



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2016

Processo de Pagamento No. 3

Data: 21/01/2016

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	0067441	317,98

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 : 00674415
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 JANEIRO-2016.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 3

Autorizo a despesa supra mencionada

Em: 21/01/2016


ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

Foi paga a importância autorizada

Em: 21/01/2016


CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário



OdontoPrev S/A
 Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, 939
 14° 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: 11471
Emissão: 06/01/16
Vencimento: 25/01/2016
Valor Total: 317,98

Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO
 Acesso em: http://eicm.ba.gov.br/ep/validadoc.seam Código do documento: d9c67635-e297-46eb-b625-2187174c7557

Dados do Sacado

Sacado: ITABELA CAMARA MUNICIPAL Cód. Cliente: 547204
 Endereço: Rua PEDRO ALVARES CABRAL, 0 - CENTRO CEP: 45848-000
 Município: ITABELA Estado: BA Inscr. Munic.:
 CNPJ: 16.234.544/0001-58 Inscr. Est.:

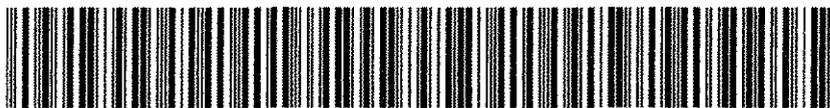
Quantidade	Discriminação	Unitário	Preço	Total
Operação de Planos Odontológicos				
1	IntegralDOC LARD P46		28,86	28,86
4	SuperiorDOC LARD P4690 D		72,28	289,12

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 - 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 à 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	317,98	0,00	317,98	0,00	317,98

Bradesco 237-2 23792.37205 60001.147614 46000.854102 1 66840000031798

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 25/01/2016	
Beneficiário: ODONTOPREV S.A. CNPJ: 58.119.199/0001-51						Agência / Código Beneficiário	
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, 939, 14º andar - cj. 1401 - Edifício Jatobá - Tamboré - Barueri/SP, CEP: 06460-040							
Data do Documento 06/01/2016		Nº do Documento 11476146		Espécie Doc. DM		Aceite N	
				Data Processamento 06/01/2016		Carteira / Nosso Número 06/00011476146-1	
Uso do Banco		CIP 000	Carteira 6	Espécie REAL	Quantidade	Valor	
						(-) Valor Documento R\$ 317,98	
Instruções: ***** VALORES EM REAIS *****						(+/-) Outros Acréscimos	
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%						(-) Desconto Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,21 R\$						(-) 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 Rua PEDRO ALVARES CABRAL, 0 - CENTRO ITABELA - BA - CEP: 45848-000				CNPJ/CPF 16.234.544/0001-58		IE: 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	01/2016	72,28	
203995420	185163	JOSE AMARO GOMES ROSEIRA	IntegralDOC LARD	P46 0	01/2016	28,86	
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	01/2016	72,28	
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	01/2016	72,28	
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	01/2016	72,28	
Qtd Titular:	5	Qtd Dependente:	0	Qtd Todos:	5	Total:	317,98
Total						317,98	



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 60001.147614 46000.854102 1 66840000031798

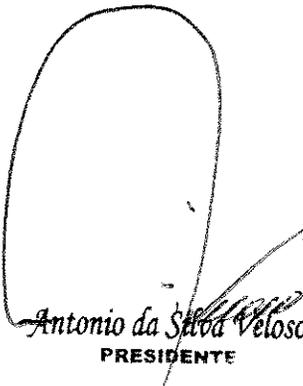
Data do vencimento:	25/01/2016
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	317,98
Identificação da operação:	PAGAMENTO ODONTOPREV

Data de débito:	21/01/2016
Data/hora da operação:	21/01/2016 11:28:27

Código da operação:	00674415
Chave de segurança:	3KXQ4ZHHVK2EYKRA

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



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 60001.147614 46000.854102 1 66840000031798

Data do vencimento:	25/01/2016
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	317,98
Identificação da operação:	PAGAMENTO ODONTOPREV

Data de débito:	21/01/2016
Data/hora da operação:	21/01/2016 11:26:44

Código da operação:	15072930
----------------------------	----------

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