Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA . Acesse em: http://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 96a56615-c26b-4555-a0a3-220a6eba3e45

ESTADO DA BAHIA



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2017

Processo de Pagamento No. 14

Data: 01/03/2017

Credor: PME ODONTOPREV-Plano Odontológico

 Valor Bruto R\$
 314,40

 Valor Retido R\$
 0,00

 Valor Líquido R\$
 314,40

ELEMENTO DA DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

2.1.1.1.3.10.10.00.00 - ODONTOPREV - CAMARA

Conta	Descrição	Doc.	Valor R\$
49113-6	Brasil 49113-6	464331	314,40

ESTADO DA BAHIA CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA



Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA

lgo do documento: 96a566| 5-c26b-4555-a0a3-22

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, 15° ANDAR

BAIRRO:

ALPHAVILLE BARUERI

CIDADE: C.N.P.J.: SÃO PAULO - SP 58.119.199/0001-51

Insc. Est.:

NATUREZA :

CONVÊNIO :

CONTA: 49113-6 - Brasil 49113-6

DOCUMENTO: 464331 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 FEVEREIRO-2017.

PROCESSO DE PAGAMENTO: 14

AUTORIZO A DESPESA SUPRA MENCIONADA

Em: 01/03/2017

ALEX ALVES VIEIRA

Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA

Em: 01/03/2017

GIANCARLOS SANTOS MALACARNE

Tesoureiro/1º Secretário



OdontoPrev S/A

Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, 939 14º andar, cj. 1401 - Edificio Jatobá - Tamboré Município: Baruerí / SP - CEP: 06460-040 Contato: contasareceber@odontoprev.com.br

CNPJ: 58.119.199/0001-51 Inser. Municipal: 4.21.005-6

Inser, Estadual:

Fatura No:

16797

Emissão:

07/02/2017 25/02/2017

Vencimento:

Valor Total:

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

Operação de Planos Odontológicos SuperiorDOC LARD P4690 D

314,40 78,60

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 - 8º Região Fiscal (Exceto os pagamentos efetuados pelos órgãos, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economía 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 8" 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



3radesco

237-2 23792.37205 60001.679780 68000.854106 2 70810000031440

Local de pagamen	to						Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso							25/02/2017
Beneficiário: ODONTOPREV S.A. CNPJ: 58.119.199/0001-51						1 Agência / Código Beneficiário	
Av. Dr. Marcos I	Penteado de	Ulhôa Rodrig	ues, 939, 14º anda	- cj. 1401 - Ed	lificio Jatobá -	- Tamboré - Barueri/SP, CEP:	: 06460-040
Data do Document	lo Nº do	Documento	Espécie Doc.	helic modulis destrictions of the second moderns and	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
07/02/2017	167	97868	DM		N	07/02/2017	06/00016797868-3
Uso do Bance	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	PMInSXWASSINI Phroniklassinasi	Valor	(=) Valor Documento
	000	6	REAL	No abronia			R\$ 314,40
Instruções:	***	**** VALORI	ES EM REAIS ***	****	PARAMETER PROPERTY OF THE PROP	ويستوه به به در در مهم المهم الم	(+) Outros Acréscimos
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%						(-) Desconto Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,21 R\$						(-) Outras Deduções	
							(+) Мота / Multa
Se você é co	rrentista, p	oderá cadas	trar sua fatura er	n Débito Auto	omático. Sei	i código para Débito	* Calor Cobrado (=) Valor Cobrado
Automático: (547204016	2345440001	588				and the second s
Pagador:	APPENDENCE OF A RESIDENCE OF A REPORT OF THE PERSON OF THE	ITABELA CAN	IARA MUNICIPAL	naturano e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	PACCEPY 28 SECURIO SISSEMO PRICEI AVER	CNPJ/CPF	16.234.544/0001-58
		Rua PEDRO A	LVARES CABRAL	,0 - CENTRO		IE:	
		ITABELA - BA	- CEP: 45848-000				



Autenticação Mecânica

Código de Baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Relação de Associados / Alfabética 547204-CAM VER DE ITABELA

Data: 07/02/2017

Hora: 15:25



OdontoPrev		STIZUT-CAW VEN DE NABELA					Hora: 15:25 ▷ □			
		Competência de Fevereiro de 2017				Pág: 1	Pág: 1/1			
			Data início contrato: 15	/10/2011				e em: ht		
Nr.Odontoprev	Chapa	Nome		Plano		Dep	Data	Valor 78,60 78,60 78,60 78,60 314,40 314,40		
203995470	900609	ALEX SANTOS CRU	Z	Superior P4690 D	DOC LARD	0	02/2017	78,60 ∄ ,		
203995450	404753	MARA ANDREA OLI	VEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D		0	02/2017	78,60 gov.br		
203995480	973540	MEURI APARECIDA	VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D		0	02/2017	78,60 [%] cp		
203995440	396722	RENALDO DOS SAN	ITOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D		0	02/2017	78,60 ^v alidal		
Qtd Titular:	4	Qtd Dependente:	0	Qtd Todos:	4	Total:		314,40 🖔		
								Acesse em: http://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 96a56615-c26b-4555-a0a3-220a6eba3e45 78,60 78,60 78,60 314,40 314,40		





A336201234309273010 20/02/2017 12:39:49

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/02/2017 449304493

- BANCO DO BRASIL -

12:39:49

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE ITABE

AGENCIA: 4493-8

CONTA:

49,113-6

BANCO BRADESCO S.A.

23792372056000167978068000854106270810000031440 NR. DOCUMENTO 30.101

DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO

314,40

VALOR COBRADO

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitacao efetiva desse debito dependera da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida para pagamento. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria

Assinada por

JB528512 ALEX ALVES VIEIRA JB528511 GIANCARLOS MALACARN

RG: 1293505080/BA

20/02/2017 12:28:02

20/02/2017 12:39:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB528511 GIANCARLOS MALACARN.

1º Secretário RG: 0746542178/BA

1 de 1





Boletos, convênios e outros

A33G201220266654009 20/02/2017 12:28:02

Cliente		
Opção para pagamento	Débito em conta coπente	
Agência	4493-8	
Conta corrente	49113-6 CAMARA MUNICIPAL DE ITABE	
Banco		BANCO BRADESCO S.A.
Código de barras digitado		23792.37205 60001.679780 68000.854106 2 70810000031440
Data pagamento		01/03/2017
Valor documento		314,40
Desc./abatimentos		0.00
Outras deduções		0.00
Juros/multa		0,00
Outros acréscimos		0,00
Valor cobrado		314,40

Transação registrade como pondente por insuficiêndo de exsinaturas.

Pendência número: 517464331. Usuário: JB528512 ALEX ALVES VIEIRA.

RG: 1293505080/BA

1º Secretário RG: 0746542178/BA