

PARANA**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: 15/10/2015

N. da Ordem : 297/15

Total

Processo :

N° AF/Ano:

Vencimento : 09/10/2015

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: 3.3.90.39.50.99.00.00.100001.01.07.00 (0001)	- DEMAIS DESP SERVIÇO MÉDICO HOSPITALAR, ODONT LABOR
Cód. Detalham.: 0	- Recursos Livres
Recurso: 100001.01.07.00 (0001)	- Recursos Livres

Número do empenho : 278	Pagamentos anteriores : 0,00
Valor do empenho : 631,41	Valor da ordem : 631,41
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A) : 631,41	Total (B) : 631,41
	Saldo (A - B) : 0,00

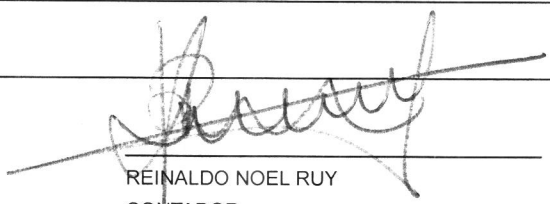
Credor: **377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA**
 Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO, 575 Cidade: Curitiba UF: PR
 C.N.P.J.: 76.882.612/0001-17 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
 PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE

Fonte de recursos : Ordinário	Total geral : 631,41
-------------------------------	----------------------

Fica autorizado o pagamento de 631,41 (seiscentos e trinta e um reais e quarenta e um centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/10/2015.


 REINALDO NOEL RUY
 CONTADOR

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	631,41
---------------------	------	-------------------	--------

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco			
19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3		805071	631,41

Ordem de pagamento : Em 15/10/2015 pague-se a importância acima processada


 AGOSTINHO CONSTANTINO
 PRESIDENTE

Recibo : Em 15/10/2015 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

 ARATRON BEENO ERDEMAN
 CONTROLE INTERNO

PARANA**CAMARÀ 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: 09/10/2015

Nº do empenho : 278/15

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: 3.3.90.39.50.99.00.00.100001.01.07.00 (0001) - DEMAIS DESP SERVIÇO MÉDICO HOSPITALAR, ODONT LABOR
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 : 60.448,02
Valor do empenho : 631,41
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 61.079,43
Saldo (A - B) : 158.920,57

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 : 631,41

Fica empenhada a importância de 631,41 (seiscentos e trinta e um reais e quarenta e um centavos)

Fundamento legal :

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

Número :

Contrato :

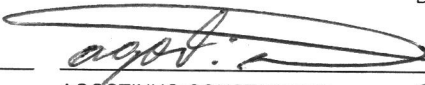
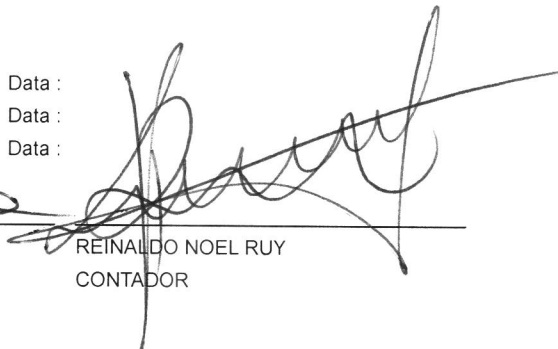
Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor


AGOSTINHO CONSTANTINO
PRESIDENTE
REINALDO NOEL RUY
CONTADOR**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

CAMARÀ 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: 13/10/2015

Nº da Liquidação: 300/15

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: 3.3.90.39.50.99.00.00.100001.01.07.00 (0001) - DEMAIS DESP SERVIÇO MÉDICO HOSPITALAR, ODONT LABOR
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000010
 Nº Docto. Fiscal: 1528044
 Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho :	278/15	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	631,41	Valor da liquidação:	631,41
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	631,41	Total (B):	631,41
		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 : 631,41

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 631,41 (seiscentos e trinta e um reais e quarenta e um centavos)

Fundamento legal :

Data :

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

Número :

Data :

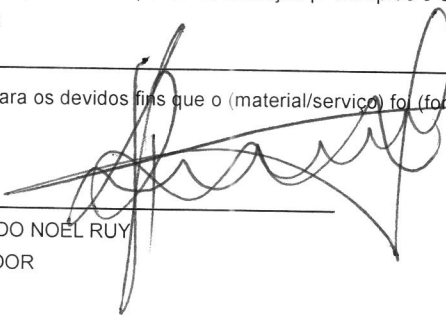
Contrato :

Data :


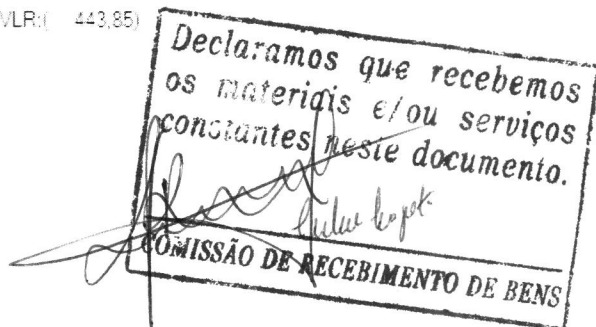
Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) fo (fornecido/prestado)

Responsável

Data : 13/10/2015



REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

 <p style="text-align: center;">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</p> <p style="text-align: center;">SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p> <p style="text-align: center;">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> <p style="text-align: center;">RPS nº. 197752054, Série: A, emitido em 13/10/2015, conversão em 13/10/2015</p>	Número da Nota	1528044		
	Data e Hora de Emissão	13/10/2015 00:00:00		
	Código de Verificação	101JS70K		
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 - 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:		
Endereço:	RUA SILVESTRE JAREK, SN - COMPLEMENTO: - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83535000			
Município:	Campos Magro	UF: PR Email: aerdeman@gmail.com		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>PRESTACAO DE SERVICO PLANO MEDICO : 631,41 - - CONF. LEI 12.741/12 CARGA TRIBUTARIA APROXIMADA 16,32 % (R\$ 103,05) FONTE: IBPT</p> <p>VENCIMENTO: 25/10/2015</p> <p>PLANO:(110-7)-HOSPITALAR EMPRESARIAL (NUM.VIDAS:(1) VLR:(187,56)</p> <p>PLANO:(110-9)-MATER EMPRESARIAL (NUM.VIDAS:(2) VLR:(443,85)</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 631,41</p> <div style="text-align: right;">  <p>Declaramos que recebemos os materiais e/ou serviços constantes neste documento.</p> <p>COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE BENS</p> </div>				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$631,41				
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	631,41	2,00	12,62	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
<p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.</p> <p>Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.</p>				



FATURA PLANO EMPRESA - 17391722
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
VENCIMENTO : 25/10/2015

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	187,56	
							TOTAL DA FAMILIA:	187,56
TITULARES :		DEPENDENTES:		AGREGADOS :				
TOTAL: 631,41		TOTAL: 0,00		TOTAL: 0,00		TOTAL GERAL DA LOCACAO: 631,41		

TOTALIZACAO POR PLANO								
PLANO	TITULARES		DEPENDENTES		AGREGADOS		TOTAL	
	QTDE	VALOR	QTDE	VALOR	QTDE	VALOR	QTDE	VALOR
110-7 - HOSPITALAR EMPRESARIAL	1	187,56	0	0,00	0	0,00	1	187,56
110-9 - MATER EMPRESARIAL	2	443,85	0	0,00	0	0,00	2	443,85
	3	631,41	0	0,00	0	0,00	3	631,41

TOTALIZACAO POR PLANO								
PLANO	TITULARES		DEPENDENTES		AGREGADOS		TOTAL	
	QTDE	VALOR	QTDE	VALOR	QTDE	VALOR	QTDE	VALOR
110-7 - HOSPITALAR EMPRESARIAL	1	187,56	0	0,00	0	0,00	1	187,56
110-9 - MATER EMPRESARIAL	2	443,85	0	0,00	0	0,00	2	443,85
	3	631,41	0	0,00	0	0,00	3	631,41

TOTAL DE MENSALIDADES	631,41
TOTAL DE DESPESAS	0,00
TOTAL DE ADESOES	0,00
IMPOSTO DE RENDA	0,00
ISS	0,00
TOTAL GERAL	631,41

OS USUARIOS MARCADOS COM UM ASTERISCO * NO FINAL DA LINHA MUDARAM DE FAIXA ETARIA NESTE VENCIMENTO.

**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.

Descrição

MENSALIDADE/CONTRIBUIÇÃO SAÚDE

Juros ao dia : R\$ 0,21 Multa : R\$ 12,63

Valor total (R\$)

631,41

Site para consulta da NFS-e:
<http://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/portalfse/Default.aspx?doc=76882612000117&num=1528044&cod=I01JS70K>**Histórico de mensalidades**

Vencimento 25/09/2015	Vencimento 25/08/2015	Vencimento 25/07/2015	Vencimento 25/06/2015	Vencimento 25/05/2015	Vencimento 25/04/2015
R\$ 582,56 Pago 16/09	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
Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Nosso número	Número do documento		
25/10/2015	0084-1 / 179253-9	6876892	6876892		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	
631,41					

Pagador

CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

Código 6876892

RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica

**033-7**

03399.17924 53900.000067 87689.201041 9 65920000063141

Local de pagamento **SANTANDER - BOLETOS**

Cedente					Vencimento
CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17					25/10/2015
76.882.612/0001-17					Agência/Código Beneficiário
					0084-1 / 179253-9
Data do documento	N. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso número
13/10/2015	6876892	DM	NÃO	13/10/2015	6876892
N. da Conta / Respons. CIP	Carteira	Moeda			(=) valor do documento
CIP		REAL			631,41
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.					(-) Desconto / Abatimento
Plano: HOSPITALAR EMPRESARIAL (55)					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Juros ao dia : R\$ 0,21 Multa : R\$ 12,63

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:	CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
Conta Debitada:	4538/006/00000007-3

Bloqueto - Dados do Pagamento

Representação Numérica do Código de Barras:				
0339917924	53900000067	87689201041	9	65920000063141

Data do Vencimento:	25/10/2015
Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	631,41

Data de Débito:	15/10/2015
Data da Operação:	15/10/2015
Código da Operação:	00805071
Chave de Segurança:	2J3GQ3JTA AHFSUXW

CPFs Autorizadores:	
	869.488.229-91
	462.293.539-20

Operação realizada com sucesso.