

**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

EXERCÍCIO DE 2016

**Processo de Pagamento No. 38****Data: 20/06/2016**

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	0075403	289,12

ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA



Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Acesse em: <http://e-portal.com.ba.gov.br/epm/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento=950117f1h1f044bb90af462b9d71e1d10>

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 : 00754031

VALOR R\$ : 289,12

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

HISTÓRICO

DEPÓSITO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA, EM CONTA CORRENTE DA GENITORA, DILZA GOBIRA DOS SANTOS, CORRESPONDENTE A 47,93% DO SALÁRIO MÍNIMO VIGENTE, DO SERVIDOR DA CÂMARA MUNICIPAL, SR. DORLANDO ALVES SANTANA SILVA, E PARCELAS FIXAS E SUCESSIVAS DE R\$ 125,00 (CENTO E VINTE E CINCO REAIS), REFERENTE A DÉBITO ALIMENTAR PRETÉRITO DO EXECUTADO, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO-2016, EM ATENDIMENTO A DETERMINAÇÃO JUDICIAL.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 38

AUTORIZO A DESPESA  
SUPRA MENCIONADA

Em : 20/06/2016

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

Em : 20/06/2016

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário

QUITAÇÃO DE DESPESA

\*\*\* QUITAÇÃO DA DESPESA \*\*\*

Recebi(emos) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a importância supra citada.

Assinatura do Credor

RG : 58.119.

CPF :



OdontoPrev S/A  
 Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhôa 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:** 1343671  
**Emissão:** 07/06/2016  
**Vencimento:** 25/06/2016  
**Valor Total:** 289,12



Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO  
 Acesse em: http://eicm.ba.gov.br/app/validaDoc.seam Código do documento: c959117f1b1f0-4abb-90af-462b9d71e1f0

**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
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 RN 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 60001.343676 87000.854106 2 68360000028912**

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					25/06/2016	
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					Carteira / Nosso Número	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	06/00013436787-5	
07/06/2016	13436787	DM	N	07/06/2016	(-) Valor Documento	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	R\$ 289,12
	000	6	REAL			
Instruções: ***** VALORES EM REAIS *****					(+ ) Outros Acréscimos	
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%					(-) Desconto Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,19 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			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 Junho de 2016

Data início contrato: 15/10/2011

Data: 07/06/2016

Hora: 16:37

Pág: 1 / 1



Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Acesse em: <http://e.ctrn.br/ctrn.br/validarDoc>; scan Código do documento: c959117f1b1f04abb90af462b9d71e1f40

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	06/2016	72,28
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	06/2016	72,28
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	06/2016	72,28
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	06/2016	72,28
Qtd Titular:	4	Qtd Dependente: 0	Qtd Todos: 4	Total:		289,12
<b>Total</b>						<b>289,12</b>



### Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
<b>Conta de débito:</b>	4582 / 006 / 00000009-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
23792.37205 60001.343676 87000.854106 2 68360000028912

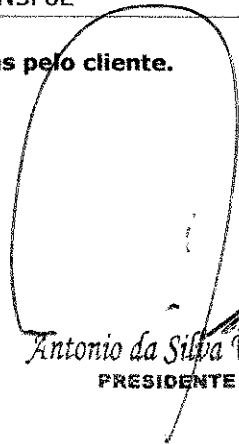
<b>Data do vencimento:</b>	25/06/2016
<b>Nome do banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Valor (R\$):</b>	289,12
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO ODONTOPREV

<b>Data de débito:</b>	20/06/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	20/06/2016 12:12:12

<b>Código da operação:</b>	00754031
<b>Chave de segurança:</b>	9G8JF6V1P1UN5F0E

**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

Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO  
 Acesse em: http://e.com.ba.gov.br/eppp/validaDoc.seam Código do documento: c959117f-b1f0-4abb-90af-462b9d71e740

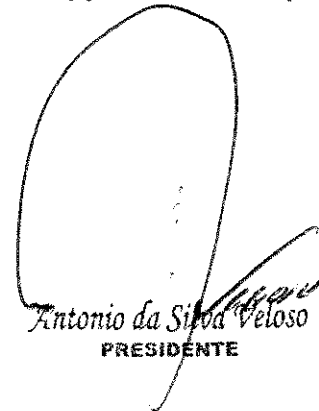
**Autorização de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
<b>Conta de débito:</b>	4582 / 006 / 00000009-0
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	
23792.37205 60001.343676 87000.854106 2 68360000028912	
<b>Data do vencimento:</b>	25/06/2016
<b>Nome do banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Valor (R\$):</b>	289,12
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO ODONTOPREV
<b>Data de débito:</b>	20/06/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	20/06/2016 12:09:57
<b>Código da operação:</b> 79192807	

**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