

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: 16/12/2014

N. da Ordem : 575/14

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 10/12/2014

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 :	392
Valor do empenho :	529,60
Valor anulado :	0,00
Total (A) :	529,60

Pagamentos anteriores :	0,00
Valor da ordem :	529,60
Valor Anulado:	0,00
Total (B) :	529,60
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:

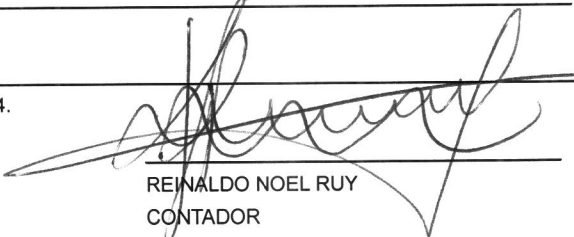
PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 12/2014.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 529,60

Fica autorizado o pagamento de 529,60 (quinhentos e vinte e nove reais e sessenta centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 16/12/2014.


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Descontos:

Total de descontos:

0,00

Liquido a pagar :

529,60

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

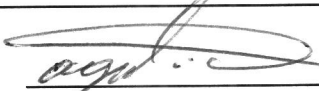
Valor

19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3

113867

529,60

Ordem de pagamento : Em 16/12/2014 pague-se a importância acima processada


AGOSTINHO CONSTANTINO
PRESIDENTE

Recibo : Em 16/12/2014 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: 10/12/2014
Nº do empenho : 392/14
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:	354.648,50	Empenhos anteriores :	92.920,91
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	529,60
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	354.648,50	Total (B) :	93.450,51
		Saldo (A - B) :	261.197,99

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: Fone:
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1
PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE REF 12/2014.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 529,60

Fica empenhada a importância de 529,60 (quinhentos e vinte e nove reais e sessenta centavos)

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

Número :

Data :
Data :
Data :

Encarregado do serviço

Credor

AGOSTINHO CONSTANTINO
PRESIDENTE

REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

PARANÁ
CÂMARA 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: 12/12/2014
Nº da Liquidação: 424/14
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 :	392/14	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	529,60	Valor da liquidação:	529,60
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	529,60	Total (B):	529,60
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 377 CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSIST. MÉDICA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOEMBRO, 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 REF 12/2014.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral : 529,60

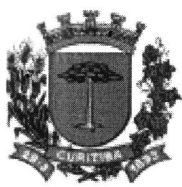
Liquidação:
Fica liquidada a importância de 529,60 (quinhentos e vinte e nove reais e sessenta centavos)

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 : 12/12/2014

REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

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

RPS nº. 159449247, Série: A, emitido em 12/12/2014, conversão em 12/12/2014

927860

Data e Hora de Emissão

12/12/2014 00:00:00

Código de Verificação

9P2HJ103

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 NOVENBRO, 000575 CJ 41 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80020310**Tel.:** 41 - 30213000**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:** cintia.kwc@hotmail.com**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTACAO DE SERVICO PLANO MEDICO : 529,60 - - Conf. Lei 12.741/12 Carga Tributária aproximada 16,32 % (R\$ 86,43)

Vencimento: 25/12/2014

HOSPITALAR EMPRESARIAL 110-7 1 126,10

MATER EMPRESARIAL 110-9 2 403,50

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 529,60

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$529,60**

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	529,60	2,00	10,59	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.



ANS nº 34078-2

Recibo do Sacado

Cedente: CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17

CNPJ: 76.882.612/0001-17

Telefone:

RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 575 4/5 ANDARES - CENTRO
80020-310 - CURITIBA-PR

www.clinipam.com.br

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Descrição

Valor total (R\$)

529,60

MENSALIDADE/CONTRIBUIÇÃO SAÚDE

Juros ao dia : R\$ 0,17 Multa : R\$ 10,59

Site para consulta da NFS-e:
<http://isscuritiba.curitiba.pr.gov.br/portalfse/Default.aspx?doc=76882612000117&num=927860&cod=9P2HJ103>

Histórico de mensalidades

Vencimento 25/11/2014	Vencimento 25/10/2014	Vencimento 25/09/2014	Vencimento 25/08/2014	Vencimento 25/07/2014	Vencimento 25/06/2014
R\$ 529,60 Pago 18/11	R\$ 529,60 Pago 20/10	R\$ 529,60 Pago 23/09	R\$ 688,79 Pago 21/08	R\$ 688,79 Pago 22/07	R\$ 688,79 Pago 23/06
Vencimento 25/12/2014	Agência/Código cedente 0084-1 / 179253-9	Nosso número 5990146	Número do documento 5990146		
(=) Valor do Documento 529,60	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	

Sacado

CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

Código 5990146

RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Autenticação mecânica



0033-7

03399.17924 53900.000059 99014.601043 4 62880000052960

Local de pagamento SANTANDER - BOLETOS				Vencimento 25/12/2014	
Cedente CLINIPAM OPERADORA 76.882.612/0001-17				Agência/Código cedente 0084-1 / 179253-9	
Data do documento 12/12/2014	N. do documento 5990146	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do processamento 12/12/2014	Nosso número 5990146
N. da Conta / Respons. CIP CIP	Carteira	Moeda REAL			(=) valor do documento 529,60
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Juros ao dia : R\$ 0,17 Multa : R\$ 10,59				Plano: HOSPITALAR EMPRESARIAL (55)	
				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	

ANS nº 34078-2

Sacado

CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
RUA SILVESTRE JAREK S/N - CENTRO

83535000 - CAMPO MAGRO - PR

Sacador / Avalista:

Código de baixa



Autenticação mecânica / Ficha de compensação

FATURA PLANO EMPRESA - 17391722
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
VENCIMENTO : 25/12/2014

Matricula	Usuario	Plano	Tipo do usuario	Nascimento	Idade	Inclusao	Valor	

LOCACAO: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL								
29925749	CINTIA KUDLAWIEC	110-9	Titular	04/06/1979	35	25/04/2012	171,08	
				Total da familia:			171,08	
30124218	CIRLENE ANDREICZUK	110-9	Titular	26/01/1970	44	01/03/2013	232,42	
				Total da familia:			232,42	
29925754	ROBERTO DE PAULA	110-7	Titular	22/09/1971	43	25/04/2012	126,10	
				Total da familia:			126,10	
Titulares :		3	Dependentes:		0	Agregados :		0
Total:		529,60	Total:		0,00	Total:		0,00
Total geral da locacao:							529,60	

TOTALIZACAO POR PLANO

Plano	Titulares		Dependentes		Agregados		Total	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor

110-7 - HOSPITALAR EMPRESARIAL	1	126,10	0	0,00	0	0,00	1	126,10
110-9 - MATER EMPRESARIAL	2	403,50	0	0,00	0	0,00	2	403,50

	3	529,60	0	0,00	0	0,00	3	529,60

TOTALIZACAO POR PLANO

Plano	Titulares		Dependentes		Agregados		Total	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor

110-7 - HOSPITALAR EMPRESARIAL	1	126,10	0	0,00	0	0,00	1	126,10
110-9 - MATER EMPRESARIAL	2	403,50	0	0,00	0	0,00	2	403,50

	3	529,60	0	0,00	0	0,00	3	529,60

TOTAL DE MENSALIDADES	529,60
TOTAL DE DESPESAS	0,00
TOTAL DE ADESOES	0,00
IMPOSTO DE RENDA	0,00
ISS	0,00
TOTAL GERAL	529,60



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	53900000059	99014601043	4	62880000052960

Data do Vencimento:	25/12/2014
Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	529,60

Data de Débito:	16/12/2014
Data da Operação:	16/12/2014
Código da Operação:	00113867
Chave de Segurança:	0TZH51A3RGEGUX4N

CPFs Autorizadores:
869.488.229-91
462.293.539-20

Operação realizada com sucesso.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

[RETORNAR](#)[DOWNLOAD](#)