

536
0

ESTADO DA BAHIA



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2015

Processo de Pagamento No. 44

Data: 21/07/2015

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	0024891	292,24

~~TCM REVISÃO~~

ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

581
0

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 : 00248919

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 JULHO/2015.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 44

AUTORIZO A DESPESA
SUPRA MENCIONADA

Em : 21/07/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

Em : 21/07/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário



OdontoPrev

OdontoPrev S/A
 Av. Dr. Marcos Penteado de Uilhôa Rodrigues, 939
 14º 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:

JEP

Fatura Nº:	7486906
Emissão:	08/07/2015
Vencimento:	25/07/2015
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

Cód. Cliente: 547204
 Estado: BA
 Inscr. Est.:
 CEP: 45848-000
 Inscr. Munic.:

Quantidade	Discriminação	Unitário	Preço	Total
Operação de Planos Odontológicos				
1	IntegralDOC LARD P46		26,52	26,52
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 60000.748693 06000.854106 1 65000000029224

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						25/07/2015	
Beneficiário: ODONTOPREV S.A.				CNPJ: 58.119.199/0001-51		Agência / Código Beneficiário	
Av. Dr. Marcos Penteado de Uilhôa 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
08/07/2015		7486906		DM	N	08/07/2015	0600007486906-P
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Valor Documentado
	000	6	REAL				292,24
Instruções:						(+/-) Outros Acréscimos	
***** VALORES EM REAIS *****						(-) Desconto Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%						(-) Outras Deduções	
APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,19 R\$						(+/-) Mora / Multa	
Se você é correntista, poderá cadastrar sua fatura em Débito Automático. Seu código para Débito Automático: 5472040162345440001588						(-) Valor Cobrado	
Pagador:				CNPJ/CPF		IM:	
ITABELA CAMARA MUNICIPAL				16.234.544/0001-58			
Rua PEDRO ALVARES CABRAL ,0 - CENTRO				IE:			
ITABELA - BA - CEP: 45848-000				IM:			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

189



Relação de Associados / Alfabética
547204-CAM VER DE ITABELA
Competência de Julho de 2015
Data início contrato: 15/10/2011

Data: 08/07/2015
Hora: 08:36
Pág: 1 / 1

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor	
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	07/2015	66,43	
203995420	185163	JOSE AMARO GOMES ROSEIRA	IntegralDOC LARD	P46 0	07/2015	26,52	
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	07/2015	66,43	
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	07/2015	66,43	
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	07/2015	66,43	
Qtd Titular:	5	Qtd Dependente:	0	Qtd Todos:	5	Total:	292,24
Total						292,24	

~~COPIA VISTA~~

540
e



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 60000.748693 06000.854106 1 65000000029224

Data do vencimento:	25/07/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	292,24
Identificação da operação:	PAGAMENTO ODONTOPREV

Data de débito:	21/07/2015
Data/hora da operação:	21/07/2015 09:08:45

Código da operação:	00248919
Chave de segurança:	JEJMOVWQE44P8SEY

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

16.234.544/0001-58
 CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA
 Av. Manoel Ribeiro Carneiro, 327
 Centro - CEP: 45.848-000
 Itabela/Bahia.

*

J41
0



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 60000.748693 06000.854106 1 65000000029224

Data do vencimento:	25/07/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	292,24
Identificação da operação:	PAGAMENTO ODONTOPREV

Data de débito:	21/07/2015
Data/hora da operação:	21/07/2015 09:05:23

Código da operação:	50890444
----------------------------	----------

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
PRESIDENTE
 16.234.544/0001-68
 CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA
 Av. Manoel Ribeiro Carneiro, 327
 Centro - CEP: 45.848-000
 Itabela/Bahia.

CE VSTK