

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: 01/09/2022

Nº do empenho : 210/22

Ordinário

Processo :

Órgão: 01 - LEGISLATIVO
Unidade: 01.01 - CAMARA MUNICIPAL
Funcional: 01.031.1001 - Ações Legislativas
Projeto/Atividade: 2.001 - Manutenção das Atividades do Legislativo
Elemento: 3.3.90.39.50.99.00.00.0001 - DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODO
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000013

Dotação Inicial:	250.000,00	Empenhos anteriores :	63.202,61
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	5.818,75
Anulações:	10.000,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	240.000,00	Total (B) :	69.021,36
		Saldo (A - B) :	170.978,64

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 : 5.818,75

Fica empenhada a importância de 5.818,75 (cinco mil oitocentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Pregão Presencial

Contrato : 4/2021

Número : 1/2021

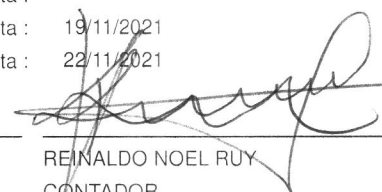
Data :

Data : 19/11/2021

Data : 22/11/2021

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

Data: 06/09/2022
N. da Ordem : 235/22
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 01/09/2022

Ordem de Pagamento

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

Órgão: 01 - LEGISLATIVO
Unidade: 01.01 - CAMARA MUNICIPAL
Funcional: 01.031.1001 - Ações Legislativas
Projeto/Atividade: 2.001 - Manutenção das Atividades do Legislativo
Elemento: 3.3.90.39.50.99.00.00.0001 - DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODO
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Livres
Recurso: 0001 - Recursos Livres

Número do empenho :	210	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	5.818,75	Valor da ordem :	5.818,75
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	5.818,75	Total (B) :	5.818,75
		Saldo (A - B) :	0,00

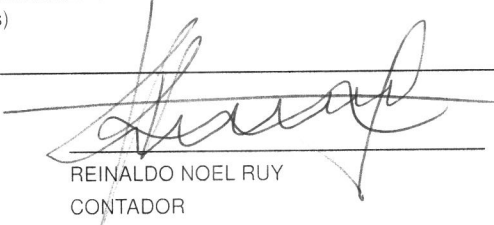
Credor: **504 UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS**
Endereço: Avenida AFFONSO PENNA, 297 Cidade: Curitiba UF: PR
C.N.P.J.: 75.055.772/0001-20 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Conta Corrente:

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

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 5.818,75

Fica autorizado o pagamento de 5.818,75 (cinco mil oitocentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 06/09/2022.


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	5.818,75
---------------------	------	-------------------	----------

Recursos:	Núm.Docto.	Valor
Conta Banco		
49701 CONTA MOVIMENTO - 7-3	49204120	5.818,75

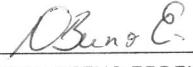
Ordem de pagamento : Em 06/09/2022 pague-se a importância acima processada


JOSNEI DE JESUS ROSA
PRESIDENTE

Recibo : Em 06/09/2022 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: 06/09/2022
Número D. E. : 55/22
Processo :

Origem : 40153 - UNIMED

Órgão: -
Unidade: -
Fonte de Recursos: 0094 - consignação
Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial : 0,00
30.595,79
Total (A) : 30.595,79

Pagamentos anteriores : 30.595,79
Valor da D. E. : 5.097,88
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 35.693,67
Saldo (A - B) : -5.097,88

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 :

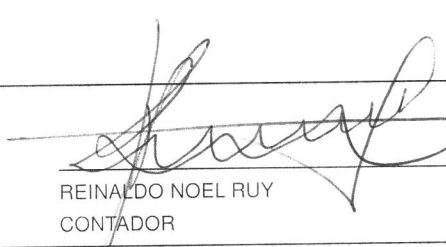
PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE PARTE SERVIDORES

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado). _____ Responsável _____ Data: 06/09/2022

Fica autorizado o pagamento de 5.097,88 (cinco mil noventa e sete reais e oitenta e oito centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 06/09/2022.


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 5.097,88

Recursos:	Conta Banco	Num. Documento	Valor
	49701 CONTA MOVIMENTO	49204120	5.097,88

Ordem de pagamento: Em 06/09/2022 pague-se a importância acima processada

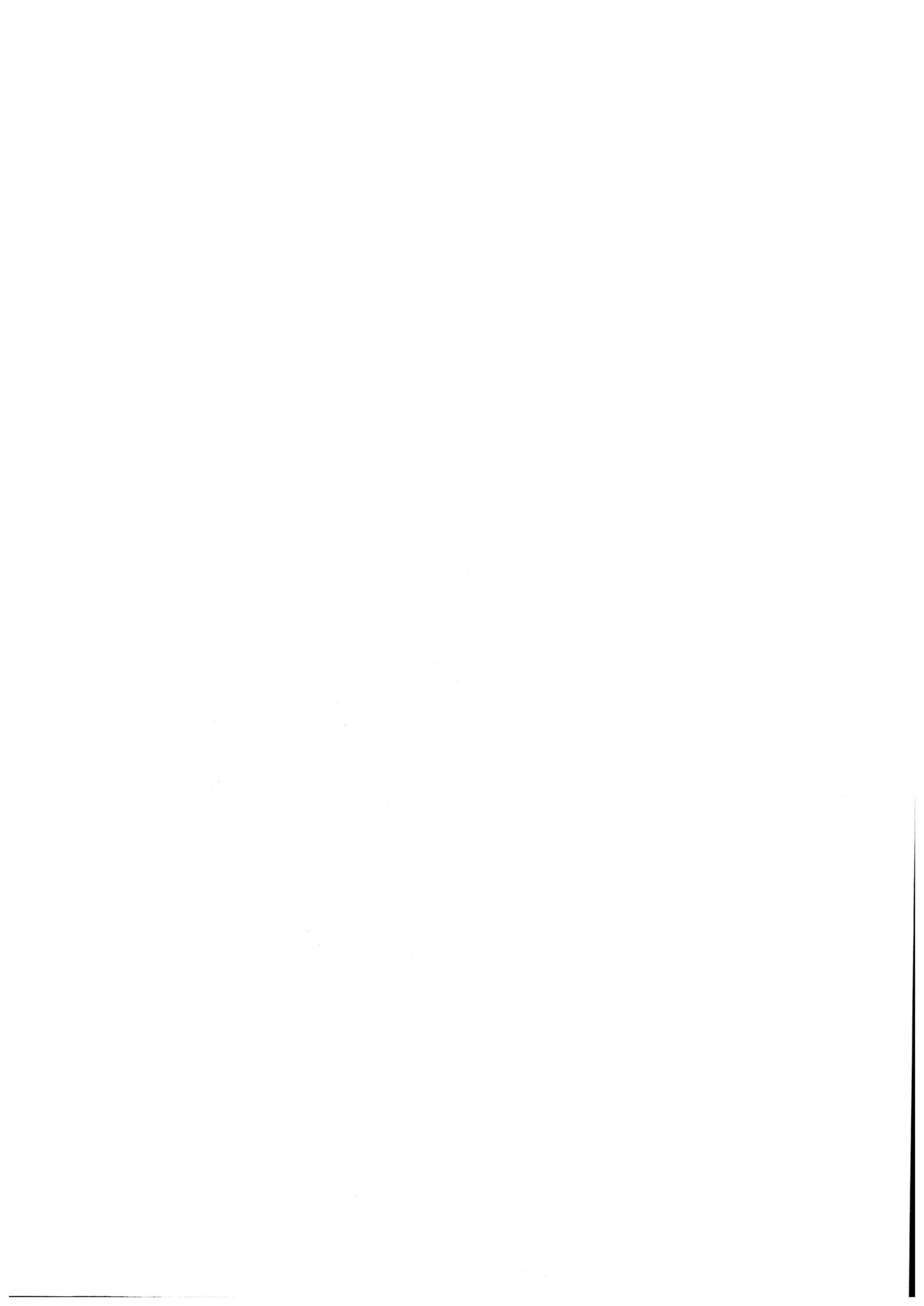

JOSNEI DE JESUS ROSA
PRESIDENTE

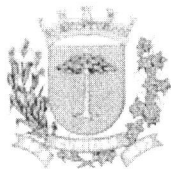
Recibo: Em 06/09/2022 recebi(emos) a importância acima processada.

Credor

Certifico haver pago a importância acima.


ARATRON BEENO ERDEMAN
CONTROLE INTERNO



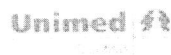


PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS nº. 16965300, Série: A, emitido em 01/09/2022, conversão em 02/09/2022

Número da Nota
17075170
Data e Hora de Emissão
01/09/2022 00:00:00
Código de Verificação
YVPWQ70C

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

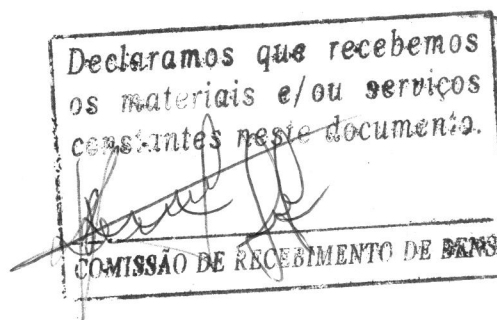
Nome/Razão Social: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
CPF / CNPJ: 01.645.691/0001-43 IMU: Outro Doc.:
Endereço: RUA SILVESTRE JAREK, s/n - COMPLEMENTO: SN - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83535000
Município: Campo Magro UF: PR Email: CAMARAMUNICIPALDECAMPOMAGRO@GMAIL.COM

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MENSALIDADE - AMBULATORIAL+HOSPITALAR C/OBSTETRICIA R\$ 10.305,69
PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS COOPERADOS LOCAL R\$ 167,64
PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS REDE CREDENCIADA R\$ 413,30
INSCRICOES R\$ 30,00

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 042
Base cálculo IRRF (Lei 8541/92, Lei 8981/95 art 64) - Cód DIRF 3280 - R\$ 167,64

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 10.916,63



VALOR TOTAL DA NOTA - R\$10.916,63

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
9.323,89	1.592,74	4,00	63,70	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
1100 EAST 58TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637
TEL: 773-936-3000
WWW.CHICAGO.EDU

::Comprovantes

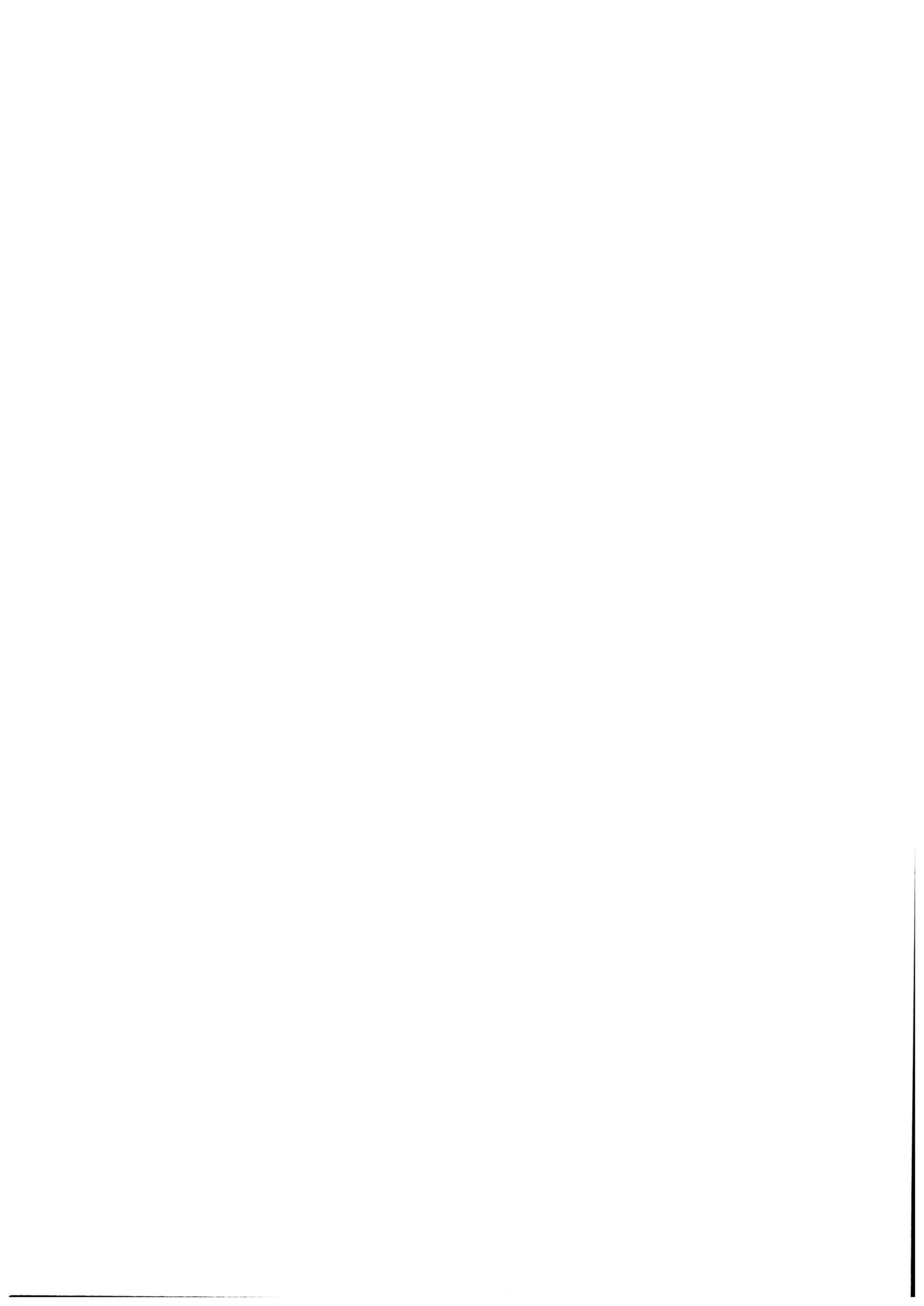


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Comprovante de Pagamento de Boleto
via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	03399.51774 79010.001257 88567.401018 8 91190001091663
Banco Emissor ou Destinatário:	BANCO SANTANDER S.A.
Nome do Beneficiário Original	UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA
CPF/CNPJ Beneficiário Original	75.055.772/0001-20
Nome Fantasia:	UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA
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:	25/09/2022
Data de Débito:	06/09/2022
Parcelas Pagas:	001
Total de Parcelas:	000
Valor Nominal(R\$):	10.916,63
Valor dos Juros (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
IOF:	0,00
Multa:	0,00
Desconto:	0,00
Abatimento:	0,00
Valor Calculado:	10.916,63
Valor Pago:	10.916,63
Data/Hora da Operação:	06/09/2022-9:49
Código da Operação:	0049204120
Chave de Segurança:	YM4J41LXV0KS98TT
CPFs que já Autorizaram:	014.468.179-03 027.136.079-81

Operação realizada com sucesso.





Recibo do Pagador

Beneficiário UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS CNPJ: 75.055.772/0001-20		Agência/Código Beneficiário 3972-517779-0	Vencimento 25/09/2022
Pagador CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL		Número do Documento 45039771	Nosso Número 100012588567-4
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 10.916,63	(=) Valor do Documento 10.916,63
		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
Demonstrativo:		(=) Valor Cobrado	
Competência: 09/2022			
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

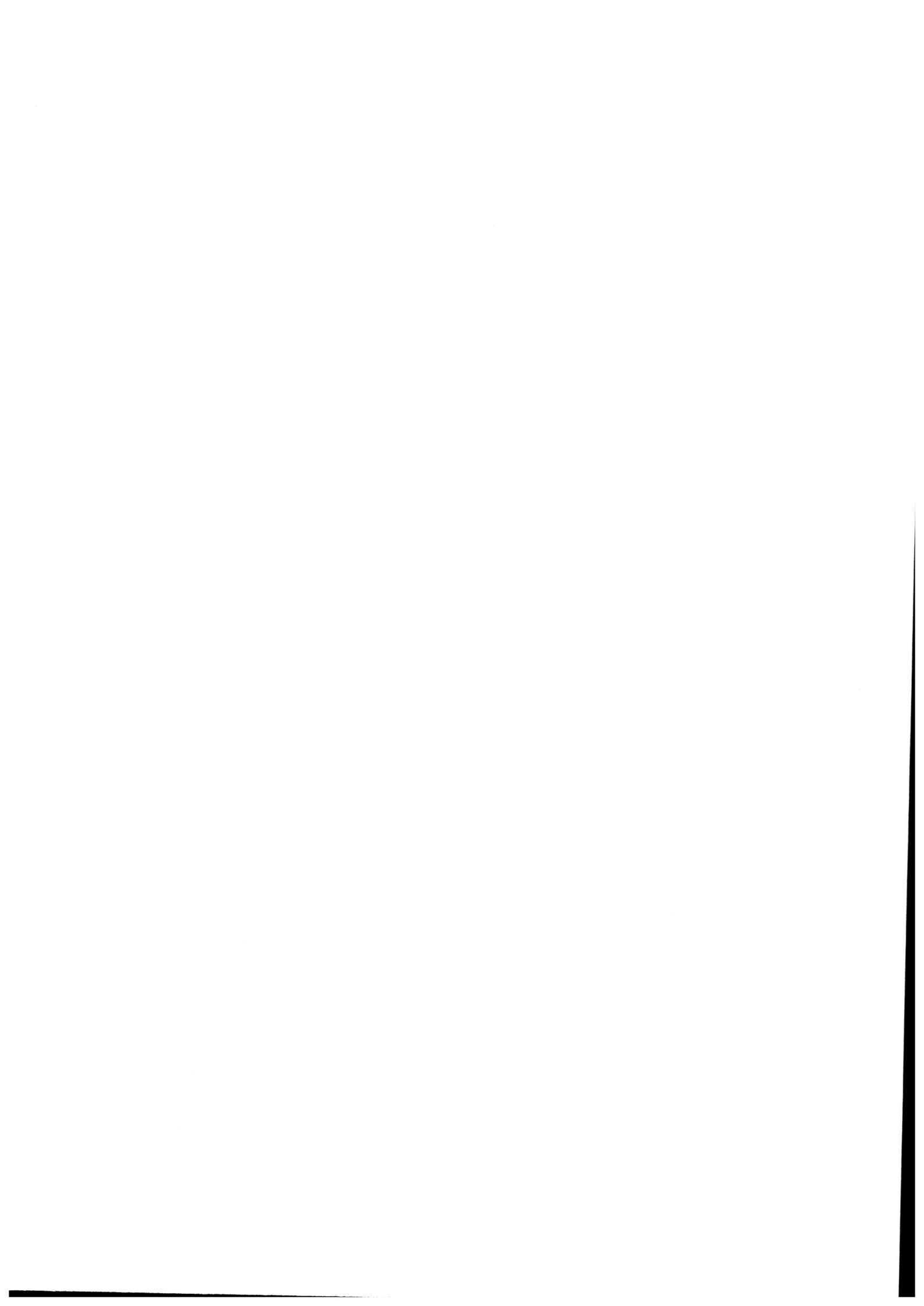


|033-7| 03399.51774 79010.001257 88567.401018 8 91190001091663

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 25/09/2022
Beneficiário UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS CNPJ: 75.055.772/0001-20					Agência/Código Beneficiário 3972-517779-0
Data Documento 01/09/2022	Número do Documento 45039771	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 06/09/2022	Nosso Número 100012588567-4
	Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 10.916,63
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) 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 DESTES TÍTULOS NÃO QUITA MENSALIDADES ANTERIORES. Não receber após dia 25/09/2022					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL					CNPJ: 01.645.691/0001-43
RUA SILVESTRE JAREK, 120 CENTRO CAMPO MAGRO PR 83535-000					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



ARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Data: 01/09/2022
Nº da Liquidação: 227/22
Ordinário
Processo :

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

Órgão: 01
Unidade: 01.01
Funcional: 01.031.1001
Projeto/Atividade: 2.001
Elemento: 3.3.90.39.50.99.00.00.0001
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000013
Nº Docto. Fiscal: 17075170
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

- LEGISLATIVO
- CAMARA MUNICIPAL
- Ações Legislativas
- Manutenção das Atividades do Legislativo
- DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODO

Número do empenho : 210/22
Valor do empenho : 5.818,75
Valor Anulado: 0,00
Total (A): 5.818,75

Liquidações Anteriores: 0,00
Valor da liquidação: 5.818,75
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 5.818,75
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.
Total geral : 5.818,75

Fonte de recursos: Ordinário
Liquidação:
Fica liquidada a importância de 5.818,75 (cinco mil oitocentos e dezoito reais e setenta e cinco centavos)

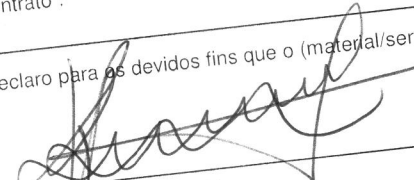
Fundamento legal :
Número : 19
Data : 19/11/2021
Data : 22/11/2021

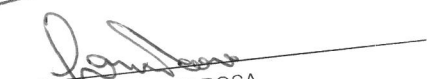
Modal. licitação : Pregão Presencial
Contrato : 4/2021

Data : 01/09/2022

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

Responsável


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR


JOSNEI DE JESUS ROSA
PRESIDENTE

