

PARANÁ

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Data: 16/12/2015
N. da Ordem : 386/15
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 11/12/2015

Ordem de Pagamento

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
Município: CAMPO MAGRO

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

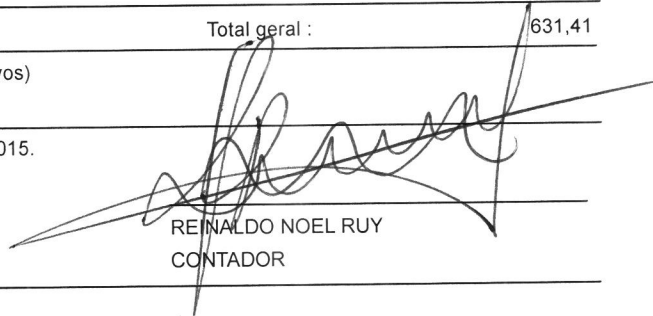
Número do empenho :	361	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	631,41	Valor da ordem :	631,41
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	631,41	Total (B) :	631,41
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA** 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: 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 16/12/2015.


RENALDO 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	113577	631,41

Ordem de pagamento : Em 16/12/2015 pague-se a importância acima processada

AGOSTINHO CONSTANTINO
PRESIDENTE

Recibo : Em 16/12/2015 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ARATRON BEENO ERDEMAN
CONTROLE INTERNO

PARANÁ
CAMARÁ 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: 11/12/2015
Nº do empenho : 361/15
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 : 86.010,31
Valor do empenho : 631,41
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 86.641,72
Saldo (A - B) : 133.358,28

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:

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 :

Data :

Data :

Contrato :

Encarregado do serviço

Credor

AGOSTINHO CONSTANTINO
PRESIDENTE

REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Nota de Liquidação

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

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

Município: CAMPO MAGRO

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: 1657400
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho :	361/15	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 :


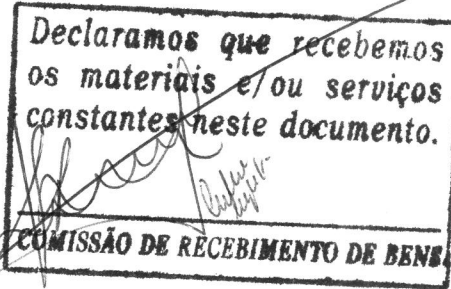
Data :

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

Responsável

Data : 11/12/2015

REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS nº. 207585917, Série: A, emitido em 11/12/2015, conversão em 11/12/2015</p>	Número da Nota 1657400			
	Data e Hora de Emissão 11/12/2015 00:00:00			
	Código de Verificação ZBE0V202			
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: IBPT Vencimento: 25/12/2015 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				
				
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 73/2009. 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 : 25/12/2015

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 : 3		DEPENDENTES: 0		AGREGADOS :		0	
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

**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

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/portaInfse/Default.aspx?doc=76882612000117&num=1657400&cod=ZBE0V202>**Histórico de mensalidades**

Vencimento 25/11/2015	Vencimento 25/10/2015	Vencimento 25/09/2015	Vencimento 25/08/2015	Vencimento 25/07/2015	Vencimento 25/06/2015
R\$ 631,41 Pago 13/11	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
Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Nosso número	Número do documento		
25/12/2015	0084-1 / 179253-9	7063259	7063259		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	
631,41					

Pagador

CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPALCódigo **7063259**

RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica

**033-7** | 03399.17924 53900.000075 06325.901046 5 66530000063141

Local de pagamento SANTANDER - BOLETOS	Vencimento 25/12/2015
Cedente CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17	Agência/Código Beneficiário 0084-1 / 179253-9
Data do documento 14/12/2015	Nosso número 7063259
N. do documento 7063259	(=) valor do documento 631,41
Espécie Doc. DM	(-) Desconto / Abatimento
Aceite NÃO	(-) Outras deduções
Data do processamento 14/12/2015	(+) Mora / Multa
N. da Conta / Respons. CIP	(+) Outros acréscimos
Carteira	(=) Valor cobrado
Moeda REAL	
Instruções de responsabilidade do cedente. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o cedente.	
Plano: HOSPITALAR EMPRESARIAL (55)	
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

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	53900000075	06325901046	5	66530000063141

Data do Vencimento:	25/12/2015
Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	631,41

Data de Débito:	16/12/2015
Data da Operação:	16/12/2015
Código da Operação:	00113577
Chave de Segurança:	8MUVZX6A4PFPTYR8

CPFs Autorizadores:
869.488.229-91
462.293.539-20

Operação realizada com sucesso.