : 582,56 - - CONF. LEI 12.741/12 CARGA TRIBUTARIA APROXIMADA 16,32 % (R\$ 95,07) FONTE: IBPT VENCIMENTO: 25/09/2015 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  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <p align="center"><i>Declaramos que recebemos os materiais e/ou serviços constantes neste documento.</i></p>   <p align="center"><b>COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE BENS</b></p> </div>				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$582,56</b>				
Código da Atividade 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 : 25/09/2015

PAGINA: 1  
 DATA: 14/09/2015

MATRICULA	USUARIO	PLANO	TIPO DO USUARIO	NASCIMENTO	IDADE	INCLUSAO	VALOR
LOCACAO: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL							
29925749	CINTIA KUDLAWIEC	110-9	TITULAR	04/06/1979	36	25/04/2012	188,19
							TOTAL DA FAMILIA: 188,19
30124218	CIRLENE ANDREICZUK	110-9	TITULAR	26/01/1970	45	01/03/2013	255,66
							TOTAL DA FAMILIA: 255,66
29925754	ROBERTO DE PAULA	110-7	TITULAR	22/09/1971	44	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		VALOR
	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		VALOR
	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



**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/portalfse/Default.aspx?doc=76882612000117&num=1463557&cod=DTBRB60H>

Valor total (R\$)

Vencimento 25/08/2015	Vencimento 25/07/2015	Vencimento 25/06/2015	Vencimento 25/05/2015	Vencimento 25/04/2015	Vencimento 25/03/2015
R\$ 582,56   Pago 12/08	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
25/09/2015					



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

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

<b>Nome:</b>	CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
<b>Conta Debitada:</b>	4538/006/00000007-3

Bloqueto - Dados do Pagamento				
<b>Representação Numérica do Código de Barras:</b>				
0339917924	53900000067	78691801043	4	65620000058256

<b>Data do Vencimento:</b>	25/09/2015
<b>Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	582,56

<b>Data de Débito:</b>	16/09/2015
<b>Data da Operação:</b>	16/09/2015
<b>Código da Operação:</b>	00349277
<b>Chave de Segurança:</b>	EE5G9JQT8GK7ETAV

<b>CPFs Autorizadores:</b>
869.488.229-91
462.293.539-20

Operação realizada com sucesso.