



ESTADO PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL CAMPO MAGRO
Nota de Despesa Extra
C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
Município: CAMPO MAGRO

Número D. E. : 15
Data : 20/02/2026

Órgão:

Classificação: UNIMED

Valor: 8.768,63

Recurso : 00094000949499000018690000 Valor: 8.768,63

Valor da D.E.: 8.768,63
Valor Anulado: 0,00
Total : 8.768,63

Credor: UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS

Inscr. Est.

CNPJ.: 75.055.772/0001-20

Endereço: AFFONSO PENNA -

Cidade: Curitiba não usar - PR

Bairro: TARUMA

CEP: 82530280

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação: COBRANÇA INDEVIDA PLANO DE SAÚDE PARTE SERVIDOR.

Liquidação:

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

Responsável

Data: 20/02/2026

Fica autorizado o pagamento de R\$ 8.768,63

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/02/2026

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 8.768,63

Recursos: 0009400094949900001869 Valor : 8.768,63
0000

Banco Baixa: Caixa Econômica Federal

Conta Baixa : 7 - 3

Valor : 8.768,63

Ordem de pagamento: Em 20/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em ____/____/____ recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

RONES ORLANDO
RIBAS
MACHADO:02465
810936

Assinado de forma digital
por RONES ORLANDO
RIBAS
MACHADO:02465810936
Dados: 2026.03.16
11:02:09 -03'00'



CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DO PARANÁ

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

Página: 1 / 1
Data: 11/02/2026
Usuário: Thiago011

Data do Empenho: 02/02/2026
Nº do Empenho: 31/2026
ORDINARIO

Órgão:	01.000	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Unidade:	01.001	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Funcional:	1.31.1001	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Projeto/Atividade:	2001	MANUT. DAS ATIVIDADES DO LEGISLATIVO MUNICIPAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.50.99.00.00	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, OD
Recurso:	00001/00001.	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	452.500,00	Empenhos anteriores:	22.195,95
Valor Dotação Atualizada:	452.500,00	Valor do empenho:	16.164,51
Total (A):	452.500,00	Valor complemento:	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	38.360,46
		Total (A - B):	414.139,54

Credor: UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS
CPF/CNPJ: 75.055.772/0001-20 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (41) 3602-141
Endereço: AFFONSO PENNA - Cidade: Curitiba não usar UF: PR
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA AO ACIMA PARA PAGAMENTO DE MENSALIDADE DE PLANO DE SAÚDE DOS SERVIDORES DO LEGISLATIVO

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 16.164,51

Fundamento legal:	Lei 10520/02 Art.37 XXI	Número Licitação:	1/2021		
Modal. Licitação:	Pregão presencial	Número Processo:	19/2021	Data homologação:	19/11/2021
		Número Contrato:	4/2021	Data contrato:	22/11/2021
		Número Aditivo/Apost.:	3	Data Aditivo/Apost.:	04/11/2024

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) Data: 02/02/2026

RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:0246
5810936

Assinado de forma
digital por RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:02465810936
Dados: 2026.02.11
09:08:29 -03'00'

Responsável



CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DO PARANÁ

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

Município: CAMPO MAGRO

Página: 1 / 1

Data: 11/02/2026

Usuário: Thiago011

Data da Liquidação: 02/02/2026

Nº da Liquidação: 33/2026

Nº do Empenho: 31/2026

ORDINARIO

Vencimento: 02/02/2026

Órgão:	01.000	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Unidade:	01.001	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Funcional:	1.31.1001	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Projeto/Atividade:	2001	MANUT. DAS ATIVIDADES DO LEGISLATIVO MUNICIPAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.50.99.00.00	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, OD
Recurso:	00001/00001.	RECURSOS DO TESOUREO (DESCENTRALIZADOS)

Número do empenho:	31/2026	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	16.164,51	Valor liquidado:	16.164,51
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	16.164,51	Total (B):	16.164,51
		Total (A - B):	0,00

Credor: UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS

CPF/CNPJ: 75.055.772/0001-20

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (41) 3602-141

Endereço: AFFONSO PENNA -

Cidade:

Curitiba não usar

UF: PR

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

PELA DESPESA EMPENHADA AO ACIMA PARA PAGAMENTO DE MENSALIDADE DE PLANO DE SAÚDE DOS SERVIDORES DO LEGISLATIVO

Fonte de Recurso: Ordinário	Valor geral: 16.164,51
-----------------------------	------------------------

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	16.164,51
---------------------	------	------------------	-----------

Fundamento legal:

Número Processo: 19/2021

Data:

Modal. litação: Pregão presencial

Número Licitação: 1/2021

Data:

Contrato: 4/2021

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 02/02/2026

RONES ORLANDO
RIBAS
MACHADO:02465
810936

Assinado de forma digital
por RONES ORLANDO
RIBAS
MACHADO:02465810936
Dados: 2026.02.11
09:08:46 -03'00'

Responsável



ESTADO DO PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Página: 1/1
Usuário: Thiago011

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

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

Município: Campo Magro

Data da Ordem: 20/02/2026
N. da Ordem: 57/2026

Órgão:	01.000	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Unidade:	01.001	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Funcional:	1.31.2001	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Projeto/Atividade:	2.001	MANUT. DAS ATIVIDADES DO LEGISLATIVO MUNICIPAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.50.99.00.00	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, OD
Recurso:	00001/00001.01.07.00.00.1.501.0000	RECURSOS DO TESOUREO (DESCENTRALIZADOS)

Número do empenho:	31/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	16.164,51	Valor da ordem:	16.164,51
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	16.164,51	Total (B):	16.164,51
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS

CNPJ.: 75.055.772/0001-20

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: AFFONSO PENNA -

CEP.: 82530-280

Cidade: CURITIBA NÃO USAR - PR

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA AO ACIMA PARA PAGAMENTO DE MENSALIDADE DE PLANO DE SAÚDE DOS SERVIDORES DO LEGISLATIVO

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral.: 16.164,51

Fica autorizado o pagamento de R\$: 16.164,51

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/02/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Liquido a pagar: 16.164,51

Recursos: 0000100001010700001501 Valor: 16.164,51
0000

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal

Conta Baixa:

7 - 3

Nº Docto: 60423426511

Ordem de pagamento: Em 20/02/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 20/02/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:0246
5810936

Assinado de forma digital
por RONES ORLANDO
RIBAS
MACHADO:02465810936
Dados: 2026.03.16
11:02:22 -03'00'



Chave de Acesso da NFS-e

41069022275055772000120000000014086126025613052139

Número da NFS-e
140861Competência da NFS-e
02/02/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
03/02/2026 13:35:11Número da DPS
22457751Série da DPS
1Data e Hora da emissão da DPS
02/02/2026 00:00:00A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 75.055.772/0001-20	Inscrição Municipal 2239303	Telefone -
Nome / Nome Empresarial UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS		E-mail -	
Endereço AV. AFFONSO PENNA, 000297, Tarumã		Município Curitiba - PR	CEP 82530-280
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 01.645.691/0001-43	Inscrição Municipal -	Telefone (41) 3677-1253
Nome / Nome Empresarial CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL		E-mail camaralicitacao2024@gmail.com	
Endereço RUA SILVESTRE JAREK, s/n, SN, CENTRO		Município Campo Magro - PR	CEP 83535-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.23.01 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Curitiba - PR	País da Prestação -
Descrição do Serviço MENSALIDADE - AMBULATORIAL+HOSPITALAR C/OBSTETRICIA R\$ 24.082,33 PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS COOPERADOS LOCAL R\$ 272,83 PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS REDE CREDENCIADA R\$ 501,83 PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS NAO COOPERADOS R\$ 18,53 INSCRICOES R\$ 57,62			

% Dedução Base Calculo do ISS para 02/2026 é 74,62% , conforme Processo nº 01-141282/2010 da Prefeitura Municipal de Curitiba

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Curitiba - PR	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão de Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 24.933,14	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções R\$ 0,00	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 24.933,14	Alíquota Aplicada 4,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 997,33
TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos -	
PIS Devido R\$ 0,00	COFINS Devido R\$ 0,00	Retenção do PIS/COFINS/CSLL Não Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 24.933,14	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 0,00	PIS/COFINS Devidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 24.933,14
TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais R\$ 0,00	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 109101000

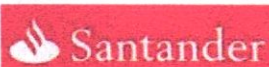


Recibo do Pagador

Beneficiário UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS CNPJ: 75.055.772/0001-20			Agência/Código Beneficiário 3972-517779-0	Vencimento 25/02/2026
Pagador CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL			Número do Documento 52519309	Nosso Número 100018596691-3
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 24.933,14	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Competência: 02/2026				
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 79010.001851 96691.301012 9 13680002493314

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação				Vencimento 25/02/2026	
Beneficiário UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS CNPJ: 75.055.772/0001-20				Agência/Código Beneficiário 3972-517779-0	
Data Documento 02/02/2026	Número do Documento 52519309	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 05/02/2026	Nosso Número 100018596691-3
	Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 24.933,14
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 25/02/2026					(-) 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

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.51774 79010.001851 96691.301012 9 13680002493314

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: UNIMED CURITIBA SOC COOP DE MEDICOS

Nome/Razão Social: UNIMED CURITIBA SOC COOP DE MEDICOS

CPF/CNPJ: 75.055.772/0001-20

Nome/Razão Social: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

CPF/CNPJ: 01.645.691/0001-43

Nome/Razão Social: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

CPF/CNPJ: 01.645.691/0001-43

Conta de débito: 04538 | 3703 | 000575273834-9

Data de Vencimento: 25/02/2026

Data de Efetivação / Agendamento: 20/02/2026

Valor Nominal do Boleto: R\$ 24.933,14

Juros (R\$): R\$ 0,00

IOF (R\$): R\$ 0,00

Multa (R\$): R\$ 0,00

Desconto (R\$): R\$ 0,00

Abatimento (R\$): R\$ 0,00

Valor Calculado (R\$): R\$ 24.933,14

Valor a Pagar (R\$): R\$ 24.933,14

Data/hora da operação: 20/02/2026 - 13:07:32

Código da Operação: 60423426511

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492