



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2017

Processo de Pagamento No. 47

Data: 21/07/2017

Nº Despesa Extra: 46

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\$
9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	0212237	314,40

ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA



NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº: 46

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 : 02122372

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 JULHO-2017.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 47

AUTORIZO A DESPESA
SUPRA MENCIONADA

Em : 21/07/2017



ALEX ALVES VIEIRA
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

Em : 21/07/2017



GIANCARLOS SANTOS MALACARNE
Tesoureiro/1º Secretário

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA
Assinatura: http://e.com.ba.gov.br/appt/validarDocumento.aspx?CodigoDoDocumento=3852741e-8778-4a6f-a5fd-2c8bd4d7212f



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



Fatura Nº:	18890
Emissão:	07/07/2017
Vencimento:	25/07/2017
Valor Total:	314,40

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA
 Acesse em: http://e-ctm.ba.gov.br/ep/validarDoc.seam Código do documento: 3852741e-8778-4a6f-a5fd-2c8bdddd72f2f

Dados do Sacado		Cód. Cliente: 547204
Sacado: ITABELA CAMARA MUNICIPAL		
Endereço: Rua PEDRO ALVARES CABRAL ,0 - CENTRO	Estado: BA	CEP: 45848-000
Município: ITABELA	Inscr. Est.:	Inscr. Munic.:
CNPJ: 16.234.544/0001-58		

Quantidade	Discriminação	Preço	
		Unitário	Total
4	Operação de Planos Odontológicos SuperiorDOC LARD P4890 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

Para acesso e consulta a Rede Credenciada de seu plano odontológico, de forma rápida, simples e atualizada, digite www.odontoprev.com.br

(+) 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 60001.889082 09000.854100 2 72310000031440

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/07/2017	
Beneficiário: ODONTOPREV S.A. Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, 939, 14º andar - cj. 1401 - Edifício Jatobá - Tamboré - Barueri/SP, CEP: 06460-040					CNPJ: 58.119.199/0001-51 Agência / Código Beneficiário	
Data do Documento 07/07/2017	Nº do Documento 18890809	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 07/07/2017	Carteira / Nosso Número 06/00018890809-P	
Uso do Banco 000	CIP 000	Carteira 6	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento R\$ 314,40
Instruções: ***** VALORES EM REAIS ***** APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00% APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,21 R\$ BOLETO EM COBRANÇA REGISTRADA, CONFORME FEBRABAN - FB-015/2015. PARA SEGUNDA VIA ATUALIZADA, SOLICITAR NO SITE DO BANCO EMISSOR. Se você é correntista, poderá cadastrar sua fatura em Débito Automático. 5472040162345440001588					(+) Outros Acréscimos (-) Desconto Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado	
Pagador: ITABELA CAMARA MUNICIPAL Rua PEDRO ALVARES CABRAL ,0 - CENTRO ITABELA - BA - CEP: 45848-000			CNPJ/CPF 16.234.544/0001-58		IE: IM:	
Sacador / Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



OdontoPrev

Relação de Associados / Alfabética

547204-CAM VER DE ITABELA

Competência de Julho de 2017

Data Início contrato: 15/10/2011

Data: 07/07/2017

Hora: 09:05

Pág: 1 / 1



Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor	
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	07/2017	78,60	
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	07/2017	78,60	
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	07/2017	78,60	
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	07/2017	78,60	
Qtd Titular:	4	Qtd Dependente:	0	Qtd Todos:	4	Total:	314,40

Total Geral: 314,40

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA
Acesse em: <http://e:com.ba.gov.br/epp/validador.seam> Código do documento: 3852741e-8778-4a6f-a5fd-2c8bddd72f2f



CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	16.234.544/0001-58
Nome:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito:	4582 / 006 / 00000009-0

Representação numérica do código de barras:	23792.37205 60001.889082 09000.854100 2 72310000031440
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
CPF/CNPJ:	16.234.544/0001-58

Data do Vencimento:	21/07/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	21/07/2017
Valor Nominal do Boletto:	314,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	314,40
Valor Pago (R\$):	314,40
Identificação do Pagamento:	PAGAMENTO ODONTOPREV

Data/hora da operação: 21/07/2017 12:01:41

Código da operação: 02122372
Chave de segurança: 78F9GKHFJMCMTAVY

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: 1293606080/BA

Giancarlo Santos Malacarne
1º Secretário
RG: 0746542178/BA



Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	16.234.544/0001-58
Nome:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito:	4582 / 006 / 00000009-0

Representação numérica do código de barras:	23792.37205 60001.889082 09000.854100 2 72310000031440
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
CPF/CNPJ:	16.234.544/0001-58

Data do Vencimento:	21/07/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	21/07/2017
Valor Nominal do Boleto:	314,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	314,40
Valor Pago (R\$):	314,40
Identificação do Pagamento:	PAGAMENTO ODONTOPREV

Data/hora da operação:	21/07/2017 11:49:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	21695887
----------------------------	----------

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: 129350600/BA

Giancarlo Santos Malacarne
1º Secretário
RG: 0746542178/BA