

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: 27/01/2022

Número D. E. : 1/22

Processo :

Origem : **40153 - UNIMED**

Órgão: -

Unidade: -

Fonte de Recursos: 0094 - consignação

Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial :	0,00	Pagamentos anteriores :	0,00
	0,00	Valor da D. E. :	3.552,92
Total (A) :	0,00	Valor Anulado:	0,00
		Total (B) :	3.552,92
		Saldo (A - B) :	-3.552,92

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).

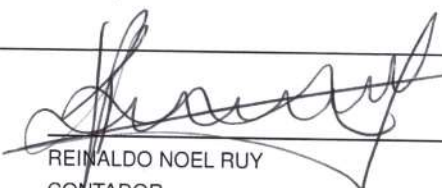
Responsável

Data:

27/01/2022

Fica autorizado o pagamento de 3.552,92 (três mil quinhentos e cinquenta e dois reais e noventa e dois centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/01/2022.


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Descontos:

Total de descontos:

0,00

Líquido a pagar :

3.552,92

Recursos:

Conta Banco
49701 CONTA MOVIMENTO

Num. Documento

50461

Valor

3.552,92

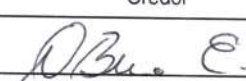
Ordem de pagamento: Em 27/01/2022 pague-se a importância acima processada


JOSNEI DE JESUS ROSA
PRESIDENTE

Recibo: Em 27/01/2022 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: 27/01/2022

N. da Ordem : 1/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 02/01/2022

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 :	1	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	4.234,33	Valor da ordem :	4.234,33
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	4.234,33	Total (B) :	4.234,33
		Saldo (A - B) :	0,00

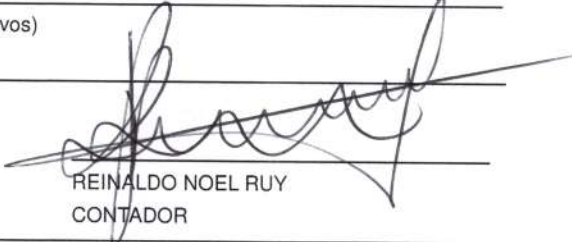
Credor: **504 UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS**
Endereço: Avenida AFFONSO PENNA, 297 Cidade: Curitiba UF: PR
C.N.P.J.: 75.055.772/0001-20 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE MENSALIDADE PLANO DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 4.234,33

Fica autorizado o pagamento de 4.234,33 (quatro mil duzentos e trinta e quatro reais e trinta e três centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/01/2022.


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 4.234,33

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
49701 CONTA MOVIMENTO - 7-3	27050461	4.234,33


Ordem de pagamento : Em 27/01/2022 pague-se a importância acima processada


JOSNEI DE JESUS ROSA
PRESIDENTE

Recibo : Em 27/01/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.


ARATRON BEENO ERDEMAN
CONTROLE INTERNO

PARANÁ**CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO**

Despesa Extra - Orçamentária

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

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

Município: CAMPO MAGRO

Data: 27/01/2022

Número D. E.: 1/22

Processo:

Origem: 49849 - UNIMED

Órgão: -

Unidade: -

Fonte de Recursos: 0094 - consignação

Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial: 0,00

0,00

Pagamentos anteriores: 0,00

Valor da D. E.: 3.552,92

Valor Anulado: 0,00

Total (B): 3.552,92

Saldo (A - B): -3.552,92

Total (A): 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.:

Conta Bancária do Credor:

Especificação:

HHF

Recursos financeiros: Próprios

Liquidação:

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

Responsável

Data: 27/01/2022

Fica autorizado o pagamento de 3.552,92 (três mil quinhentos e cinquenta e dois reais e noventa e dois centavos)

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/01/2022.

REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Descontos:

Total de descontos:

0,00

Líquido a pagar:

3.552,92

Recursos:

Conta Banco

Num. Documento

Valor

49701 CONTA MOVIMENTO

27050461

3.552,92

Ordem de pagamento: Em 27/01/2022 pague-se a importância acima processada

JOSNEI DE JESUS ROSA
PRESIDENTE

Recibo: Em 27/01/2022 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 Empenho

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

Data: 02/01/2022
Nº do empenho : 1/22
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	Empenhos anteriores :	0,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	4.234,33
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	152.000,00	Total (B) :	4.234,33
		Saldo (A - B) :	147.765,67

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 : 4.234,33

Fica empenhada a importância de 4.234,33 (quatro mil duzentos e trinta e quatro reais e trinta e três 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**

Nota de Liquidação

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

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

Município: CAMPO MAGRO

Data: 03/01/2022

Nº da Liquidação: 1/22

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: 16072972
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho :	1/22	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	4.234,33	Valor da liquidação:	4.234,33
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	4.234,33	Total (B):	4.234,33
		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 :	4.234,33
------------------------------	---------------	----------

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 4.234,33 (quatro mil duzentos e trinta e quatro reais e trinta e três centavos)

Fundamento legal :

Data :

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

Número :

Data :

Contrato :

Data :

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

Data : 03/01/2022

Responsável


RENALDO NOEL RUY
CONTADOR
JOSNEI DE JESUS ROSA
PRESIDENTE



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

RPS nº. 15964577, Série: A, emitido em 03/01/2022, conversão em 04/01/2022

Número da Nota
16072972
 Data e Hora de Emissão
03/01/2022 00:00:00
 Código de Verificação
HSA2HF0Y

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\$ 122,18
 PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS REDE CREDENCIADA R\$ 17,15

Dedução Base Cálculo do ISS, conforme Processo nº 01-141282/2010 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\$ 129,78

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 7.550,28

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

 COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE BENS

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$7.550,28

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
6.453,22	1.097,06	4,00	43,88	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº. 15978873, Série: A, emitido em 03/01/2022, conversão em 04/01/2022

Número da Nota
16070270
Data e Hora de Emissão
03/01/2022 00:00:00
Código de Verificação
PIJLD10H

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

PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS COOPERADOS LOCAL R\$ 7,60
PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS REDE CREDENCIADA R\$ 71,70

Dedução Base Cálculo do ISS, conforme Processo nº 01-141262/2010 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\$ 7,60

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 79,30

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

COMISSÃO DE RECEBIMENTO DE LENS

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$79,30

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
67,78	11,52	4,00	0,46	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



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 79010.001158 70274.701013 2 88760000755028
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:	
Conta de Débito:	4538/006/00000007-3
Data do Vencimento:	25/01/2022
Data de Débito:	27/01/2022
Parcelas Pagas:	001
Total de Parcelas:	000
Valor Nominal(R\$):	7.550,28
Valor dos Juros (R\$):	5,02
Desconto (R\$):	0,00
IOF:	0,00
Multa:	151,01
Desconto:	0,00
Abatimento:	0,00
Valor Calculado:	7.706,31
Valor Pago:	7.706,31
Data/Hora da Operação:	27/01/2022-9:23
Código da Operação:	0027050461
Chave de Segurança:	LG68JZKAYZ2F0J29
CPFs que já Autorizaram:	027.136.079-81 014.468.179-03

Operação realizada com sucesso.

IMPRIMIR **FECHAR****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 79010.001158 84570.001010 1 88760000007930
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:	
Conta de Débito:	4538/006/00000007-3
Data do Vencimento:	25/01/2022
Data de Débito:	27/01/2022
Parcelas Pagas:	001
Total de Parcelas:	000
Valor Nominal(R\$):	79,30
Valor dos Juros (R\$):	0,05
Desconto (R\$):	0,00
IOF:	0,00
Multa:	1,59
Desconto:	0,00
Abatimento:	0,00
Valor Calculado:	80,94
Valor Pago:	80,94
Data/Hora da Operação:	27/01/2022-9:23
Código da Operação:	0027050472
Chave de Segurança:	YVXY6GMRRFF812C5
CPFs que já Autorizaram:	014.468.179-03 027.136.079-81

Operação realizada com sucesso.