



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2016

Processo de Pagamento No. 53

Data: 23/08/2016

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	0025711	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 : 00257119
VALOR R\$: 289,12
**** duzentos e oitenta e nove reais, doze centavos ****

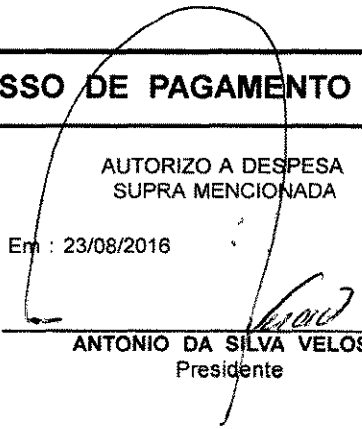
HISTÓRICO

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

PROCESSO DE PAGAMENTO : 53

AUTORIZO A DESPESA
SUPRA MENCIONADA

Em : 23/08/2016


ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

Em : 23/08/2016


CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário

Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO
Acesse em: <http://e.com.ba.gov.br/lepp/validaDoc.seam> Código do documento: db19f23e-3428-41ef-9551-fb7151d3770e



Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIO DA SILVA VELOSO
 Acesse em: http://e.ctrn.ba.gov.br/epp/validadoc.seam Código do documento: db19f23a-3428-41ef-9551-fb7151d3770e

OdontoPrev

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

Fatura Nº: 142833
Emissão: 08/08/2016
Vencimento: 25/08/2016
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

Cód. Cliente: 547204
 CEP: 45848-000
 Inscr. Munic.:

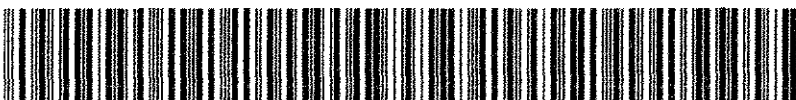
Quantidade	Discriminação	Unitário	Preço	Total
4	Operação de Planos Odontológicos SuperiorDOC LARD P4690 D	72,28		289,12

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 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 60001.428337 52000.854100 9 68970000028912

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					25/08/2016	
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	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data Processamento	Carteira / Nosso Número	
08/08/2016	14283352	DM	N	08/08/2016	06/00014283352-4	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
	000	6	REAL		(-) Valor Documento	
					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:		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



Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	08/2016	72,28
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	08/2016	72,28
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	08/2016	72,28
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	08/2016	72,28
Qtd Titular:	4	Qtd Dependente: 0	Qtd Todos: 4	Total:		289,12

Total Geral: 289,12

**CAIXA****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 60001.428337 52000.854100 9 68970000028912

Data do vencimento: 25/08/2016**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 289,12**Identificação da operação:** PAGAMENTO ODONTOPREV**Data de débito:** 23/08/2016**Data/hora da operação:** 23/08/2016 10:12:29**Código da operação:** 00257119**Chave de segurança:** XNNVG8KF2EQG10GJ

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.

**CAIXA****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 60001.428337 52000.854100 9 68970000028912

Data do vencimento: 25/08/2016**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 289,12**Identificação da operação:** PAGAMENTO ODONTOPREV**Data de débito:** 23/08/2016**Data/hora da operação:** 23/08/2016 10:10:50**Código da operação:** 69287620

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.