



**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

EXERCÍCIO DE 2019

**Processo de Pagamento No. 7**

**Data: 21/02/2019**

Nº Despesa Extra: 35

Credor: PME ODONTOPREV-PLANO ODONTOLÓGICO

Valor Bruto R\$	337,40
Valor Retido R\$	0,00
Valor Líquido R\$	337,40

**ELEMENTO DA DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA**

2.1.1.1.3.01.08.00.00 - ODONTOPREV - CAMARA

Conta	Descrição	Doc.	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	5223341	337,40



Documento Assinado Digitalmente por: JOALDO LIMA DA SILVA - 28/03/2019 10:36:26  
 Acesse em: <http://e.ccm.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: F7171897158b-4d7a-88ed-0b5b3191053c

**ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

**NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº: 35**

**ELEMENTO : 2.1.1.1.3.01.08.00.00 - ODONTOPREV - CAMARA**

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

**NATUREZA : 0 -**  
**CONVÊNIO : 0 -**

**CONTA : 9-0 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0**  
**DOCUMENTO : 52233410**  
**VALOR R\$ : 337,40**  
**\*\*\*\* trezentos e trinta e sete reais, quarenta centavos \*\*\*\***

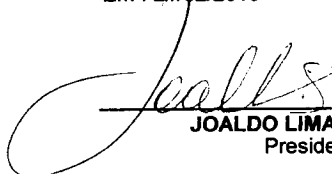
**HISTÓRICO**

PAGAMENTO DE PLANO ODONTOLÓGICO DOS VEREADORES E SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL, DO MÊS DE FEVEREIRO-2019.

**PROCESSO DE PAGAMENTO : 7**

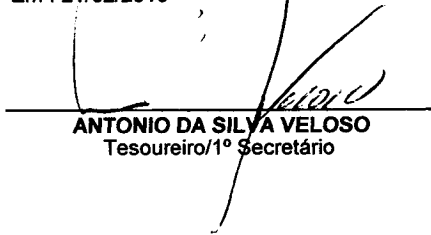
AUTORIZO A DESPESA  
SUPRA MENCIONADA

Em : 21/02/2019

  
 \_\_\_\_\_  
**JOALDO LIMA DA SILVA**  
 Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

Em : 21/02/2019

  
 \_\_\_\_\_  
**ANTONIO DA SILVA VELOSO**  
 Tesoureiro/1º Secretário



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

**Fatura Nº:** 269  
**Emissão:** 07/02/2019  
**Vencimento:** 25/02/2019  
**Valor Total:** 337,40

Documento Assinado Digitalmente por: JOALDO LIMA DA SILVA - 28/03/2019 10:36:26  
 Acesse em: <http://eicam.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: F7171897-158b-4d7a-88ed-015b3191053c

# OdontoPrev

## Dados do Sacado

Sacado: ITABELA CAMARA MUNICIPAL  
 Endereço: Rua PEDRO ALVARES CABRAL ,0 - CENTRO  
 Município: ITABELA  
 CNPJ: 16.234.544/0001-58

Cód. Cliente: 547204  
 CEP: 45848-000  
 Inscr. Munic.:

Quantidade	Discriminação	Unitário	Preço Total
4	<b>Operação de Planos Odontológicos</b> SuperiorDOC LARD P4690 D	84,35	337,40

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](http://www.odontoprev.com.br)

(+) RETROATIVOS	(-) RETROATIVOS	SUB-TOTAL	VALOR A.I.	VALOR BRUTO	VALOR ISS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	337,40	0,00	337,40	0,00	337,40



**Bradesco 237-2 23792.37205 60002.694986 38000.854109 1 78110000033740**

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					25/02/2019	
Beneficiário: ODONTOPREV S.A.				CNPJ: 58.119.199/0001-51		Agência / Código Beneficiário
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, 939, 14º andar - cj. 1401 - Edifício Jatobá - Tamboré - Barueri/SP, CEP: 06460-040						
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número	
07/02/2019	26949838	DM	N	07/02/2019	06/00026949838-4	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	000	6	REAL			R\$ 337,40
Instruções:						(+) Outros Acréscimos
***** VALORES EM REAIS *****						(-) Desconto Abatimento
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%						(-) Outras Deduções
APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,22 R\$						(+) Mora / Multa
BOLETO EM COBRANÇA REGISTRADA, CONFORME FEBRABAN - FB-015/2015.						(=) Valor Cobrado
PARA SEGUNDA VIA ATUALIZADA, SOLICITAR NO SITE DO BANCO EMISSOR.						
Se você é correntista, poderá cadastrar sua fatura em Débito Automático. 5472040162345440001588						
Pagador:			CNPJ/CPF		16.234.544/0001-58	
ITABELA CAMARA MUNICIPAL			IE:			
Rua PEDRO ALVARES CABRAL ,0 - CENTRO			IM:			
ITABELA - BA - CEP: 45848-000						
Sacador / Avalista:						Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	02/2019	84,95
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	02/2019	84,95
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	02/2019	84,95
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	02/2019	84,95
Qtd Titular:	4	Qtd Dependente: 0	Qtd Todos: 4	Total:		337,40

**Total Geral:**

**337,40**



## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23792.37205 60002.694986 38000.854109 1 78110000033740
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ODONTOPREV S/A
<b>Nome/Razão Social:</b>	ODONTOPREV S A
<b>CPF/CNPJ:</b>	58.119.199/0001-51
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.234.544/0001-58
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.234.544/0001-58

<b>Data do Vencimento:</b>	25/02/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	21/02/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	337,40
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	337,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	337,40
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PAGT ODONTOPREV FEVEREIRO



**Data/hora da operação:** 21/02/2019 12:46:31

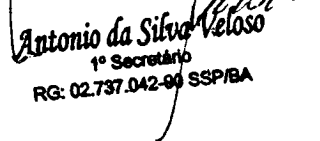
**Código da operação:** 52233410

**Chave de segurança:** U37U54U60TH2L3S5

**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

  
**Joalão Lima da Silva**  
Presidente  
RG: 06.488.584-48 SSP/BA

  
**Antonio da Silva Veloso**  
1º Secretário  
RG: 02.737.042-04 SSP/BA

Documento Assinado Digitalmente por: JOALDO LIMA DA SILVA - 28/03/2019 10:36:26  
Acesse em: <http://e.com.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: f7171897-158b-4d7a-88ed-0b5b3191053c



## Autorização de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23792.37205 60002.694986 38000.854109 1 78110000033740
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ODONTOPREV S/A
<b>Nome/Razão Social:</b>	ODONTOPREV S A
<b>CPF/CNPJ:</b>	58.119.199/0001-51
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.234.544/0001-58
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.234.544/0001-58

<b>Data do Vencimento:</b>	25/02/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	21/02/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	337,40
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	337,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	337,40
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PAGT ODONTOPREV FEVEREIRO



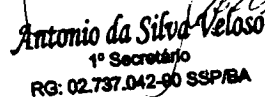
Data/hora da operação: 21/02/2019 09:18:01

Código da operação: 19056511

**ATENÇÃO:** 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

  
**Joaldo Lima da Silva**  
Presidente  
RG: 06.488.584-48 SSP/BA

  
**Antonio da Silva Veloso**  
1º Secretário  
RG: 02.737.042-90 SSP/BA