ESTADO DA BAHIA

CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2018

Processo de Pagamento No. 50

Data: 21/09/2018

Nº Despesa Extra: **50**

Credor: **PME ODONTOPREV-PLANO ODONTOLÓGICO**

Valor Bruto R$	**322,92**
Valor Retido R$	**0,00**
Valor Líquido R$	**322,92**

ELEMENTO DA DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

2.1.1.1.3.10.10.00.00 - ODONTOPREV - CAMARA

Conta	Descrição	Doc.	Valor R$
9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	6405376	322,92

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA - 25/10/2018 11:38:52
Acesse em: http://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 2e6d64d4-c6a8-4146-9b8c-7c7b37a2643b

ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº: 50

ELEMENTO : 2.1.1.1.3.10.10.00.00 - ODONTOPREV - CAMARA

CREDOR(A): **PME ODONTOPREV-PLANO ODONTOLÓGICO**
ENDREÇO: **AL.TOCANTINS, 125, 15º ANDAR**
BAIRRO: **ALPHAVILLE BARUERI**
CIDADE: **SÃO PAULO - SP**
C.N.P.J.: **58.119.199/0001-51**
Insc. Est.:

NATUREZA : -
CONVÊNIO : -

CONTA : **9-0 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0**
DOCUMENTO : **64053760**
VALOR R$: **322,92**
****** trezentos e vinte e dois reais, noventa e dois centavos ******

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE PLANO ODONTOLÓGICO DOS VEREADORES E SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL, DO MÊS DE SETEMBRO-2018.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 50

AUTORIZO A DESPESA SUPRA MENCIONADA	FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA
Em : 21/09/2018	Em : 21/09/2018
ALEX ALVES VIEIRA Presidente	**GIANCARLOS SANTOS MALACARNE** Tesoureiro/1º Secretário

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA - 25/10/2018 11:38:52
Acesse em: http://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 2e6d64d4-c6a8-4146-9b8c-7c7b37a2643b

OdontoPrev

OdontoPrev S/A
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, 939
14° andar, cj. 1401 - Edifício Jatobá - Tamboré
Município: Barueri / SP - CEP: 06460-040
Contato: contasareceber@odontoprev.com.br
CNPJ: 58.119.199/0001-51
Inscr. Municipal: 4.21.005-6
Inscr. Estadual:

Fatura Nº:	**247373**
Emissão:	10/09/2018
Vencimento:	25/09/2018
Valor Total:	322,92

Dados do Sacado

Sacado: ITABELA CAMARA MUNICIPAL — Cód. Cliente: 547204
Endereço: Rua PEDRO ALVARES CABRAL ,0 - CENTRO
Município: ITABELA — Estado: BA — CEP: 45848-000
CNPJ: 16.234.544/0001-58 — Inscr. Est.: — Inscr. Munic.:

Quantidade	Discriminação	Preço Unitário	Preço Total
	Operação de Planos Odontológicos		
4	SuperiorDOC LARD P4690 D	80,73	322,92

Os pagamentos efetuados às Operadoras de plano de saúde, não estão sujeitos à retenção de IR, PIS, COFINS e CSLL por se tratar de plano de saúde odontológica conforme Solução de Consulta RFB no 35/07 - 8a Região Fiscal (Exceto os pagamentos efetuados pelos órgãos, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista e demais entidades previstas no Art. 1o da IN 480/04). Não sujeito a retenção do INSS por não se tratar de prestação de serviços mediante cessão de mão-de-obra ou empreitada conforme dispõe os artigos 145, 146 e 147 da IN MPS/SRP no 03/2005. Dispensado de emissão de Nota Fiscal para cada operação conforme artigo 8o Decreto 6.516/08 - P.M Barueri.

Para acesso e consulta a Rede Credenciada de seu plano odontológico, de forma rápida, simples e atualizada, digite www.odontoprev.com.br

(+) RETROATIVOS	(-) RETROATIVOS	SUB-TOTAL	VALOR A.I.	VALOR BRUTO	VALOR ISS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	322,92	0,00	322,92	0,00	322,92

Bradesco 237-2 **23792.37205 60002.473738 76000.854109 7 76580000032292**

Local de pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso	Vencimento: 25/09/2018
Beneficiário: ODONTOPREV S.A. CNPJ: 58.119.199/0001-51 Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, 939, 14° andar - cj. 1401 - Edifício Jatobá - Tamboré - Barueri/SP, CEP: 06460-040	Agência / Código Beneficiário

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
10/09/2018	24737376	DM	N	10/09/2018	06/00024737376-6

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	000	6	REAL			R$ 322,92

Instruções:

******** VALORES EM REAIS ********

APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%

APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,22 R$

BOLETO EM COBRANÇA REGISTRADA, CONFORME FEBRABAN - FB-015/2015.
PARA SEGUNDA VIA ATUALIZADA, SOLICITAR NO SITE DO BANCO EMISSOR.

Se você é correntista, poderá cadastrar sua fatura em Débito Automático. 547204016234544000158 8

(+) Outros Acréscimos
(-) Desconto Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ITABELA CAMARA MUNICIPAL
Rua PEDRO ALVARES CABRAL ,0 - CENTRO
ITABELA - BA - CEP: 45848-000

CNPJ/CPF 16.234.544/0001-58
IE:
IM:

Sacador / Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA - 25/10/2018 11:38:52
Acesse em: http://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 2e6d64d4-c6a8-4146-9b8c-7c7b37a2643b

OdontoPrev

Relação de Associados / Alfabética

547204-CAM VER DE ITABELA

Competência de Setembro de 2018

Data início contrato: 15/10/2011

Data: 10/09/2018

Hora: 09:36

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	09/2018	80,73
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	09/2018	80,73
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	09/2018	80,73
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	09/2018	80,73

Qtd Titular: 4 Qtd Dependente: 0 Qtd Todos: 4 Total: 322,92

Total Geral: 322,92

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA - 25/10/2018 11:38:52
Acesse em: http://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 2e6d64d4-c6a8-4146-9b8c-7c7b37a2643b

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	16.234.544/0001-58
Nome:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito:	4582 / 006 / 00000009-0

Representação numérica do código de barras:	23792.37205 60002.473738 76000.854109 7 76580000032292
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ODONTOPREV S/A
Nome/Razão Social:	ODONTOPREV S A
CPF/CNPJ:	58.119.199/0001-51
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
CPF/CNPJ:	16.234.544/0001-58
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
CPF/CNPJ:	16.234.544/0001-58

Data do Vencimento:	21/09/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	21/09/2018
Valor Nominal do Boleto:	322,92
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	322,92
Valor Pago (R$):	322,92
Identificação do Pagamento:	PAGT ODONTOPREV

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA - 25/10/2018 11:38:52
Acesse em: http://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 2e6d64d4-c6a8-4146-9b8c-7c7b37a2643b

Data/hora da operação: 21/09/2018 09:36:26

Código da operação: 64053760
Chave de segurança: W73QFT9XC1GT0ZTN

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Alex Alves Vieira
Presidente
RG: 1283505080/BA

Giancarlos Santos Malacarne
1º Secretário
RG: 0746542178/BA

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA - 25/10/2018 11:38:52
Acesse em: http://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 2e6d64d4-c6a8-4146-9b8c-7c7b37a2643b

CAIXA

Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	16.234.544/0001-58
Nome:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito:	4582 / 006 / 00000009-0

Representação numérica do código de barras:	23792.37205 60002.473738 76000.854109 7 76580000032292
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ODONTOPREV S/A
Nome/Razão Social:	ODONTOPREV S A
CPF/CNPJ:	58.119.199/0001-51
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
CPF/CNPJ:	16.234.544/0001-58
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
CPF/CNPJ:	16.234.544/0001-58

Data do Vencimento:	21/09/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	21/09/2018
Valor Nominal do Boleto:	322,92
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	322,92
Valor Pago (R$):	322,92
Identificação do Pagamento:	PAGT ODONTOPREV

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA - 25/10/2018 11:38:52
Acesse em: http://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 2e6d64d4-c6a8-4146-9b8c-7c7b37a2643b

Data/hora da operação: 21/09/2018 09:32:53

Código da operação: 28427555

ATENCÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas do Governo - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Alex Alves Vieira
Presidente
RG: 1293505080/BA

Giancarlos Santos Malacarne
1º Secretário
RG: 0746542178/BA

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA - 25/10/2018 11:38:52
Acesse em: http://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 2e6d64d4-c6a8-4146-9b8c-7c7b37a2643b