

ESTADO DA BAHIA



[Handwritten signature]
T. [unclear]

CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2015

Processo de Pagamento No. 66

Data: 21/10/2015

Credor: PME ODONTOPREV-Plano Odontológico

Valor Bruto R\$	317,98
Valor Retido R\$	0,00
Valor Líquido R\$	317,98

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	0004405	317,98

ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

Handwritten notes and signatures in the top right corner.

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 : 00044053
VALOR R\$: 317,98

trezentos e dezessete reais, noventa e oito centavos ****

HISTÓRICO

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

PROCESSO DE PAGAMENTO : 66

AUTORIZO A DESPESA
SUPRA MENCIONADA

Em : 21/10/2015

Handwritten signature of Antonio da Silva Veloso

ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

Em : 21/10/2015

Handwritten signature of Celio Marinho de Souza

CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário



OdontoPrev

OdontoPrev S/A
 Av. Dr. Marcos Penteado 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: 8148309
Emissão: 07/10/2015
Vencimento: 25/10/2015
Valor Total: 317,98

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		28,86	28,86
4	SuperiorDOC LARD P4690 D		72,28	289,12

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 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 143,146 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	317,98	0,00	317,98	0,00	317,98



Bradesco 237-2 23792.37205 60000.814834 09000.854100 1 65920000031798

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						25/10/2015	
Beneficiário: ODONTOPREV S.A.						CNPJ: 58.119.199/0001-51	
Av. Dr. Marcos Penteado de Uihôa Rodrigues, 939, 14º andar - cj. 1401 - Edifício Jatobá - Tamboré - Barueri/SP, CEP: 06460-040						Agência / Código Beneficiário	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite	
07/10/2015		8148309		DM		N	
Data Processamento		Carteira / Nosso Número		Espécie		Quantidade	
07/10/2015		06/00008148309-6		REAL			
Uso do Banco		CIP		Carteira		Valor	
000		000		6		R\$ 317,98	
Instruções:						(+/-) Outros Acréscimos	
***** VALORES EM REAIS *****						(-) Desconto Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%						(-) Outras Deduções	
APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,21 R\$						(+/-) 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



OdontoPrev

Relação de Associados / Alfabética

547204-CAM VER DE ITABELA

Competência de Outubro de 2015

Data início contrato: 15/10/2011

Data: 07/10/2015

Hora: 09:32

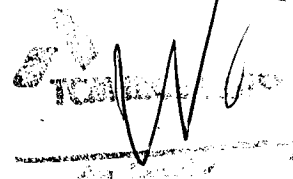
Pág: 1/1

JGT
Q

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor	
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	10/2015	72,28	
203995420	185163	JOSE AMARO GOMES ROSEIRA	IntegralDOC LARD	P46 0	10/2015	28,86	
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	10/2015	72,28	
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	10/2015	72,28	
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	10/2015	72,28	
Qtd Titular:	5	Qtd Dependente:	0	Qtd Todos:	5	Total:	317,98

Total

317,98

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 60000.814834 09000.854100 1 65920000031798

Data do vencimento:	25/10/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	317,98
Identificação da operação:	PAGAMENTO ODONTOPREV

Data de débito:	21/10/2015
Data/hora da operação:	21/10/2015 10:38:40

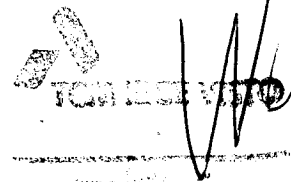
Código da operação:	00044053
Chave de segurança:	GJAHMPAP5UH8RCQ

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

CAIXA
Banco Brasileiro S.A. - CAIXA
Praça Mauacés, 100 - Centro - São Paulo - SP
CEP: 01304-900

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 60000.814834 09000.854100 1 65920000031798

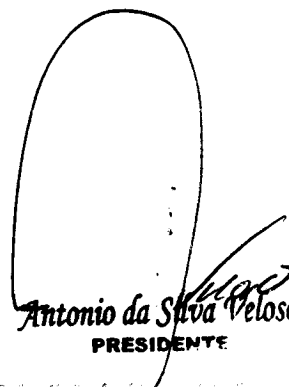
Data do vencimento:	25/10/2015
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	317,98
Identificação da operação:	PAGAMENTO ODONTOPREV

Data de débito:	21/10/2015
Data/hora da operação:	21/10/2015 10:37:07

Código da operação:	24766406
----------------------------	----------

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

CAIXA
CENTRO DE SERVIÇOS
CONTAS DO GOVERNO
CENTRO DE SERVIÇOS
CONTAS DO GOVERNO