



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. : 47
Data : 06/05/2026

Órgão:

Classificação: UNIMED

Valor: 9.626,13

Recurso : 00094000949499000018690000 Valor: 9.626,13

Valor da D.E.: 9.626,13

Valor Anulado: 0,00

Total : 9.626,13

Credor: UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS

Inscr. Est.

CNPJ.: 75.055.772/0001-20

Endereço: AFFONSO PENNA -

Cidade: Curitiba - 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: 06/05/2026

Fica autorizado o pagamento de R\$ 9.626,13

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 06/05/2026

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 9.626,13

Recursos: 0009400094949900001869 Valor : 9.626,13
0000

Banco Baixa: Caixa Econômica Federal

Conta Baixa : 7 - 3

Valor : 9.626,13

Ordem de pagamento: Em 12/05/2026 pague-se a importância acima processada.

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

Certifico haver pago a importância acima.

RONES
ORLANDO
RIBAS
MACHADO:024
65810936

Assinado de forma
digital por RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:0246581
0936
Dados: 2026.05.15
09:01:27 -03'00'



CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DO PARANÁ

Página: 1 / 1

Data: 15/05/2026

Usuário: Thiago011

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

Município: CAMPO MAGRO

Data do Empenho: 08/05/2026

Nº do Empenho: 172/2026
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:	131.263,41
Valor Dotação Atualizada:	452.500,00	Valor do empenho:	14.438,60
Total (A):	452.500,00	Valor complemento:	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	145.702,01
		Total (A - B):	306.797,99

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 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: 14.438,60

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) Data: 08/05/2026

RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:0246
5810936

Assinado de forma digital
por RONES ORLANDO
RIBAS
MACHADO:02465810936
Dados: 2026.05.15
09:01:06 -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: 15/05/2026

Usuário: Thiago011

Data da Liquidação: 08/05/2026
Nº da Liquidação: 177/2026
Nº do Empenho: 172/2026
ORDINARIO
Vencimento: 08/05/2026

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 TESOURO (DESCENTRALIZADOS)

Número do empenho:	172/2026	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	14.438,60	Valor liquidado:	14.438,60
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	14.438,60	Total (B):	14.438,60
		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 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: 14.438,60

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 14.438,60

Fundamento legal: Número Processo: 19/2021 Data:
Modal. licitação: Pregão presencial Número Licitação: 1/2021 Data:
Contrato: 4/2021 Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 08/05/2026

RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:0246
5810936

Assinado de forma digital
por RONES ORLANDO
RIBAS
MACHADO:02465810936
Dados: 2026.05.15
09:00:31 -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: 12/05/2026

N. da Ordem: 194/2026

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:	172/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	14.438,60	Valor da ordem:	14.438,60
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	0,00
Total (A):	14.438,60	Total (B):	14.438,60
		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 - 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.: 14.438,60

Fica autorizado o pagamento de R\$: 14.438,60

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 12/05/2026

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 14.438,60

Recursos: 0000100001010700001501 Valor: 14.438,60
0000
Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal Conta Baixa: 7 - 3 Nº Docto: 64639411993

Ordem de pagamento: Em 12/05/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 12/05/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

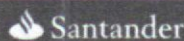
RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:0246
5810936

Assinado de forma digital
por RONES ORLANDO
RIBAS
MACHADO:02465810936
Dados: 2026.05.15
09:00:12 -03'00'

Nome Empresa: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
 Endereço Empresa: RUA SILVESTRE JAREK, 120 - CENTRO
 Cidade: CAMPO MAGRO UF: PR
 CNPJ: 01.645.691/0001-43
 Vencimento: 25/05/2026
 RPS: 000000022875605
 Contrato: 139251

Número Documento: 53107943
 CEP: 83535-000
 Data Processamento: 04/05/2026

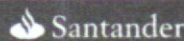
ANS - Nº 30470-1



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Vencimento	25/05/2026	Agência/Código Beneficiário	3972/517779-0	Nosso Número	100019068024-0	Número Documento	53107943
(=) Valor do Documento	24.064,73	(-) Desconto		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL						Autenticação Mecânica	



033-7

03399.51774 79010.001901 68024.001015 5 14570002406473

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento	25/05/2026
Beneficiário UNIMED CURITIBA - Sociedade Cooperativa de Médicos. CNPJ: 75.055.772/0001-20						Agência/Código Beneficiário	3972/517779-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Avalia	Data do Processamento	Nosso Número	100019068024-0	
04/05/2026	53107943		N	04/05/2026	(=) Valor do Documento	24.064,73	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento		
	101-C/REG	R\$		X	(-) Outras Deduções		
Instruções (Texto de exclusiva 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.						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL CNPJ: 01.645.691/0001-43 RUA SILVESTRE JAREK, 120 CENTRO						Código de Barra	
Pagador/Avalista 83535-000 CAMPO MAGRO - PR						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	





Chave de Acesso da NFS-e
41069022275055772000120000000055980226050466237380



Número da NFS-e 559802	Competência da NFS-e 04/05/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/05/2026 12:07:04
Número da DPS 22875605	Série da DPS 1	Data e Hora da emissão da DPS 04/05/2026 00:00:00

A 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\$ 22.757,50 PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS COOPERADOS LOCAL R\$ 530,70 PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS REDE CREDENCIADA R\$ 703,59 PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS NAO COOPERADOS R\$ 44,13 INSCRICOES R\$ 28,81			

% Dedução Base Calculo do ISS 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 da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal 41069020200016 - Redução por v...
Valor do Serviço R\$ 24.064,73	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM R\$ 18606,85
BC ISSQN R\$ 5.457,88	Alíquota Aplicada 4,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 218,32

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 24.064,73	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 24.064,73

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais R\$ 0,00	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 109101000

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.51774 79010.001901 68024.001015 5 14570002406473

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

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE COOPERATIVA

Nome/Razão Social: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE COOPERATIVA

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: 25/05/2026

Data de Efetivação / Agendamento: 12/05/2026

Valor Nominal do Boleto: R\$ 24.064,73

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\$ 24.064,73

Valor a Pagar (R\$): R\$ 24.064,73

Identificação do pagamento:

Data/hora da operação: 12/05/2026 - 15:26:30

Código da Operação: 64639411993

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