

Jos
O



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2015

Processo de Pagamento No. 51

Data: 21/08/2015

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

ARCE VISTO

Conta	Descrição	Doc.	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	0012767	292.24

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 : 00127678
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 AGOSTO/2015.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 51

AUTORIZO A DESPESA
SUPRA MENCIONADA

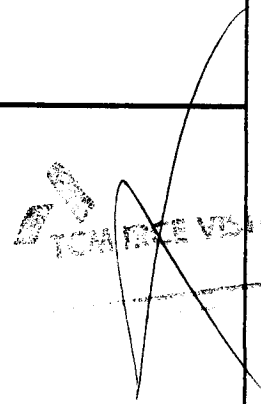
Em : 21/08/2015


ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

Em : 21/08/2015


CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário





OdontoPrev

OdontoPrev S/A
 Av. Dr. Marcos Pentead de Uihôa 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:

Fatura Nº: 7721685
Emissão: 07/08/2015
Vencimento: 25/08/2015
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	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 - 8º Regiãõ 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 60000.772164 85000.854100 7 65310000029224

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						25/08/2015	
Beneficiário: ODONTOPREV S.A.				CNPJ: 58.119.199/0001-51		Agência / Código Beneficiário	
Dr. Marcos Pentead de Uihôa Rodrigues, 939, 14º andar - cj. 1401 - Edifício Jatobá - Tamboré - Barueri/SP, CEP: 06460-040							
do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite	
07/08/2015		7721685		DM		N	
						Data Processamento	
						07/08/2015	
Uso do Banco		CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
		000	6	REAL		R\$ 292,24	
Instruções:						Carteira / Nosso Número	
***** VALORES EM REAIS *****						06/00007721685-7	
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%						(+/-) Outros Acréscimos	
APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,19 R\$						(-) Desconto Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
Se você é correntista, poderá cadastrar sua fatura em Débito Automático. Seu código para Débito Automático: 5472040162345440001588						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ITABELA CAMARA MUNICIPAL				CNPJ/CPF		16.234.544/0001-58	
Rua PEDRO ALVARES CABRAL ,0 - CENTRO				IE:			
ITABELA - BA - CEP: 45848-000				IM:			
Sacador / Avalista:							
Código de Baixa							



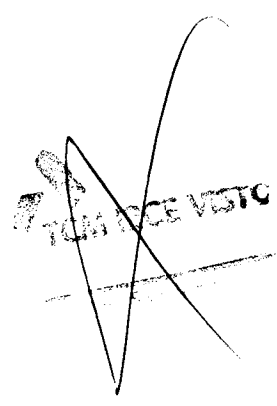
Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	08/2015	66,43
203995420	185163	JOSE AMARO GOMES ROSEIRA	IntegralDOC LARD	P46 0	08/2015	26,52
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	08/2015	66,43
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	08/2015	66,43
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	08/2015	66,43
Qtd Titular:	5	Qtd Dependente:	0	Qtd Todos:	5	Total: 292,24

Total 292,24



7/8/2015
TOM DOCE VESTO

509
0**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 60000.772164 85000.854100 7 65310000029224

Data do vencimento:	25/08/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	292,24
Identificação da operação:	PAGAMENTO ODONTOPREV

Data de débito:	21/08/2015
Data/hora da operação:	21/08/2015 09:20:47

Código da operação:	00127678
Chave de segurança:	L2YMFWA1ZZPM16XA

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

18.234.541/0001-40
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA
Av. Manoel Ribeiro Carneiro, 207
Centro - CEP: 46.800-000
Itabela - BA

509
0

5/0
0**CAIXA****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 60000.772164 85000.854100 7 65310000029224


Data do vencimento:	25/08/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	292,24
Identificação da operação:	PAGAMENTO ODONTOPREV

Data de débito:	21/08/2015
Data/hora da operação:	21/08/2015 09:18:26

Código da operação:	50510346
----------------------------	----------

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

10.234.344/0001-01

~~TERMINADO~~

CÂMERA MUNICIPAL DE PATEM
Av. Manoel Ribeiro Carneiro, 100
Centro - CEP: 48.306-000
Ribeirão Preto - SP