



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. : 21
Data : 03/03/2026

Órgão:

Classificação: UNIMED

Valor: 9.336,68

Recurso : 00094000949499000018690000 Valor: 9.336,68

Valor da D.E.: 9.336,68
Valor Anulado: 0,00
Total : 9.336,68

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: 03/03/2026

Fica autorizado o pagamento de R\$ 9.336,68

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 03/03/2026

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 9.336,68

Recursos: 0009400094949900001869 Valor : 9.336,68
0000

Banco Baixa: Caixa Econômica Federal

Conta Baixa : 7 - 3

Valor : 9.336,68

Ordem de pagamento: Em 06/03/2026 pague-se a importância acima processada.

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

Certifico haver pago a importância acima.

RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:0246
5810936

Assinado de forma
digital por RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:02465810936
Dados: 2026.03.18
16:04:45 -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: 18/03/2026

Usuário: Thiago011

Data do Empenho: 03/03/2026

Nº do Empenho: 70/2026

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 TESOUREO (DESCENTRALIZADOS)

Valor Dotação:	452.500,00
Valor Dotação Atualizada:	452.500,00
Total (A):	452.500,00

Empenhos anteriores:	46.509,57
Valor do empenho:	13.960,15
Valor complemento:	0,00
Valor anulado:	0,00
Total (B):	60.469,72
Total (A - B):	392.030,28

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: 13.960,15

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: 03/03/2026

RONES

ORLANDO RIBAS

MACHADO:0246

5810936

Assinado de forma
digital por RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:02465810936
Dados: 2026.03.18
16:04:25 -03'00'

Responsável



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

Página: 1 / 1

Data: 18/03/2026

Usuário: Thiago011

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

Município: CAMPO MAGRO

Data da Liquidação: 03/03/2026
Nº da Liquidação: 75/2026
Nº do Empenho: 70/2026
ORDINARIO
Vencimento: 03/03/2026

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:	70/2026	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	13.960,15	Valor liquidado:	13.960,15
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	13.960,15	Total (B):	13.960,15
		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: 13.960,15

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 13.960,15

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: 03/03/2026

RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:0246
5810936

Assinado de forma digital
por RONES ORLANDO
RIBAS
MACHADO:02465810936
Dados: 2026.03.18
16:03:57 -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: 06/03/2026

N. da Ordem: 78/2026

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 TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Número do empenho:	70/2026	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	13.960,15	Valor da ordem:	13.949,75
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Retenções:	10,40
Total (A):	13.960,15	Total (B):	13.960,15
		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.: 13.960,15

Fica autorizado o pagamento de R\$: 13.949,75

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 06/03/2026

Descontos:

I.R.R.F - Imposto de Renda Retido na Fonte Valor: 10,40

Total de Descontos: 10,40 Líquido a pagar: 13.949,75

Recursos: 0000100001010700001501 Valor: 13.949,75
0000

Banco Baixa: 104 - Caixa Econômica Federal

Conta Baixa: 7 - 3

Nº Docto: 61125530232

Ordem de pagamento: Em 06/03/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 06/03/2026 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

RONES ORLANDO

RIBAS

MACHADO:0246581

0936

Assinado de forma digital
por RONES ORLANDO RIBAS
MACHADO:02465810936
Dados: 2026.03.18 16:03:39
-03'00'



Chave de Acesso da NFS-e
41069022275055772000120000000027977926039720691757

Número da NFS-e
279779

Competência da NFS-e
02/03/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/03/2026 10:58:29

Número da DPS
22597340

Série da DPS
1

Data e Hora da emissão da DPS
02/03/2026 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
Regime de Apuração Tributária pelo SN Não optante			
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\$ 21.967,76 PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS COOPERADOS LOCAL R\$ 693,59 PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS REDE CREDENCIADA R\$ 626,18 PARTICIPACAO FINANCEIRA EVENTOS SERVIÇOS PROPRIOS R\$ 9,30			

% Dedução Base Calculo 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

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\$ 23.296,83	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM R\$ 15075,38
BC ISSQN R\$ 8.221,45	Alíquota Aplicada 4,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 328,86

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 10,40	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\$ 10,40

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 23.296,83	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 10,40	PIS/COFINS Devidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 23.286,43

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais R\$ 10,40	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 0,00
-----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 109101000

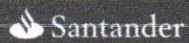
Nome Empresa: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
Endereço Empresa: RUA SILVESTRE JAREK, 120 - CENTRO
Cidade: CAMPO MAGRO UF: PR
CNPJ: 01.645.691/0001-43
Vencimento: 25/03/2026
RPS: 00000022597340
Contrato: 139251

Número Documento: 52702350

CEP: 83535-000

Data Processamento: 03/03/2026

ANS - nº 30470-1



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Vencimento	25/03/2026	Agência/Código Beneficiário	3972/517779-0	Nosso Número	100018747348-5	Numero Documento	52702350
(=) Valor do Documento	23.286,43	(-) Desconto		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL						Autenticação Mecânica	



033-7

03399.51774 79010.001877 47348.501017 4 13960002328643

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO						25/03/2026	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
UNIMED CURITIBA - Sociedade Cooperativa de Médicos. CNPJ: 75.055.772/0001-20						3972/517779-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número	
02/03/2026	52702350		N	03/03/2026		100018747348-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento	
	101-C/REG	R\$		X		23.286,43	
Instruções (Texto de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento	
<p>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.</p>						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora/Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Barra	
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL CNPJ: 01.645.691/0001-43 RUA SILVESTRE JAREK, 120 CENTRO						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
Pagador/Avallista 83535-000 CAMPO MAGRO - PR							



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.51774 79010.001877 47348.501017 4 13960002328643

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: 25/03/2026

Data de Efetivação / Agendamento: 06/03/2026

Valor Nominal do Boleto: R\$ 23.286,43

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\$ 23.286,43

Valor a Pagar (R\$): R\$ 23.286,43

Data/hora da operação: 06/03/2026 - 09:07:38

Código da Operação: 61125530232

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