

**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

JANEIRO DE 2014

**Processo de Pagamento No. 5****Data: 23/01/2014**

Credor: PME ODONTOPREV-Plano Odontológico

Valor Bruto	<b>277,37</b>	(duzentos e setenta e sete reais, trinta e sete centavos)
-------------	---------------	---

Valor Retido	<b>0,00</b>	(zero)
--------------	-------------	--------

Valor Líquido	<b>277,37</b>	(duzentos e setenta e sete reais, trinta e sete centavos)
---------------	---------------	---

**ELEMENTO DA DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA**

2.1.1.1.3.10.10.00.00 - ODONTOPREV - CAMARA

Conta	Descrição	Doc.	Valor R\$
49113-6	Brasil 49113-6	854.685	277,37

ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

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 : 49113-6 - Brasil 49113-6

DOCUMENTO : 854.685

VALOR R\$ : 277,37

\*\*\*\* duzentos e setenta e sete reais, trinta e sete centavos \*\*\*\*

HISTÓRICO

PAGAMENTO PLANO ODONTOLÓGICO DOS VEREADORES E SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL, DO MÊS DE JANEIRO/2014.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 5


AUTORIZO A DESPESA  
SUPRA MENCIONADA

Em : 23/01/2014

  
\_\_\_\_\_  
GEDALVO OLIVEIRA MATOS  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

Em : 23/01/2014

  
\_\_\_\_\_  
PEDRO ANTONIO RIBEIRO DA SILVA  
Tesoureiro/1º Secretário



# OdontoPrev

**OdontoPrev S/A**  
 Alameda Tocantins - 125 - 15o Andar  
 Município de Barueri - SÃO PAULO  
 CEP 06455-020 - contasareceber@odontoprev.com.br  
 CNPJ 58.119.199/0001-51  
 Inscr. Municipal: 4.21.005 - 6  
 Inscr. Estadual:

<b>FATURA N°</b>	<b>945481</b>
Emissão:	13/01/2014
Vencimento:	25/01/2014
Valor Total:	277,37

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

Quantidade	Discriminação	Preço	
		Unitário	Total
1	Operação de Planos Odontológicos IntegralDOC LARD P46	25,17	25,17
4	SuperiorDOC LARD P4690 D	63,05	252,20

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 cessação 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

(+) RETROATIVOS	(-) RETROATIVOS	SUB-TOTAL	VALOR A.I.	VALOR BRUTO	VALOR I.R.	VALOR TOTAL
0,00	0,00	277,37	0,00	277,37	0,00	277,37

23/01/2014 12:24:34  
 449313937 0000  
 BANCO DO BRASILEIRO  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO BRADESCO S.A.  
 23792372056000094514810008541034505400002737  
 DATA DO PAGAMENTO 23/01/2014  
 VALOR DO PAGAMENTO 277,37  
 VALOR COBRADO 277,37

NR. AUTENTICACAO C. BAA 618 BCC 469 D00  
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
 ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



Relação de Associados / Alfabética  
547204 - CAM VER DE ITABELA  
Competência de janeiro de 2014  
Data início contrato: 15/10/2011

Data: 09/01/2014

Hora: 15:49:55

Pag: 1 / 1

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Depend	Data	Valor
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	01/2014	63,05
203995420	185163	JOSE AMARO GOMES ROSEIRA	IntegralDOC LARD P46	0	01/2014	25,17
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA CHAVES	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	01/2014	63,05
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	01/2014	63,05
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	01/2014	63,05
<b>Qtd Titular: 5</b>		<b>Qtd Dependente: 0</b>	<b>Qtd Todos: 5</b>	<b>Total:</b>		<b>277,37</b>

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Data	Valor
<b>Qtd Titular: 0</b>		<b>Qtd Dependente: 0</b>	<b>Qtd Todos: 0</b>	<b>Total:</b>	
<b>Total Geral:</b>					<b>277,37</b>

277,37

DUZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS

X.



ODONTOPREV S/A

ITABELA 23 JANEIRO 2014



ESTADO DA BAHIA  
Câmara Municipal de Itabela

CÓPIA DO CHEQUE N° 854685 EMPENHO N° \_\_\_\_\_ PROCESSO N° \_\_\_\_\_  
DO BANCO BRASIL S/A  
CONTA N° 49.113-6 RECURSO DUODECIMO  
LIZADO PARA PAGAMENTO A: ODONTOPREV S/A  
PROVENIENTE DE PROCESSO PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTARIO

ASSINATURA	VISTO
 Pedro Antonio Ribeiro da Silva 1º Secretário	 Gedalvo Oliveira Matos PRESIDENTE
TESOUREIRO (A)	PRESIDENTE (A)

277,37

DUZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS

X.

ODONTOPREV S/A

ITABELA

23

JANEIRO

2014



ESTADO DA BAHIA  
Câmara Municipal de Itabela

CÓPIA DO CHEQUE N° 854685 EMPENHO N° \_\_\_\_\_ PROCESSO N° \_\_\_\_\_

DO BANCO BRASIL S/A

CONTA N° 49.113-6 RECURSO: DUODECIMO

LIBERADO PARA PAGAMENTO A: ODONTOPREV S/A

PROVENIENTE DE PROCESSO PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTARIO

ASSINATURA

VISTO

TESOUREIRO

*Pedro Antonio Ribeiro da Silva*  
1º Secretário

PRESIDENTE

*Gedalvo Oliveira Matos*  
PRESIDENTE