

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: 01/04/2022

Nº do empenho : 71/22

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: 152.000,00

Suplementações: 0,00

Anulações: 0,00

Total (A) : 152.000,00

Empenhos anteriores : 19.669,67

Valor do empenho : 3.894,79

Valor Anulado: 0,00

Total (B) : 23.564,46

Saldo (A - B) : 128.435,54

Credor: 504 UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS

Endereço: Avenida AFFONSO PENNA, 297

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

Banco:

Cidade: Curitiba

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: PR

Fone: 413602141

Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE MENSALIDADE PLANO DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 3.894,79

Quantia empenhada a importância de 3.894,79 (três mil oitocentos e noventa e quatro reais e setenta e nove 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: 04/04/2022

Nº da Liquidação: 77/22

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
Nº Docto. Fiscal: 16321743
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

Número do empenho : 71/22
Valor do empenho : 3.894,79
Valor Anulado: 0,00
Total (A): 3.894,79

Liquidações Anteriores: 0,00
Valor da liquidação: 3.894,79
Valor Anulado: 0,00
Total (B): 3.894,79
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 : 3.894,79

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 3.894,79 (três mil oitocentos e noventa e quatro reais e setenta e nove centavos)

Fundamento legal :

Data :

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

Número :

Data :

Contrato :

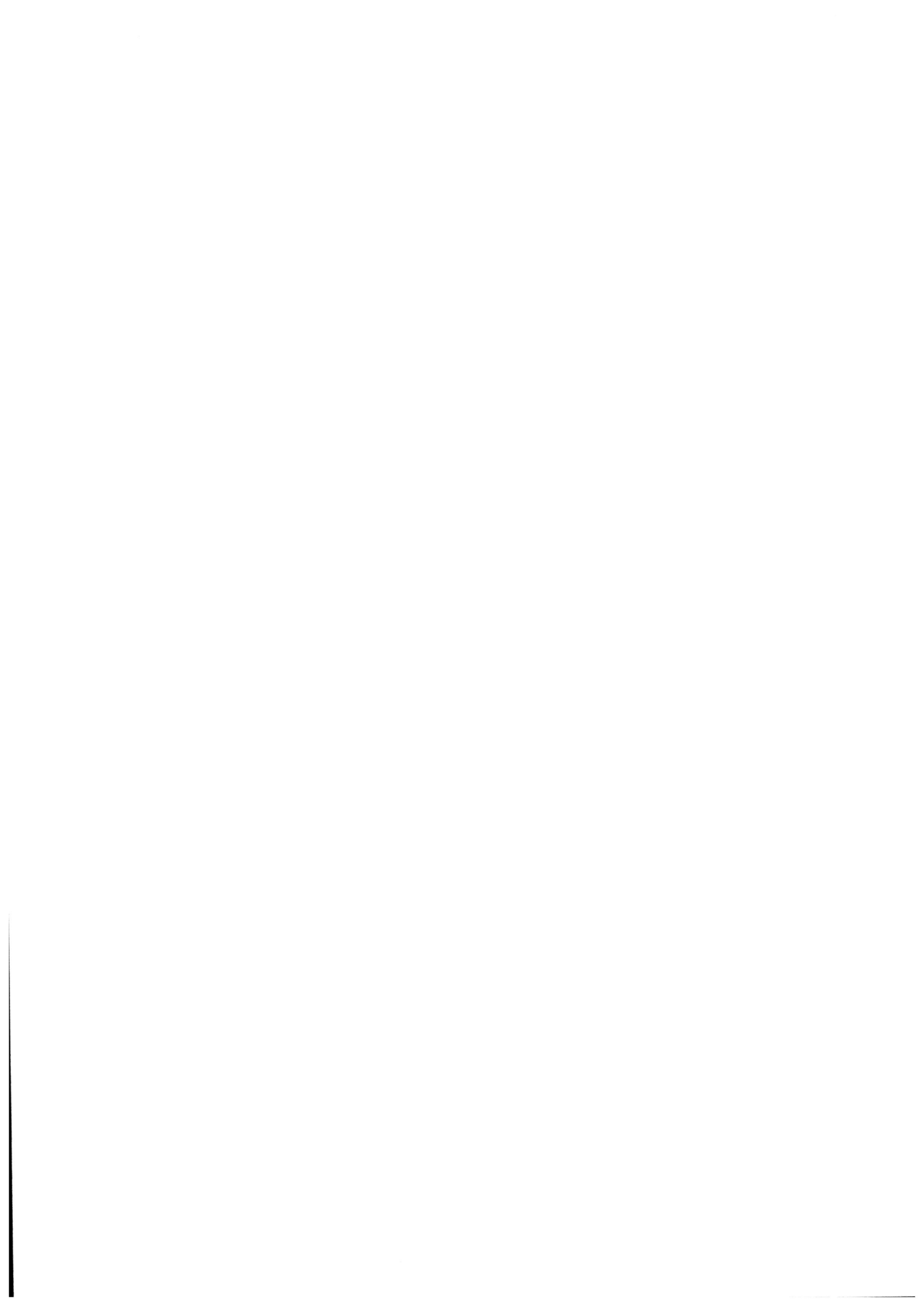
Data :

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

Responsável

Data : 04/04/2022


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR
JOSNEI DE JESUS ROSA
PRESIDENTE



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: 08/04/2022

N. da Ordem : 87/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano:

Vencimento : 01/04/2022

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 : 71
Valor do empenho : 3.894,79
Valor anulado : 0,00
Total (A) : 3.894,79

Pagamentos anteriores : 0,00
Valor da ordem : 3.894,79
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 3.894,79
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:

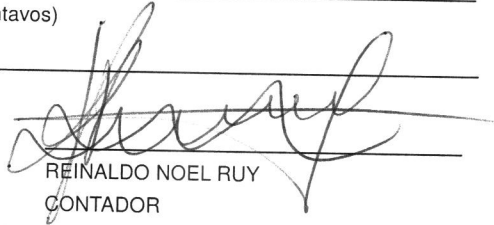
PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE MENSALIDADE PLANO DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 3.894,79

Fica autorizado o pagamento de 3.894,79 (três mil oitocentos e noventa e quatro reais e setenta e nove centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 08/04/2022.



REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquidado a pagar : 3.894,79

Recursos:

Conta Banco

49701 CONTA MOVIMENTO - 7-3

Núm.Docto.

Valor

98076050

3.894,79

Ordem de pagamento : Em 08/04/2022 pague-se a importância acima processada



JOSNEI DE JESUS ROSA
PRESIDENTE

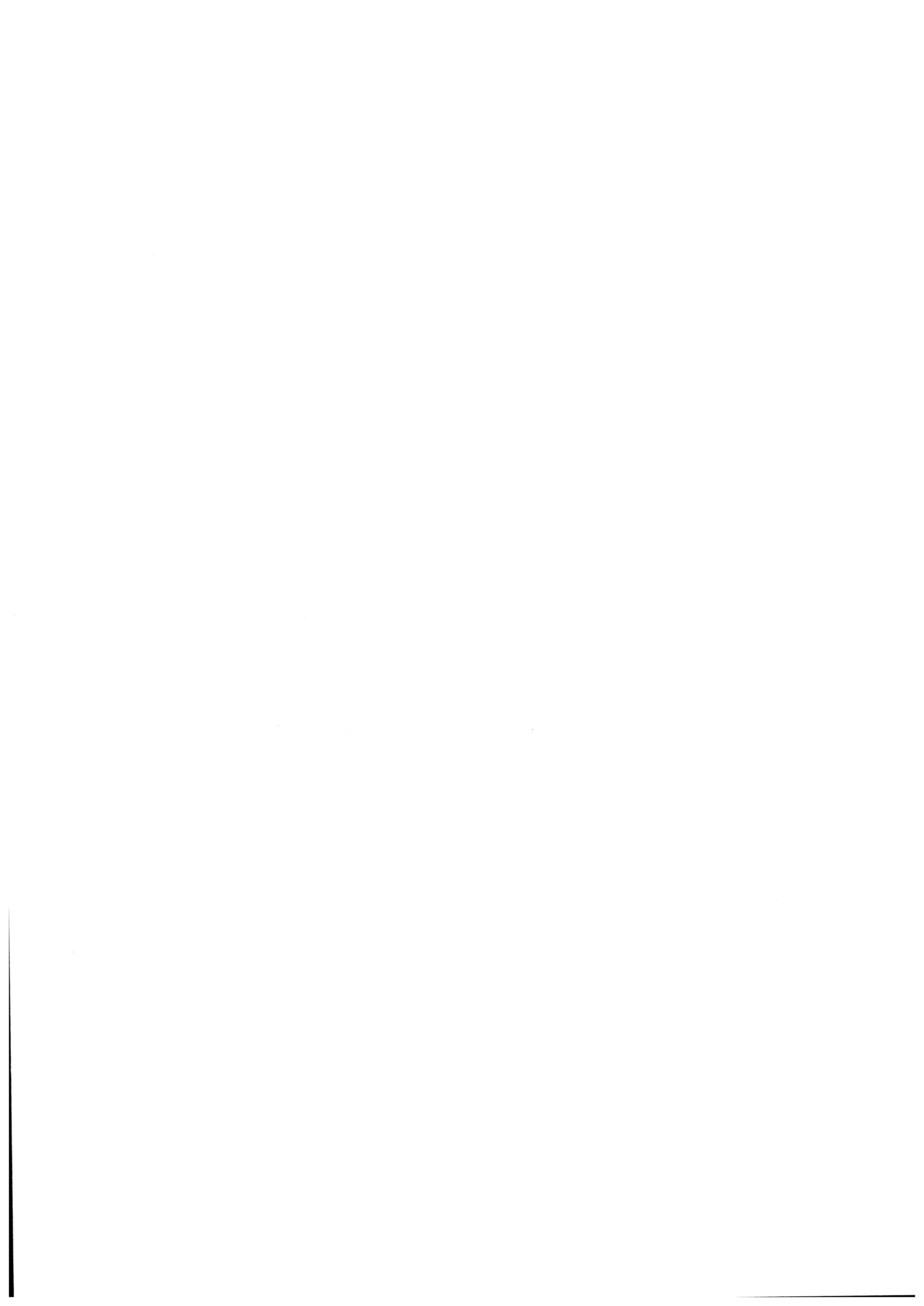
Recibo : Em 08/04/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

RATRON BEENO ERDEMAN

CONTROLE INTERNO





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº. 16344770, Série: A, emitido em 04/04/2022, conversão em 04/04/2022

Número da Nota
16438162
Data e Hora de Emissão
04/04/2022 00:00:00
Código de Verificação
U5276504

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\$ 6.710,32
PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS COOPERADOS LOCAL R\$ 230,94
PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS REDE CREDENCIADA R\$ 248,32

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\$ 230,94

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 7.189,58

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$7.189,58

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
5.638,79	1.550,79	4,00	62,03	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

[IMPRIMIR](#) [FECHAR](#)

::Comprovantes



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Comprovante de Pagamento de Boletto via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	03399.51774 79010.001190 50622.501018 7 89660000718958
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:	25/04/2022
Data de Débito:	08/04/2022
Parcelas Pagas:	001
Total de Parcelas:	000
Valor Nominal(R\$):	7.189,58
	- - -

08/04/22, 08:51

GovConta CAIXA

IMPRIMIR FECHAR

IOF:	0,00
Multa:	0,00
Desconto:	0,00
Abatimento:	0,00
Valor Calculado:	7.189,58
Valor Pago:	7.189,58
Data/Hora da Operação:	08/04/2022-8:49
Código da Operação:	0098076050
Chave de Segurança:	S0ERFHHPHY0M5W8W
CPFs que já Autorizaram:	014.468.179-03 027.136.079-81

Operação realizada com sucesso.

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: 08/04/2022

Número D. E. : 20/22

Processo :

Origem : 40153 - UNIMED

Órgão: -

Unidade: -

Fonte de Recursos: 0094 - consignação

Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial : 0,00

10.160,22

Pagamentos anteriores : 10.160,22

Valor da D. E. : 3.294,79

Valor Anulado: 0,00

Total (A) : 10.160,22

Total (B) : 13.455,01

Saldo (A - B) : -3.294,79

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 :

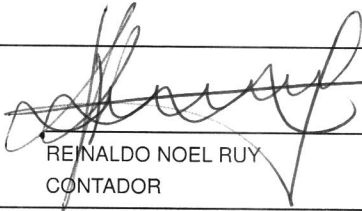
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).

Responsável

Data: 08/04/2022

Fica autorizado o pagamento de 3.294,79 (três mil duzentos e noventa e quatro reais e setenta e nove centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 08/04/2022.


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Descontos:

Total de descontos:

0,00

Líquido a pagar :

3.294,79

Recursos:

Conta Banco

49701 CONTA MOVIMENTO

Num. Documento

FE2BS2G

Valor

3.294,79

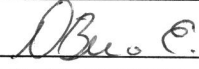
Ordem de pagamento: Em 08/04/2022 pague-se a importância acima processada


JOSNEI DE JESUS ROSA
PRESIDENTE

Recibo: Em 08/04/2022 recebi(emos) a importância acima processada.

Credor

Certifico haver pago a importância acima.


ARATRON BEENO ERDEMAN
CONTROLE INTERNO