

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: 16/01/2025
 Número D. E.: 1/25
 Processo :

Origem : 22553 - 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. :	4.711,84
		Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	0,00	Total (B) :	4.711,84
		Saldo (A - B) :	-4.711,84

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

Especificação :
 PLANO DE SAUDE PARTE SERVIDORERS

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :
 Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado). Responsável Data: 16/01/2025

Fica autorizado o pagamento de 4.711,84 (quatro mil setecentos e onze reais e oitenta e quatro centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 16/01/2025.
 REINALDO NOEL RUY
 CONTADOR

Descontos:
 Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 4.711,84

Recursos:	Num. Documento	Valor
Conta Banco	0160000787	4.711,84
49701 CONTA MOVIMENTO		

Ordem de pagamento: Em 16/01/2025 pague-se a importância acima processada
 RONES ORLANDO RIBAS MACHADO
 PRESIDENTE

Recibo: Em 16/01/2025 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: 02/01/2025
Nº do empenho : 1/25
Ordinário
Processo :

Órgão: 01 - LEGISLATIVO
Unidade: 01.01 - CAMARA MUNICIPAL
Funcional: 01.031.1001 - Ações Legislativas
Projeto/Atividade: 2.001 - Manutenção do Legislativo
Elemento: 3.3.90.39.50.99.00.00.1001 - DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, OD
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000012

Dotação Inicial:	414.000,00	Empenhos anteriores :	0,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	12.410,98
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	414.000,00	Total (B) :	12.410,98
		Saldo (A - B) :	401.589,02

Credor: 504 UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS UF: PR
Endereço: Avenida AFFONSO PENNA, 297 Cidade: Curitiba
C.N.P.J.: 75.055.772/0001-20 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone: 413602141
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1
IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA AO ACIMA PARA PAGAMENTO DE MENSALIDADE PLANO DE SAUDE SERVIDORES DO LEGISLATIVO.
Fonte de recursos : Ordinário
Fica empenhada a importância de 12.410,98 (doze mil quatrocentos e dez reais e noventa e oito centavos)

Fundamento legal :
Modal. licitação : Pregão Presencial
Contrato : 1/2024
Número : 1/2021
Data :
Data : 19/11/2021
Data : 04/11/2024
Encarregado do serviço Credor RONES ORLANDO RIBAS MACHADO 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: 02/01/2025
Nº da Liquidação: 1/25
Ordinário
Processo :

Órgão: 01
Unidade: 01.01
Funcional: 01.031.1001
Projeto/Atividade: 2.001
Elemento: 3.3.90.39.50.99.00.00.1001
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000012
Nº Docto. Fiscal: 20758812
Tipo Docto. Fiscal: Nota Fiscal

- LEGISLATIVO
- CAMARA MUNICIPAL
- Ações Legislativas
- Manutenção do Legislativo
- DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, OD

Número do empenho :	1/25	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	12.410,98	Valor da liquidação:	12.410,98
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	12.410,98	Total (B):	12.410,98
		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.:

Especificação: 1
IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA AO ACIMA PARA PAGAMENTO DE MENSALIDADE PLANO DE SAUDE SERVIDORES DO LEGISLATIVO.

Fonte de recursos: Ordinário	Total geral :	12.410,98
------------------------------	---------------	-----------

Liquidação:
Fica liquidada a importância de 12.410,98 (doze mil quatrocentos e dez reais e noventa e oito centavos)

Fundamento legal :
Modal. licitação : Pregão Presencial
Contrato : 1/2024
Número : 19
Data : 19/11/2021
Data : 04/11/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)
Responsável
Data : 02/01/2025

REINALDO NOEL RUY
CONTADOR
RONES ORLANDO RIBAS MACHADO
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: 16/01/2025
 N. da Ordem : 1/25
 Total
 Processo :
 Nº AF/Ano:
 Vencimento : 02/01/2025

Órgão:	01	- LEGISLATIVO
Unidade:	01.01	- CAMARA MUNICIPAL
Funcional:	01.031.1001	- Ações Legislativas
Projeto/Atividade:	2.001	- Manutenção do Legislativo
Elemento:	3.3.90.39.50.99.00.00.1001	- DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, OD
Cód. Detalham.:	0	- Recursos do Tesouro (Descentralizados)
Recurso:	1001	- Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Número do empenho :	1	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	12.410,98	Valor da ordem :	12.410,98
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	12.410,98	Total (B) :	12.410,98
		Saldo (A - B) :	0,00

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

Especificação:
 IMPORTÂNCIA QUE SE EMPENHA AO ACIMA PARA PAGAMENTO DE MENSALIDADE PLANO DE SAUDE SERVIDORES DO LEGISLATIVO.

Fonte de recursos : Ordinário	Total geral :	12.410,98
Fica autorizado o pagamento de 12.410,98 (doze mil quatrocentos e dez reais e noventa e oito centavos)		
Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 16/01/2025.		
	REINALDO NOEL RUY	CONTADOR

Descontos:			
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar : 12.410,98

Recursos:	Núm.Docto.	Valor
Conta Banco	016000787	12.410,98
49701 CONTA MOVIMENTO - 7-3		

Ordem de pagamento : Em 16/01/2025 pague-se a importância acima processada

RONES ORLANDO RIBAS MACHADO
 PRESIDENTE

Recibo : Em 16/01/2025 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº. 20669883, Série: A, emitido em 02/01/2025, conversão
em 02/01/2025

Número da Nota
20758812
Data e Hora de Emissão
02/01/2025 00:00:00
Código de Verificação
56EDRE0L

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:** AERDEMAN@GMAIL.COM

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MENSALIDADE - AMBULATORIAL + HOSPITALAR C/ OBSTETRICIA	R\$ 16.194,91
PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS COOPERADOS LOCAL	R\$ 457,73
PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS REDE CREDENCIADA	R\$ 352,07
PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS NAO COOPERADOS	R\$ 97,61
PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS SERVIÇOS PROPRIOS	R\$ 20,50

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\$ 457,73

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 17.122,82

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$17.122,82

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
12.032,21	5.090,61	4,00	203,62	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	01.645.691/0001-43
Nome:	CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito:	4538 006 00000007-3

Representação numérica do código de barras:	03399.51774 79010.001661 51113.201019 9 99720001712282
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVAD
Nome/Razão Social:	UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVAD
CPF/CNPJ:	75.055.772/0001-20
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
CPF/CNPJ:	01.645.691/0001-43
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
CPF/CNPJ:	01.645.691/0001-43

Data do Vencimento:	25/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	16/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	17.122,82
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	17.122,82
Valor Pago (R\$):	17.122,82

Data/hora da operação:	16/01/2025 13:01:41
------------------------	---------------------

Código da operação:	016000787
Chave de segurança:	AJ90RV7YLGVRE71S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104