



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

JANEIRO DE 2017

**Processo de Pagamento No. 1**

**Data: 23/01/2017**

Credor: PME ODONTOPREV-Plano Odontológico

Valor R\$ **314,40** (trezentos e quatorze reais, quarenta centavos)

## 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	0037293	314,40

ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA



Documento assinado digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
Acesse em: <http://eicm.ba.gov.br/epp/validador> de: seam Código do documento: c315hb57-ed49-49a2-b9d0-52d12329e5f6

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 : 00372938

VALOR R\$ : 314,40

\*\*\*\* trezentos e quatorze reais, quarenta centavos \*\*\*\*

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE PLANO ODONTOLÓGICO DOS VEREADORES E SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL, DO MÊS DE JANEIRO-2017.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 1


AUTORIZO A DESPESA  
SUPRA MENCIONADA

Em : 23/01/2017

  
ALEX ALVES VIEIRA  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

Em : 23/01/2017

  
GIANCARLOS SANTOS MALACARNE  
Tesoureiro/1º Secretário



# 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: [contasareceber@odontoprev.com.br](mailto:contasareceber@odontoprev.com.br)  
 CNPJ: 58.119.199/0001-51  
 Inscr. Municipal: 4.21.005-6  
 Inscr. Estadual:



**Fatura Nº:** 1636  
**Emissão:** 06/01/2017  
**Vencimento:** 25/01/2017  
**Valor Total:** 314,40

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
 Acesse em: <http://eicm.ba.gov.br/ep/validadoc.seam> Código do documento: c3d5bb57-ed89-49a2-b9d0-52a2329e556

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

Quantidade	Discriminação	Preço	
		Unitário	Total
4	Operação de Planos Odontológicos SuperiorDOC LARD P4690 D	78,60	314,40

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	314,40	0,00	314,40	0,00	314,40



**Bradesco 237-2 23792.37205 60001.636673 60000.854103 8 70500000031440**

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						25/01/2017	
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.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número		
06/01/2017	16366760	DM	N	06/01/2017	06/00016366760-8		
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		
	000	6	REAL		(-) Valor Documento		
						R\$ 314,40	
Instruções:							
***** VALORES EM REAIS *****							
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%							
APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,21 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 / Avelista:						Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Relação de Associados / Alfabética

547204-CAM VER DE ITABELA

Competência de Janeiro de 2017

Data início contrato: 15/10/2011

Data: 06/01/2017

Hora: 17:48

Pág: 1 / 1



Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
Acesse em: <http://e.com.ba.gov.br/epa/validar/validarDocumento.aspx?Codigo=documento:c3d5bb57-ed89-49a2-b9d0-52a32329e556>

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor	
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	01/2017	78,66	
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	01/2017	78,66	
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	01/2017	78,66	
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	01/2017	78,66	
Qtd Titular:	4	Qtd Dependente:	0	Qtd Todos:	4	Total:	314,40

Total Geral: 314,40

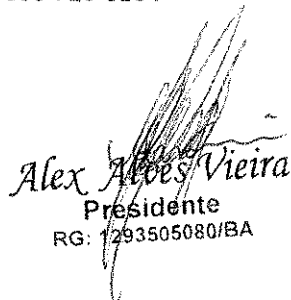
**Comprovante de pagamento de boleto**

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 60001.636673 60000.854103 8 70500000031440	
<b>Data do vencimento:</b>	23/01/2017
<b>Nome do banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Valor (R\$):</b>	314,40
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO ODONTOPREV
<b>Data de débito:</b>	23/01/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	23/01/2017 11:46:34
<b>Código da operação:</b>	00372938
<b>Chave de segurança:</b>	48TQANLAWA4ZWU3Y

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

  
Alex Alves Vieira  
Presidente  
RG: 1293505080/BA

  
Giancarlo Santos Malacarne  
1º Secretário  
RG: 0746542178/BA

**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 60001.636673 60000.854103 8 70500000031440

<b>Data do vencimento:</b>	23/01/2017
<b>Nome do banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Valor (R\$):</b>	314,40
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO ODONTOPREV

<b>Data de débito:</b>	23/01/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	23/01/2017 11:44:25

<b>Código da operação:</b>	28809925
----------------------------	----------

**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

*Alex Alves Vieira*  
 Presidente  
 RG: 1293505080/BA

*Giancarlo Santos Malacarne*  
 1º Secretário  
 RG: 0746542178/BA