



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2016

Processo de Pagamento No. 23

Data: 19/04/2016

Credor: PME ODONTOPREV-Plano Odontológico

Valor Bruto R\$	289,12
Valor Retido R\$	0,00
Valor Líquido R\$	289,12

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	0061753	289,12

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 : 00617534

VALOR R\$: 289,12

**** duzentos e oitenta e nove reais, doze centavos ****

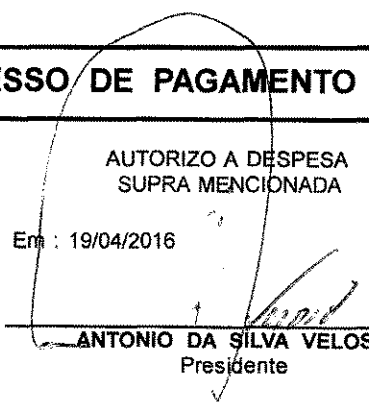
HISTÓRICO

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

PROCESSO DE PAGAMENTO : 23

AUTORIZO A DESPESA
SUPRA MENCIONADA

Em : 19/04/2016


ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

Em : 19/04/2016


CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário

Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO
Acesso em: http://eicm.ba.gov.br/app/validaDoc.seam Código do documento: e8021240-298a-42d9-9c9f-855a8783a1c0



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: 1254
Emissão: 07/04/16
Vencimento: 25/04/2016
Valor Total: 289,12



Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO
 Acesse em: http://e.fcm.ba.gov.br/eppp/validaDoc.seam Código do documento: e8021240-298a-42d9-9c9f-855a8783afco

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
 CEP: 45848-000
 Estado: BA
 Inscr. Est.:
 Inscr. Munic.:

Quantidade	Discriminação	Unitário	Preço	Total
4	Operação de Planos Odontológicos 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 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	289,12	0,00	289,12	0,00	289,12

Bradesco 237-2 23792.37205 60001.254139 77000.854107 7 67750000028912

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					25/04/2016	
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	Data Processamento	Carteira / Nosso Número	
07/04/2016	12541377	DM	N	07/04/2016	06/00012541377-5	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	000	6	REAL			R\$ 289,12
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		16.234.544/0001-58	
ITABELA CAMARA MUNICIPAL			IE:			
Rua PEDRO ALVARES CABRAL ,0 - CENTRO			IM:			
ITABELA - BA - CEP: 45848-000						
Sacador / Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Relação de Associados / Alfabética

547204-CAM VER DE ITABELA

Competência de Abril de 2016

Data início contrato: 15/10/2011

Data: 07/04/2016

Hora: 15:05

Pág: 1 / 1



Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO
Acesse em: <http://e-cnpj.br.gov.br/epp/validarDoc.aspx?CodigoDoDocumento=e8021240-298a-42d9-9c9f-855a8783afco>

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor	
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	04/2016	72,28	
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	04/2016	72,28	
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	04/2016	72,28	
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	04/2016	72,28	
Qtd Titular:	4	Qtd Dependente:	0	Qtd Todos:	4	Total:	289,12

Total

289,12



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 60001.254139 77000.854107 7 67750000028912

Data do vencimento:	25/04/2016
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	289,12
Identificação da operação:	PAGAMENTO ODONTOPREV

Data de débito:	19/04/2016
Data/hora da operação:	19/04/2016 09:38:43

Código da operação:	00617534
Chave de segurança:	U341QS8HC7N0YEQZ

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
PRÉSIDENTE
 18.734.54107-00
 CEMM - CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA
 Av. Manoel Dias de Queiroz, 527
 Centro - CEP: 49.100-000
 Itabelândia

Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO
 Acesse em: http://e.cem.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: e8021240-298a-42d9-9c9f-855a8783afco

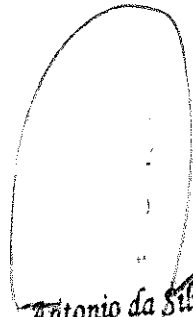
**Autorização de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito:	4582 / 006 / 00000009-0
Representação numérica do código de barras:	
23792.37205 60001.254139 77000.854107 7 67750000028912	
Data do vencimento:	25/04/2016
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	289,12
Identificação da operação:	PAGAMENTO ODONTOPREV
Data de débito:	19/04/2016
Data/hora da operação:	19/04/2016 09:36:46
Código da operação: 11040732	

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
Câmara Municipal de Itabela
Rua ... nº ...
Itabela - BA