

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: 01/02/2022

Nº do empenho : 26/22

Ordinário

Processo :

Órgão: 01 - LEGISLATIVO
Unidade: 01.01 - CAMARA MUNICIPAL
Funcional: 01.031.1001 - Ações Legislativas
Projeto/Atividade: 1.013 - Manutenção das Atividades do Legislativo
Elemento: 3.3.90.39.50.99.00.00.0001 - DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODO
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000013

Dotação Inicial: 152.000,00
Suplementações: 0,00
Anulações: 0,00
Total (A) : 152.000,00

Empenhos anteriores : 6.051,60
Valor do empenho : 4.076,66
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 10.128,26
Saldo (A - B) : 141.871,74

Credor: 504 UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS

Endereço: Avenida AFFONSO PENNA, 297

Cidade: Curitiba

UF: PR

C.N.P.J.: 75.055.772/0001-20

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone: 413602141

Conta Corrente:

Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE MENSALIDADE PLANO DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 4.076,66

Fica empenhada a importância de 4.076,66 (quatro mil setenta e seis reais e sessenta e seis centavos)

Fundamento legal :

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

Contrato :

Número :

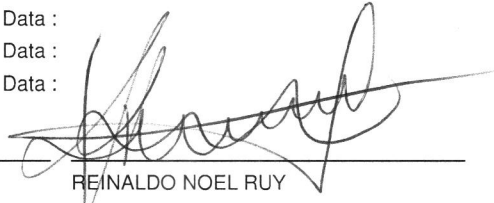
Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor


JOSNEI DE JESUS ROSA
PRESIDENTE
REINALDO NOEL RUY
CONTADOR**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

PARANÁ**CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO**

Despesa Extra - Orçamentária

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

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

Município: CAMPO MAGRO

Data: 16/02/2022

Número D. E. : 8/22

Processo :

Origem : 40153 - UNIMED

Órgão: -

Unidade: -

Fonte de Recursos: 0094 - consignação

Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial : 0,00
3.552,92

Pagamentos anteriores : 3.552,92

Valor da D. E. : 3.580,39

Valor Anulado: 0,00

Total (A) : 3.552,92

Total (B) : 7.133,31

Saldo (A - B) : -3.580,39

Credor: 504 - UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS

Endereço: Avenida AFFONSO PENNA, 297

Cidade: Curitiba

UF: PR

C.N.P.J. 75.055.772/0001-20

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Conta Bancária do Credor:

Especificação :

PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE PARTE SERVIDORES

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :

Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).

Responsável

Data: 16/02/2022

Fica autorizado o pagamento de 3.580,39 (três mil quinhentos e oitenta reais e trinta e nove centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 16/02/2022.


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Descontos:

Total de descontos:

0,00

Líquido a pagar :

3.580,39

Recursos:

Conta Banco
49701 CONTA MOVIMENTONum. Documento
47280688Valor
3.580,39

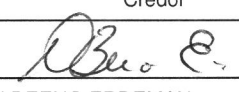
Ordem de pagamento: Em 16/02/2022 pague-se a importância acima processada


JOSNEI DE JESUS ROSA
PRESIDENTE

Recibo: Em 16/02/2022 recebi(emos) a importância acima processada.

Credor

Certifico haver pago a importância acima.


ARATRON BEENO ERDEMAN
CONTROLE INTERNO

PARANÁ**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: 16/02/2022

N. da Ordem : 30/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 01/02/2022

Órgão: 01 - LEGISLATIVO
Unidade: 01.01 - CAMARA MUNICIPAL
Funcional: 01.031.1001 - Ações Legislativas
Projeto/Atividade: 1.013 - Manutenção das Atividades do Legislativo
Elemento: 3.3.90.39.50.99.00.00.0001 - DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODO
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Livres
Recurso: 0001 - Recursos Livres

Número do empenho :	26	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	4.076,66	Valor da ordem :	4.076,66
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	4.076,66	Total (B) :	4.076,66
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 504 UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS

Endereço: Avenida AFFONSO PENNA, 297

Cidade: Curitiba

UF: PR

C.N.P.J.: 75.055.772/0001-20

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

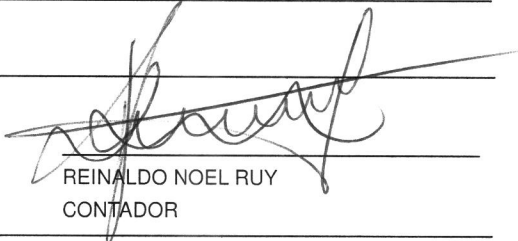
Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE MENSALIDADE PLANO DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 4.076,66

Fica autorizado o pagamento de 4.076,66 (quatro mil setenta e seis reais e sessenta e seis centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 16/02/2022.


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 4.076,66

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

Valor

49701 CONTA MOVIMENTO - 7-3

47280688

4.076,66

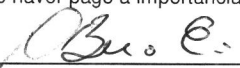
Ordem de pagamento : Em 16/02/2022 pague-se a importância acima processada


JOSNEI DE JESUS ROSA
PRESIDENTE

Recibo : Em 16/02/2022 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 Liquidação

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

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

Município: CAMPO MAGRO

Data: 02/02/2022

Nº da Liquidação: 28/22

Ordinário

Processo :

Órgão: 01 - LEGISLATIVO
Unidade: 01.01 - CAMARA MUNICIPAL
Funcional: 01.031.1001 - Ações Legislativas
Projeto/Atividade: 1.013 - Manutenção das Atividades do Legislativo
Elemento: 3.3.90.39.50.99.00.00.0001 - DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODO
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000013
Nº Docto. Fiscal: 16197354
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho :	26/22	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	4.076,66	Valor da liquidação:	4.076,66
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	4.076,66	Total (B):	4.076,66
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 504 UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS

Endereço: Avenida AFFONSO PENNA, 297

Cidade: Curitiba

C.N.P.J.: 75-055-772/0001-20

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE MENSALIDADE PLANO DE SAÚDE.

Fonte de recursos: Ordinário	Total geral :	4.076,66
------------------------------	---------------	----------

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 4.076,66 (quatro mil setenta e seis reais e sessenta 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 : 02/02/2022

Responsável


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR
JOSNEI DE JESUS ROSA
PRESIDENTE



Recibo do Pagador

Beneficiário UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS CNPJ: 75.055.772/0001-20			Agência/Código Beneficiário 3972-/517779-0	Vencimento 25/02/2022
Pagador CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL			Número do Documento 43885145	Nosso Número 100011709208-3
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 7.657,05	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Competência: 02/2022				
Prezado cliente, Informamos que o valor final do boleto abaixo apresentado é apenas uma estimativa do valor final a ser pago. O cálculo real será realizado pela instituição bancária no momento do efetivo pagamento.				

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----

 033-7 03399.51774 79010.001174 09208.301011 1 89070000765705					
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação				Vencimento 25/02/2022	
Beneficiário UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS CNPJ: 75.055.772/0001-20				Agência/Código Beneficiário 3972-/517779-0	
Data Documento 02/02/2022	Número do Documento 43885145	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 10/02/2022	Nosso Número 100011709208-3
	Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 7.657,05
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 0,0333% AO DIA MENSALIDADE VENCIDA GERA SUSPENSÃO DO ATENDIMENTO E FICANDO A PENDÊNCIA FINANCEIRA SUJEITA A INCLUSÃO NO SERASA O PAGAMENTO DESTE TÍTULO NÃO QUITA MENSALIDADES ANTERIORES.					(+) Mora/Multa
Não receber após dia 25/02/2022					(+) Outros Acréscimos
Pagador CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL RUA SILVESTRE JAREK, 120 CENTRO CAMPO MAGRO PR 83535-000					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista				CNPJ: 01.645.691/0001-43	
					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----



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

RPS nº. 16103771, Série: A, emitido em 02/02/2022, conversão em 03/02/2022

Número da Nota

16197354

Data e Hora de Emissão

02/02/2022 00:00:00

Código de Verificação

BQD3V503

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS
CPF / CNPJ: 75.055.772/0001-20 **Inscrição Municipal:** 04 22 0223930-3
Endereço: AFFONSO PENNA, 000297 - BAIRRO: TARUMÁ - CEP: 82530280
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** fernanda.luz@unimedcuritiba.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, s/n - COMPLEMENTO: SN - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83535000
Município: Campo Magro **UF:** PR **Email:** CAMARAMUNICIPALDECAMPOMAGRO@GMAIL.COM

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MENSALIDADE - AMBULATORIAL+HOSPITALAR C/OBSTETRICIA R\$ 7.410,95
PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS COOPERADOS LOCAL R\$ 176,42
PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS REDE CREDENCIADA R\$ 69,68

Dedução Base Calculo do ISS, conforme Processo nº01-141282/2010 da Prefeitura Municipal de Curitiba
Lei 12741/12 - Tributos Federais 0,90% e Tributos Municipais 0,42
Base cálculo IRRF (Lei 8541/92, Lei 8981/95 art 64) - Cód DIRF 3280 - R\$ 338,68

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 7.657,05

Declaramos que recebemos os materiais e/ou serviços constantes neste documento.
[Assinatura]
COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE FNS

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$7.657,05

Código da Atividade

04 - 23 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados, credenciados, cooperados ou apenas pagos pelo operador do plano mediante indicação do beneficiário

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
7.082,77	574,28	4,00	22,97	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Comprovante de Pagamento de Boleto
via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	03399.51774 79010.001174 09208.301011 1 89070000765705
Banco Emissor ou Destinatário:	BANCO SANTANDER S.A.
Nome do Beneficiário Original	UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVAD
CPF/CNPJ Beneficiário Original	75.055.772/0001-20
Nome Fantasia:	UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVAD
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagador/Avalista:	
Nome do Pagador Final:	CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
CPF/CNPJ Pagador Final:	01.645.691/0001-43
Nome do Pagador:	CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
CPF/CNPJ Pagador:	01.645.691/0001-43
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	4538/006/00000007-3
Conta de Débito:	25/02/2022
Data do Vencimento:	16/02/2022
Data de Débito:	001
Parcelas Pagas:	000
Total de Parcelas:	7.657,05
Valor Nominal(R\$):	0,00
Valor dos Juros (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
IOF:	0,00
Multa:	0,00
Desconto:	0,00
Abatimento:	7.657,05
Valor Calculado:	7.657,05
Valor Pago:	16/02/2022-15:05
Data/Hora da Operação:	0047280688
Código da Operação:	HHGRKNN4XVR3MSNP
Chave de Segurança:	014.468.179-03
CPFs que já Autorizaram:	027.136.079-81

Operação realizada com sucesso.

