



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2017

**Processo de Pagamento No. 75**

**Data: 21/11/2017**

Nº Despesa Extra: 75

Credor: PME ODONTOPREV-Plano Odontológico

Valor Bruto R\$	322,92
Valor Retido R\$	0,00
Valor Líquido R\$	322,92

## 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	2514964	322,92

ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA



NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº: 75

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 : 25149642  
VALOR R\$ : 322,92

\*\*\*\* trezentos e vinte e dois reais, noventa e dois centavos \*\*\*\*


HISTÓRICO

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

PROCESSO DE PAGAMENTO : 75


AUTORIZO A DESPESA  
SUPRA MENCIONADA

Em : 21/11/2017

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

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

Em : 21/11/2017

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

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
Acesse em: <http://atcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> código do documento: c603320e-45e7-4506-9eeb-758ca6944961



# OdontoPrev

OdontoPrev S/A  
 Av. Dr. Marcos Penteado de Uílhôa Rodrigues, 939  
 14º andar, cj. 1401 - Edifício Jatobá - Tamboré  
 Município: Barueri / SP - CEP: 06460-040  
 Contato: [contasreceber@odontoprev.com.br](mailto:contasreceber@odontoprev.com.br)  
 CNPJ: 58.119.199/0001-51  
 Inscr. Municipal: 4.21.005-6  
 Inscr. Estadual:

Fatura Nº:	21
Emissão:	08/
Vencimento:	25/11/2017
Valor Total:	322,92



Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
 Acesso em: http://efc.com.br/efc/validarDoc.aspx?codigo=documento:6607320e43e745069e6b758ca694961

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

Quantidade	Discriminação	Preço	
		Unitário	Total
4	Operação de Planos Odontológicos SuperiorDOC LARD P4680 D	80,73	322,92

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 6º 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](http://www.odontoprev.com.br)

(+) RETROATIVOS	(-) RETROATIVOS	SUB-TOTAL	VALOR A.I.	VALOR BRUTO	VALOR I.R.	VALOR TOTAL
0,00	0,00	322,92	0,00	322,92	0,00	322,92



**Bradesco 237-2 23792.37205 60002.057424 51000.854102 6 7354000032292**

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/11/2017	
Beneficiário: ODONTOPREV S.A. Av. Dr. Marcos Penteado de Uílhôa 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 08/11/2017	Nº do Documento 20574251	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 08/11/2017	Carteira / Nota Número 08/00020574251-6	
Uso do Banco 000	CIP 6	Carteira 6	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento R\$ 322,92
Instruções: ***** VALORES EM REAIS *****  APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00% APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,22 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	
Pegador 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 Novembro de 2017

Data início contrato: 15/10/2011

Data: 08/11/2017

Hora: 08:21

Pág: 1 / 1



Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
Acesse em <http://e101.br.gov.br/validar> para verificar a validade dos dados do documento: c607320e-a5e7-4506-9eeb-758ca69f4961

Nr.OdontoPrev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor	
203995470	900809	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	11/2017	80,73	
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	11/2017	80,73	
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	11/2017	80,73	
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	11/2017	80,73	
Qtd Titular:	4	Qtd Dependente:	0	Qtd Todos:	4	Total:	322,92
<b>Total Geral:</b>						<b>322,92</b>	

**CAIXA****Comprovante de Pagamento de Boletó**

Via Internet Banking CAIXA

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
Acesse em: <http://e.com.ban.gov.br/epp/validarDoc.aspx> Código do documento: c607320e-a5e7-4506-9eeb-758ca69f4961

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.234.544/0001-58
<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 60002.057424 51000.854102 6 73540000032292
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.234.544/0001-58

<b>Data do Vencimento:</b>	25/11/2017
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	21/11/2017
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	322,92
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	322,92
<b>Valor Pago (R\$):</b>	322,92
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PAGT ODONTOPREV

<b>Data/hora da operação:</b>	21/11/2017 11:07:53
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	25149642
<b>Chave de segurança:</b>	6UA3UZZR6GR9CUM6

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

**CAIXA****Autorização de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
Acesse em: <http://e.com.ba.gov.br/epp/validarDoc.seam> Código do documento: c607320e-45e7-4506-9eeb-758ca69f4961

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.234.544/0001-58
<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 60002.057424 51000.854102 6 73540000032292
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.234.544/0001-58

<b>Data do Vencimento:</b>	25/11/2017
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	21/11/2017
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	322,92
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	322,92
<b>Valor Pago (R\$):</b>	322,92
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PAGT ODONTOPREV

<b>Data/hora da operação:</b>	21/11/2017 11:02:32
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	77138029
----------------------------	----------

**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: 293505080/BA

*Giancarlos Santos Malacarne*  
1º Secretário  
RG: 0746642178/BA