

CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

MARÇO DE 2014

Processo de Pagamento No. 16

Data: 24/03/2014

Credor: PME ODONTOPREV-Plano Odontológico

Valor Bruto **277,37** (duzentos e setenta e sete reais, trinta e sete centavos)

Valor Retido **0,00** (zero)

Valor Líquido **277,37** (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 | 854.697 | 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 : **854.697**
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 MARÇO/2014.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 16

AUTORIZO A DESPESA
SUPRA MENCIONADA

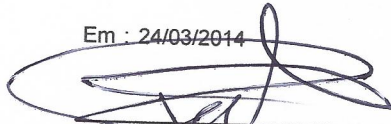
Em : 24/03/2014



GEDALVO OLIVEIRA MATOS
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

Em : 24/03/2014



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:

| | |
|------------------|---------------|
| FATURA Nº | 973265 |
| Emissão: | 10/03/2014 |
| Vencimento: | 25/03/2014 |
| Valor Total: | 277,37 |

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 | Total | | | |
| 1 | Operação de Planos Odontológicos IntegralDOC LARD P46 | 25,17 | 25,17 | | | |
| 4 | SuperiorDOC LARD P4690 D | 63,05 | 252,20 | | | |
| <p>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</p> | | | | | | |
| (+) 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 |



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

Data: 07/03/2014

Hora: 09:31:26

Pag: 1 / 1

| Nr.Odontoprev | Chapa | Nome | Plano | Depend | Data | Valor |
|-----------------------|--------|--------------------------------------|--------------------------|---------------|---------|---------------|
| 203995470 | 900609 | ALEX SANTOS CRUZ | SuperiorDOC LARD P4690 D | 0 | 03/2014 | 63,05 |
| 203995420 | 185163 | JOSE AMARO GOMES ROSEIRA | IntegralDOC LARD P46 | 0 | 03/2014 | 25,17 |
| 203995450 | 404753 | MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA CHAVES | SuperiorDOC LARD P4690 D | 0 | 03/2014 | 63,05 |
| 203995480 | 973540 | MEURI APARECIDA VERONEZ | SuperiorDOC LARD P4690 D | 0 | 03/2014 | 63,05 |
| 203995440 | 396722 | RENALDO DOS SANTOS PORTO | SuperiorDOC LARD P4690 D | 0 | 03/2014 | 63,05 |
| Qtd Titular: 5 | | Qtd Dependente: 0 | Qtd Todos: 5 | Total: | | 277,37 |

| Nr. Odontoprev | Chapa | Nome | Plano | Data | Valor |
|-----------------------|-------|--------------------------|---------------------|---------------|---------------|
| Qtd Titular: 0 | | Qtd Dependente: 0 | Qtd Todos: 0 | Total: | |
| Total Geral: | | | | | 277,37 |

24/03/2014 - BANCO DO BRASIL - 14:10:34
449313937 0264

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

.....
BANCO BRADESCO S.A.
.....

23792372056000009732365000054102900130000027737
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2014
VALOR DO DOCUMENTO 277,37
VALOR COBRADO 277,37
.....

NR. AUTENTICACAO 5.A59.7D6.EF9.AA2.CA5
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

DUZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E QUINTE E SETE CENTAVOS

X.
ODONTOPREV S/A

ITABELA 24 MARÇO 2014



ESTADO DA BAHIA
Câmara Municipal de Itabela

CÓPIA DO CHEQUE Nº. 854.697 EMPENHO Nº. _____ PROCESSO Nº. _____
DO BANCO BRASIL S/A
CONTA Nº. 49.113-6 RECURSO: DUODECIMO
UTILIZADO PARA PAGAMENTO A: ODONTOPREV S/A
PROVENIENTE DE: PROCESSO PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTARIO

| | |
|--|--|
| ASSINATURA | VISTO |
|  |  |
| TESOUREIRO (A) <u>Pedro Antonio Ribeiro da Silva</u> 1º Secretário | PRESIDENTE (A) <u>Gedalvo Oliveira Matos</u> PRESIDENTE |

