

**ESTADO DA BAHIA**



**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

**EXERCÍCIO DE 2020**

**Processo de Pagamento No. 25**

**Data: 20/05/2020**

**Empenho: 25**

**Credor: PME ODONTOPREV-PLANO ODONTOLÓGICO**

<b>Valor Bruto R\$</b>	<b>348,28</b>
<b>Valor Retido R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>Valor Líquido R\$</b>	<b>348,28</b>

**ELEMENTO DA DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA**

**2.1.1.1.3.01.08.00.00 - ODONTOPREV - CAMARA**

<b>Conta</b>	<b>Descrição</b>	<b>Doc.</b>	<b>Valor R\$</b>
9-0	9-0	78	348,28

**ESTADO DA BAHIA**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

**NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº: 25**

**ELEMENTO : 2.1.1.1.3.01.08.00.00 - ODONTOPREV - CAMARA**

**CREDOR(A) : PME ODONTOPREV-PLANO ODONTOLÓGICO**  
**ENDRECO: AL.TOCANTINS. 125. 15º ANDAR**  
**BAIRRO: ALPHAVILLE BARUERI**  
**CIDADE: SÃO PAULO - SP**  
**C:N.P.J.: 58.119.199/0001-51**  
**Insc. Est.:**

**NATUREZA : 0 -**  
**CONVÊNIO : 0 -**

**CONTA : 9-0 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0**

**DOCUMENTO : 041365478**

**VALOR R\$ : 348,28**

**\*\*\*\* trezentos e quarenta e oito reais, vinte e oito centavos \*\*\*\***

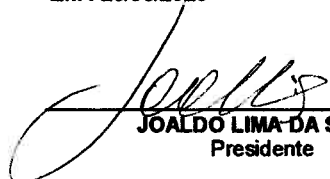
**HISTÓRICO**

PAGAMENTO DE PLANO ODONTOLÓGICO DOS SERVIDORES E VEREADORES DA CÂMARA MUNICIPAL, DO MÊS DE MAIO-2020.

**PROCESSO DE PAGAMENTO : 25**

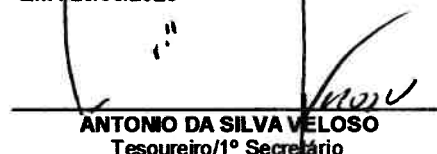
AUTORIZO A DESPESA  
SUPRA MENCIONADA

Em : 20/05/2020

  
\_\_\_\_\_  
**JOALDO LIMA DA SILVA**  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTANCIA  
AUTORIZADA

Em : 20/05/2020

  
\_\_\_\_\_  
**ANTONIO DA SILVA VELOSO**  
Tesoureiro/1º Secretário



# OdontoPrev

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

<b>Fatura Nº:</b>	<b>34697290</b>
<b>Emissão:</b>	<b>07/05/2020</b>
<b>Vencimento:</b>	<b>25/05/2020</b>
<b>Valor Total:</b>	<b>348,28</b>

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

Quantidade	Discriminação	Preço	
		Unitário	Total
4	<b>Operação de Planos Odontológicos</b> SuperiorDOC LARD P4690 D	87,07	348,28

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 TN MPS/SRP no 03/2005. Dispensado de emissão de Nota Fiscal para cada operação conforme artigo 8º do 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 ISS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	348,28	0,00	348,28	0,00	348,28



**Bradesco 237-2 23792.37205 60003.469727 90000.854100 4 82660000034828**

Local de pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>25/05/2020</b>	
Beneficiário: ODONTOPREV S.A. CNPJ: 58.119.199/0001-51					Agência / Código Beneficiário	
Av. Dr. Marcos Penteado de Uihôa Rodrigues, 939, 14º andar - cj. 1401 - Edifício Jatobá - Tamboré - Barueri/SP, CEP: 06460-040						
Data do Documento <b>07/05/2020</b>	Nº do Documento <b>34697290</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>07/05/2020</b>	Carteira / Nosso Número <b>06/00034697290-6</b>	
Uso do Banco	CIP <b>000</b>	Carteira <b>6</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento <b>R\$ 348,28</b>
Instruções: ***** VALORES EM REAIS *****  <b>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%</b> <b>APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,23 R\$</b> 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



## Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

<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 60003.469727 90000.854100 4 82660000034828
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ODONTOPREV S A
<b>Nome/Razão Social:</b>	ODONTOPREV S A
<b>CPF/CNPJ:</b>	58.119.199/0001-51
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.234.544/0001-58
<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>	25/05/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	20/05/2020
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	348,28
<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>	348,28
<b>Valor Pago (R\$):</b>	348,28
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PAGT ODONTOPREV MAIO

<b>Data/hora da operação:</b>	20/05/2020 12:06:13
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	041365478
<b>Chave de segurança:</b>	QJ5AMVTHSYNFK8LE

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

  
Joaldo Lima da Silva  
Presidente  
RG: 06.488.584-48 SSP/BA

  
Antonio da Silva Veloso  
1º Secretário  
RG: 02.737.042-90 SSP/BA

**Autorização de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

<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 60003.469727 90000.854100 4 82660000034828
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ODONTOPREV S A
<b>Nome/Razão Social:</b>	ODONTOPREV S A
<b>CPF/CNPJ:</b>	58.119.199/0001-51
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ITABELA CAMARA MUNICIPAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.234.544/0001-58
<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>	25/05/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	20/05/2020
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	348,28
<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>	348,28
<b>Valor Pago (R\$):</b>	348,28
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PAGT ODONTOPREV MAIO

<b>Data/hora da operação:</b>	20/05/2020 11:50:20
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	049574165
----------------------------	-----------

- **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

*João Lima da Silva*  
Presidente  
RG: 06.488.584-48 SSP/BA

*Antonio da Silva Veloso*  
1º Secretário  
RG: 02.737.042-90 SSP/BA