

PARAÑA**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: 14/07/2015

N. da Ordem : 187/15

Total

Processo :

N° AF/Ano:

Vencimento : 13/07/2015

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 : 172	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

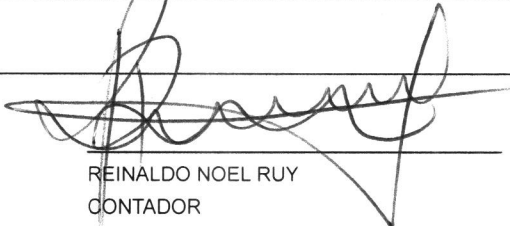
Credor: **377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA**
 Endereço: RUA XV DE NOVENBRO, 575 Cidade: Curitiba UF: PR
 C.N.P.J.: 76.882.612/0001-17 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Banco: Agência: Conta Corrente:

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 14/07/2015.



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	359958	582,56

Ordem de pagamento : Em 14/07/2015 pague-se a importância acima processada



AGOSTINHO CONSTANTINO
 PRESIDENTE

Recibo : Em 14/07/2015 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

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: 13/07/2015

Nº do empenho : 172/15

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 : 40.890,83
Valor do empenho : 582,56
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 41.473,39
Saldo (A - B) : 178.526,61

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 : 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

PARAÑA**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: 14/07/2015

Nº da Liquidação: **188/15**

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

Número do empenho :	172/15	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 :

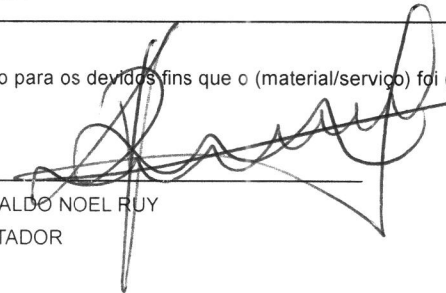
Contrato :

Data :

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

Data : 14/07/2015

Responsável


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR



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

RPS nº. 187696856, Série: A, emitido em 14/07/2015, conversão em 14/07/2015

Número da Nota	1337704
Data e Hora de Emissão	14/07/2015 00:00:00
Código de Verificação	57FPJ102

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: 582,56 - - CONF. LEI 12.741/12 CARGA TRIBUTARIA APROXIMADA 16,32 % (R\$ 95,07)
 Vencimento: 25/07/2015
 HOSPITALAR EMPRESARIAL 110-7 1 138,71
 MATER EMPRESARIAL 110-9 2 443,85

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 582,56

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$582,56

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	582,56	2,00	11,65	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.

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

[Assinatura]

COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE BENS

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		
TOTAL:		582,56		TOTAL:		0,00		
						AGREGADOS :	0	
						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 NOVEMBRO,575 4/5 ANDARES - CENTRO
80020-310 - CURITIBA-PRwww.clinipam.com.br

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.

Descrição

MENSALIDADE/CONTRIBUIÇÃO SAÚDE

Valor total (R\$)

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=1337704&cod=S7FPJ102>**Histórico de mensalidades**

Vencimento 25/06/2015	Vencimento 25/05/2015	Vencimento 25/04/2015	Vencimento 25/03/2015	Vencimento 25/02/2015	Vencimento 25/01/2015
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	R\$ 529,60 Pago 22/01
Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Nosso número	Número do documento		
25/07/2015	0084-1 / 179253-9	6604988	6604988		
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	
582,56					

Pagador

CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

Código 6604988

RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica

**033-7** | 03399.17924 53900.000067 60498.801046 5 65000000058256Local de pagamento **SANTANDER - BOLETOS**

Cedente

CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17

76.882.612/0001-17

Data do documento

14/07/2015

N. do documento

6604988

Espécie Doc.

DM

Aceite

NÃO

Data do processamento

14/07/2015

N. da Conta / Respons. CIP

CIP

Carteira

Moeda

REAL

Vencimento

25/07/2015

Agência/Código Beneficiário

0084-1 / 179253-9

Nosso número

6604988

(=) valor do documento

582,56

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.

Plano: HOSPITALAR EMPRESARIAL (55)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Juros ao dia : R\$ 0,19 Multa : R\$ 11,65

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:	GRUPPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
Conta Debitada:	4538700970000007 3

Bloqueto - Dados do Pagamento				
Representação Numérica do Código de Barras:				
0339917924	53900000067	60498801046	5	65000000058256

Data do Vencimento:	25/07/2015
Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	582,56

Data de Débito:	14/07/2015
Data da Operação:	14/07/2015
Código da Operação:	00359958
Chave de Segurança:	VZNNVW4R6VNH45H

CPFs Autorizadores:
483.293.539-20
869.488.229-91

Operação realizada com sucesso.