

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: 13/11/2015

N. da Ordem : 336/15

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 10/11/2015

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 : 313	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

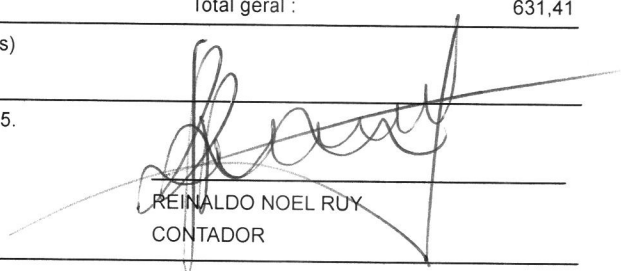
Credor: **377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA**
 Endereço: RUA XV DE NOVENBRO, 575 Cidade: Curitiba UF: PR
 C.N.P.J.: 76.882.612/0001-17 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
 PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 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 13/11/2015.


 REINALDO NOEL RUY
 CONTADOR

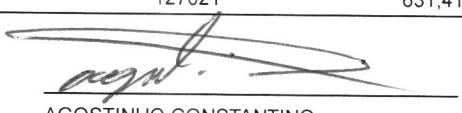
Descontos:

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

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3	127021	631,41

Ordem de pagamento : Em 13/11/2015 pague-se a importância acima processada


 AGOSTINHO CONSTANTINO
 PRESIDENTE

Recibo : Em 13/11/2015 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ARATRON BEENO ERDEMAN
 CONTROLE INTERNO

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Nôta de Empenho

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

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

Município: CAMPO MAGRO

Data: 10/11/2015

Nº do empenho : 313/15

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 : 67.545,05
 Valor do empenho : 631,41
 Valor Anulado: 0,00
 Total (B) : 68.176,46
 Saldo (A - B) : 151.823,54

Credor: 377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEEMBRO, 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 :

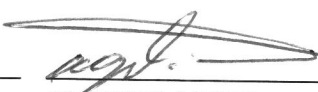
Data :

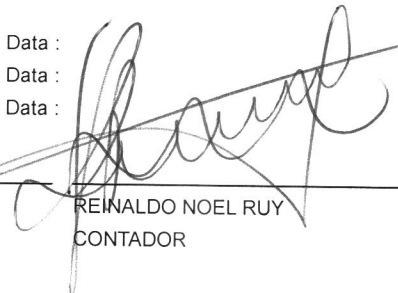
Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor


 AGOSTINHO CONSTANTINO
 PRESIDENTE


 REINALDO NOEL RUY
 CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Nôta de Liquidação

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

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

Município: CAMPO MAGRO

Data: 11/11/2015

Nº da Liquidação: **337/15**

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: 1592407
 Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho :	313/15	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) foi (fornecido/prestado) Data : 11/11/2015

Responsável

REINALDO NOEL RUY
 CONTADOR



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

RPS nº. 202048148, Série: A, emitido em 11/11/2015, conversão em 11/11/2015

Número da Nota

1592407

Data e Hora de Emissão

11/11/2015 00:00:00

Código de Verificação

DN7KP10E

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 - **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 SERVICO PLANO MEDICO: 631,41 - - CONF. LEI 12.741/12 CARGA TRIBUTARIA APROXIMADA 16,32 % (R\$ 103,05)
 FONTE: IEPT

Vencimento: 25/11/2015

Plano:(110-7)-HOSPITALAR EMPRESARIAL | Num.Vidas:(1) | Vlr:(187,56)

Plano:(110-9)-MATER EMPRESARIAL | Num.Vidas:(2) | Vlr:(443,85)

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 631,41

*Declaramos que recebemos
 os materiais e/ou serviços
 constantes neste documento.*

[Assinaturas]

COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE BENS

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2008.

Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.

**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 cedente. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o cedente.

Descrição

MENSALIDADE/CONTRIBUIÇÃO SAÚDE

Valor total (R\$)

631,41

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

Site para consulta da NFS-e:
<http://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/portaInfse/Default.aspx?doc=76882612000117&num=1592407&cod=DN7KP10E>**Histórico de mensalidades**

Vencimento 25/10/2015	Vencimento 25/09/2015	Vencimento 25/08/2015	Vencimento 25/07/2015	Vencimento 25/06/2015	Vencimento 25/05/2015
R\$ 631,41 Pago 15/10	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
Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Nosso número	Número do documento		
25/11/2015	0084-1 / 179253-9	6957384	6957384		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	
631,41					

Pagador

CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

Código 6957384

RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica

**033-7** | 03399.17924 53900.000067 95738.401041 1 66230000063141Local de pagamento **SANTANDER - BOLETOS**

Cedente					Vencimento
CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17					25/11/2015
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
11/11/2015	6957384	DM	NÃO	11/11/2015	6957384
N. da Conta / Respons.	CIP	Carteira	Moeda		(=) valor do documento
	CIP		REAL		631,41
Instruções de responsabilidade do cedente. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o cedente.					(-) Desconto / Abatimento
Não aceitar Após 60 dias do Vencimento					(-) Outras deduções
Plano: HOSPITALAR EMPRESARIAL (55)					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Juros ao dia : R\$ 0,21 Multa : R\$ 12,63					(=) Valor cobrado

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





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	53900000067	95738401041	1	66230000063141

Data do Vencimento:	25/11/2015
Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	631,41

Data de Débito:	13/11/2015
Data da Operação:	13/11/2015 - 11:40:39
Código da Operação:	00127021
Chave de Segurança:	R4SSRV84LAQHM341

Operação realizada com sucesso.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR