



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2016

Processo de Pagamento No. 47

Data: 20/07/2016

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	0001054	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 : 00010543

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 JULHO-2016, EM ATENDIMENTO A DETERMINAÇÃO JUDICIAL.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 47

AUTORIZO A DESPESA  
SUPRA MENCIONADA

Em : 20/07/2016

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

Em : 20/07/2016

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesorreiro/1º Secretário

Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Acesso em: http://e-icm.ba.gov.br/epm/kalidat/Doc/seam/Código.do\_documento: ee22145e-a626-4b4b-8176-f61a1e92b07



Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO  
 Acesse em: http://eicm.ba.gov.br/epv/validadoc.seam Código do documento: ee22145e-a626-4b4b-8176-f61a1e92b07



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: contasaareceber@odontoprev.com.br  
 CNPJ: 58.119.199/0001-51  
 Inscr. Municipal: 4.21.005-6  
 Inscr. Estadual:

Fatura Nº: 138476  
 Emissão: 07/07/2016  
 Vencimento: 25/07/2016  
 Valor Total: 289,12

**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
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 60001.384761 71000.854100 8 68660000028912**

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/07/2016	
Beneficiário: ODONTOPREV S.A.					CNPJ: 58.119.199/0001-51	
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhôa 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	
07/07/2016	13847671	DM	N	07/07/2016	06/00013847671-7	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
	000	6	REAL		R\$ 289,12	
Instruções: ***** VALORES EM REAIS *****  APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00% APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,19 R\$					(+) Outros Acréscimos (-) Desconto Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado	
Se você é correntista, poderá cadastrar sua fatura em Débito Automático. Seu código para Débito Automático: 5472040162345440001588						
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 Julho de 2016

Data início contrato: 15/10/2011

Data: 07/07/2016

Hora: 15:59

Pág: 1 / 1



Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Acesse em: <http://eicm.ba.gov.br/epqv/validaDoc.seam> Código do documento: ee22145e-a626-4b4b-8176-f61a1e92b107

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	07/2016	72,28
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	07/2016	72,28
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	07/2016	72,28
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	07/2016	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 60001.384761 71000.854100 8 68660000028912	
<b>Data do vencimento:</b>	25/07/2016
<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>	20/07/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	20/07/2016 09:48:30
<b>Código da operação:</b>	00010543
<b>Chave de segurança:</b>	J1825YS73VMC787W

**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  
16.234.544/0001-58  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA  
Av. Manoel Ribeiro Carneiro, 327  
Centro - CEP: 45.848-000  
Itabela/Bahia.

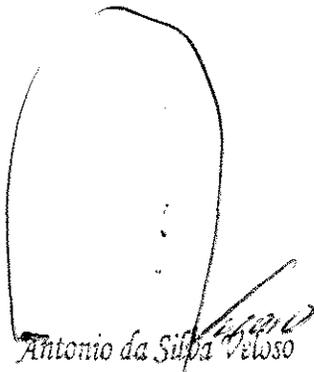
**Autorização de pagamento de boleto**

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 60001.384761 71000.854100 8 68660000028912	
<b>Data do vencimento:</b>	25/07/2016
<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>	20/07/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	20/07/2016 09:46:35
<b>Código da operação:</b> 42906276	

**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  
16.234.544/0001-58  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA  
Av. Manoel Ribeiro Carneiro, 327  
Centro - CEP.: 45.848-000  
Itabela/Bahia.