

**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

EXERCÍCIO DE 2015

Processo de Pagamento No. 30**Data: 21/05/2015**

Credor: PME ODONTOPREV-Plano Odontológico

Valor Bruto R\$	292,24
Valor Retido R\$	0,00
Valor Líquido R\$	292,24

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	0014386	292,24

486
+

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 : 9-0 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0

DOCUMENTO : 00143866

VALOR R\$: 292,24

duzentos e noventa e dois reais, vinte e quatro centavos ****

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE PLANO ODONTOLÓGICO DOS VEREADORES E SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL, DO MÊS DE MAIO/2015.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 30

AUTORIZO A DESPESA
SUPRA MENCIONADA


Em : 21/05/2015



ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

Em : 21/05/2015



CELIO MARINO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário



OdontoPrev

OdontoPrev S/A
 Av. Dr. Marcos Penteado de Ulióa Rodrigues, 939
 14° andar, cj. 1401 - Edifício Jatobá - Tamboré
 Município: Barueri / SP - CEP: 05460-040
 Contato: contasaaceber@odontoprev.com.br
 CNPJ: 58.119.199/0001-51
 Inscr. Municipal: 4.21.005-6
 Inscr. Estadual:

487

Fatura Nº: 1178882
Emissão: 07/05/2015
Vencimento: 25/05/2015
Valor Total: 292,24

Dados do Sacado

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

Estado: BA
 Inscr. Est.:

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

Quantidade	Discriminação	Preço	
		Unitário	Total
Operação de Planos Odontológicos			
1	IntegralDOC LARD P46	28,52	28,52
4	SuperiorDOC LARD P4690 D	66,43	265,72

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

(+) RETROATIVOS	(-) RETROATIVOS	SUB-TOTAL	VALOR A.I.	VALOR BRUTO	VALOR I.R.	VALOR TOTAL
0,00	0,00	292,24	0,00	292,24	0,00	292,24



Bradesco 237-2 23792.37205 60000.117881 82000.854107 8 64390000029224

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						25/05/2015	
Beneficiário: ODONTOPREV S.A.						CNPJ: 58.119.199/0001-51	
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulióa Rodrigues, 939, 14° andar - cj. 1401 - Edifício Jatobá - Tamboré - Barueri/SP, CEP: 05460-040						Agência / Código Beneficiário	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite	
07/05/2015		1178882		DM		N	
Data Processamento		Carteira		Espécie		Quantidade	
07/05/2015		6		REAL			
Valor		CIP		Uso do Banco		Carteira	
R\$ 292,24		000				6	
Instruções:						Carteira / Nosso Número	
***** VALORES EM REAIS *****						06/00001178882-5	
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%						(-) Valor Documento	
APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,19 R\$						R\$ 292,24	
Se você é correntista, poderá cadastrar sua fatura em Débito Automático. Seu código para Débito Automático: 5472040162345440001588						(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador: ITABELA CAMARA MUNICIPAL						(-) Desconto Abatimento	
Rua PEDRO ALVARES CABRAL ,0 - CENTRO						(-) Outras Deduções	
ITABELA - BA - CEP: 45848-000						(+/-) Mora / Multa	
CNPJ/CPF 16.234.544/0001-58						(-) Valor Cobrado	
IE:							
IM:							
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Relação de Associados / Alfabética

547204-CAM VER DE ITABELA

Competência de Maio de 2015

Data início contrato: 15/10/2011

Data: 07/05/2015

Hora: 14:24

Pág: 1 / 1

488
+

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor	
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	05/2015	66,43	
203995420	185163	JOSE AMARO GOMES ROSEIRA	IntegralDOC LARD	P46 0	05/2015	26,52	
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	05/2015	66,43	
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	05/2015	66,43	
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	05/2015	66,43	
Qtd Titular:	5	Qtd Dependente:	0	Qtd Todos:	5	Total:	292,24

Total 292,24

~~TCM IRCE VISTO~~

489
+

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor	
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	05/2015	66,43	
203995420	185163	JOSE AMARO GOMES ROSEIRA	IntegralDOC LARD	P46 0	05/2015	26,52	
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	05/2015	66,43	
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	05/2015	66,43	
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	05/2015	66,43	
Qtd Titular:	5	Qtd Dependente:	0	Qtd Todos:	5	Total:	292,24

Total 292,24

[Handwritten signature]
 [Stamp: RECEBIDO]

490
+**CAIXA****Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito:	4582 / 006 / 00000009-0

Representação numérica do código de barras:
23792.37205 60000.117881 82000.854107 8 64390000029224

Data do vencimento:	25/05/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	292,24
Identificação da operação:	PAGAMENTO ODONTOPREV

Data de débito:	21/05/2015
Data/hora da operação:	21/05/2015 10:54:56

Código da operação:	00143866
Chave de segurança:	YUE74TW0WVV8RJK

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

Antonio da Silva Veloso
PRESIDENTE

10734-0451001
 CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA
 Av. João José Ribeiro Carneiro
 Centro - CEP: 45.040-000
 Itabela/BA

✓
 VANEISSA C. FERREIRA
 T. 710
 CAIXA ECON. FEDERAL

Antonio da Silva Veloso
 YUE74TW0WVV8RJK

CAIXA491
+**Autorização de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito:	4582 / 006 / 00000009-0

Representação numérica do código de barras:
23792.37205 60000.117881 82000.854107 8 64390000029224

Data do vencimento:	25/05/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	292,24
Identificação da operação:	PAGAMENTO ODONTOPREV

Data de débito:	21/05/2015
Data/hora da operação:	21/05/2015 10:53:22

Código da operação:	95248428
----------------------------	----------

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

Antonio da Silva Veloso
ANTONIO DA SILVA VELOSO
PRESIDENTE

13.234.544/0001-0
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

Av. Manoel Rui do Carmo, 107
Centro - CEP: 45.000-000
Itabela - BA

[Handwritten signature]
ANTONIO DA SILVA VELOSO