



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2016

Processo de Pagamento No. 9

Data: 23/02/2016

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\$
49113-6	Brasil 49113-6	22501	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 : 49113-6 - Brasil 49113-6
DOCUMENTO : 22501
VALOR R\$: 317,98
**** trezentos e dezessete reais, noventa e oito centavos ****

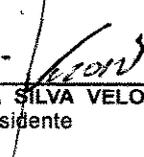
HISTÓRICO

PAGAMENTO DE PLANO ODONTOLÓGICO DOS VEREADORES E SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL, DO MÊS DE FEVEREIRO-2016.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 9

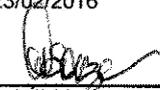
AUTORIZO A DESPESA
SUPRA MENCIONADA

Em : 23/02/2016


ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

Em : 23/02/2016


CELIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário

Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO
Acesso em: http://www.itabela.ba.gov.br/cp/validar_documento.asp?codigo_documento=57101020-6238-490-bc81-47b61008400



OdontoPrev S/A
 Av. Dr. Marcos Penteado de Uihôa Rodrigues, 939
 14° andar, cj. 1401 - Edifício Jatobá - Tamboré
 Município: Barueri / SP - CEP: 06460-040
 Contato: contasreceber@odontoprev.com.br
 CNPJ: 58.119.199/0001-51
 Inscr. Municipal: 4.21.005-6
 Inscr. Estadual:

Fatura Nº: 1184
Emissão: 10/02
Vencimento: 25/02/2016
Valor Total: 317,98



Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO
 Acesse em: http://e.triba.gov.br/epv/validadoc.seam Código do documento: 37ab162b-6238-499c-bc81-a7b61608ab0

Dados do Sacado

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

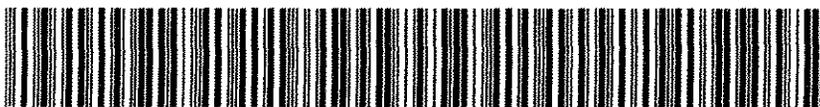
Quantidade	Discriminação	Unitário	Preço	Total
Operação de Planos Odontológicos				
1	IntegralDOC LARD P46		28,86	28,86
4	SuperiorDOC LARD P4690 D		72,28	289,12

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 - 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 60001.184278 46000.854102 4 67150000031798

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						25/02/2016	
Beneficiário: ODONTOPREV S.A.				CNPJ: 58.119.199/0001-51		Agência / Código Beneficiário	
Av. Dr. Marcos Penteado de Uihôa Rodrigues, 939, 14º andar - cj. 1401 - Edifício Jatobá - Tamboré - Barueri/SP, CEP: 06460-040							
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acéite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número		
10/02/2016	11842746	DM	N	10/02/2016	06/00011842746-9		
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor Documento	
	000	6	REAL			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



Relação de Associados / Alfabética

547204-CAM VER DE ITABELA

Competência de Fevereiro de 2016

Data início contrato: 15/10/2011

Data: 10/02/2016

Hora: 15:43

Pág: 1 / 1



Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor	
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	02/2016	72,28	
203995420	185163	JOSE AMARO GOMES ROSEIRA	IntegralDOC LARD	P46 0	02/2016	28,86	
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	02/2016	72,28	
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	02/2016	72,28	
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	02/2016	72,28	
Qtd Titular:	5	Qtd Dependente:	0	Qtd Todos:	5	Total:	317,98
Total						317,98	



A33D230957674409010
23/02/2016 10:00:26

Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO
Acesse em: <http://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 37ab162b-6238-499c-bc81-a7b61608a1b0

23/02/2016 - BANCO DO BRASIL - 10:00:28
449304493 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE ITABE
AGENCIA: 4493-8 CONTA: 49.113-6

=====

BANCO BRÁDESCO S.A.

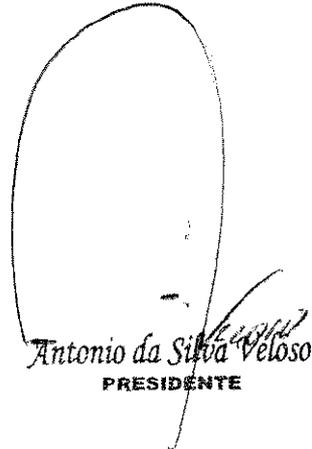
23792372056000118427846000854102467150000031798
NR. DOCUMENTO 22.501
DATA DO PAGAMENTO 25/02/2016
VALOR DO DOCUMENTO 317,98
VALOR COBRADO 317,98
=====

PAGAMENTO AGENDADO.
A quitacao efetiva desse debito dependera da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida para pagamento. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por JA007469 CELIO MARINHO DE SOUZA 23/02/2016 09:56:37
JA007466 ANTONIO DA SILVA VELOSO 23/02/2016 10:00:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA007466 ANTONIO DA SILVA VELOSO.


Antonio da Silva Veloso
PRESIDENTE



A33D230927534042016
23/02/2016 09:56:36

Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO
Acesse em: http://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 37ab162b-6238-499c-bc81-a7b61608ab0



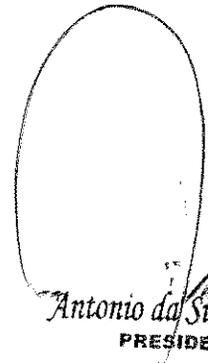
Cliente

Opção para pagamento	Débito em conta corrente	
Agência	4493-8	
Conta corrente	49113-6	CAMARA MUNICIPAL DE ITABE
Banco		BANCO BRADESCO S.A.
Código de barras digitado	23792.37205 60001.184278 46000.854102 4	67150000031798
Data pagamento		25/02/2016
Valor documento		317,98
Desc./abatimentos		0,00
Outras deduções		0,00
Juros/multa		0,00
Outros acréscimos		0,00
Valor cobrado		317,98

Transação registrada como pendência por insatisfação do contribuinte.

Pendência número: **416190761**.

Usuário: JA007469 CELIO MARINHO DE SOUZA.



Antonio da Silva Veloso
PRESIDENTE