



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2017

**Processo de Pagamento No. 25**

**Data: 24/04/2017**

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	42402	314,40

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 : 49113-6 - Brasil 49113-6

DOCUMENTO : 42402

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 ABRIL-2017.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 25


AUTORIZO A DESPESA  
SUPRA MENCIONADA

Em : 24/04/2017

  
\_\_\_\_\_  
ALEX ALVES VIEIRA  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

Em : 24/04/2017

  
\_\_\_\_\_  
GIANCARLOS SANTOS MALACARNE  
Tesoureiro/1º Secretário

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
Acesse em: <https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 5384063b-7aa7-4515-b95e-d3613a238cfd



# 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  
 CNPJ: 58.119.199/0001-51  
 Inscr. Municipal: 4.21.005-6  
 Inscr. Estadual:



**Fatura Nº:** 176351  
**Emissão:** 07/04/2017  
**Vencimento:** 25/04/2017  
**Valor Total:** 314,40

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
 Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/app/validaDoc;seam Código do documento: 5384063b-7aa7-4515-b95e-d3613a238cfd

### 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		78,60	314,40

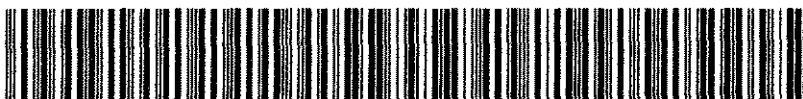
Os pagamentos efetuados às operadoras de plano de saúde, não estão sujeitos à retenção de IR, PIS, COFINS e CSLL por se tratar de plano de saúde odontológica conforme Solução de Consulta RFB nº 35/07 - 8ª Região Fiscal (Exceto os pagamentos efetuados pelos órgãos, autarquias, fundações, empresas públicas, 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 60001.763519 18000.854101 2 71400000031440**

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						25/04/2017	
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		
07/04/2017	17635118	DM	N	07/04/2017	06/00017635118-9		
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		
	000	6	REAL		R\$ 314,40		
Instruções:						(+/-) Outros Acréscimos	
***** VALORES EM REAIS *****						(-) Desconto Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%						(-) Outras Deduções	
APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,21 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



Relação de Associados / Alfabética

547204-CAM VER DE ITABELA

Competência de Abril de 2017

Data início contrato: 15/10/2011

Data: 07/04/2017

Hora: 09:18

Pág: 1 / 1



Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
Acesse em: <https://e.icm.br.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: 5384063b-7aa7-4515-b95e-d3613a238cfd

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor	
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	04/2017	78,60	
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	04/2017	78,60	
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	04/2017	78,60	
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	04/2017	78,60	
Qtd Titular:	4	Qtd Dependente:	0	Qtd Todos:	4	Total:	314,40

Total Geral: 314,40



A33G240902255  
24/04/2017 09:06:05

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 5384063b-7aa7-4515-b95e-d3613a238cfd



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:06:05  
449304493 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE ITABE  
AGENCIA: 4493-8 CONTA: 49.113-6

BANCO BRADESCO S.A.

23792372056000176351918000854101271400000031440

NR. DOCUMENTO 42.402

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2017

VALOR DO DOCUMENTO 314,40

VALOR COBRADO 314,40

NR.AUTENTICACAO 4.2C5.EA1.606.C2C.2C3

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao 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

24/04/2017 09:02:55

24/04/2017 09:06:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB528511 GIANCARLOS MALACARN.

  
Alex Alves Vieira  
Presidente  
RG: 1293505080/BA

  
Giancarlos Santos Malacarne  
1º Secretário  
RG: 0746542178/BA

**Boletos, convênios e outros**A33B240858239586009  
24/04/2017 09:02:55**Cliente**

Opção para pagamento	Débito em conta corrente
Agência	4493-8
Conta corrente	49113-6 CAMARA MUNICIPAL DE ITABE

Banco	BANCO BRADESCO S.A.
Código de barras digitado	23792.37205 60001.763519 18000.854101 2 71400000031440
Data pagamento	24/04/2017
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 registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **534061388**.

Usuário: JB528512 ALEX ALVES VIEIRA.

*Alex Alves Vieira*  
Presidente  
RG: 1293505080/BA

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