



# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2018

**Processo de Pagamento No. 7**

**Data: 21/02/2018**

Nº Despesa Extra: 7

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	5218778	322,92

ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA



NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº: 7

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 : 52187785

VALOR R\$ : 322,92

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

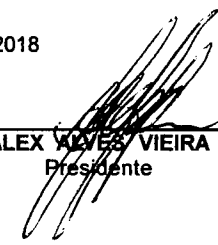
HISTÓRICO

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

PROCESSO DE PAGAMENTO : 7

AUTORIZO A DESPESA  
SUPRA MENCIONADA

Em : 21/02/2018

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

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

Em : 21/02/2018

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

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
Assinatura: https://portal.ccm.itab.com.br/portal/assinatura/assinatura.do?documento=899667416682434c010982150665128



# OdontoPrev

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

**Fatura Nº:** 2178  
**Emissão:** 06/02/18  
**Vencimento:** 25/02/2018  
**Valor Total:** 322,92



Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
 Acesso em: <https://eicm.ba.gov.br/epv/validarDoc.seam> Código do documento: 89866c7a-6082-434c-b109-831566645128

### Dados do Sacado

Sacado: ITABELA CAMARA MUNICIPAL  
 Endereço: Rua PEDRO ALVARES CABRAL ,0 - CENTRO  
 Município: ITABELA  
 CNPJ: 16.234.544/0001-58

Cód. Cliente: 547204  
 Estado: BA  
 Inscr. Est.:  
 CEP: 45848-000  
 Inscr. Munic.:

Quantidade	Discriminação	Preço	
		Unitário	Total
4	Operação de Planos Odontológicos SuperiorDOC LARD P4690 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 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](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 60002.178725 27000.854102 4 74460000032292**

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					25/02/2018	
Beneficiário: ODONTOPREV S.A.				CNPJ: 58.119.199/0001-51		Agência / Código Beneficiário
Av. Dr. Marcos Pentead de Ulhôa Rodrigues, 939, 14° 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	
06/02/2018	21787227	DM	N	06/02/2018	06/00021787227-P	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	000	6	REAL			R\$ 322,92
Instruções:						(+) Outros Acréscimos
***** VALORES EM REAIS *****						(-) Desconto Abatimento
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%						(-) Outras Deduções
APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,22 R\$						(+) Mora / Multa
BOLETO EM COBRANÇA REGISTRADA, CONFORME FEBRABAN - FB-015/2015.						(=) Valor Cobrado
PARA SEGUNDA VIA ATUALIZADA, SOLICITAR NO SITE DO BANCO EMISSOR.						
Se você é correntista, poderá cadastrar sua fatura em Débito Automático. 5472040162345440001588						
Pagador:			CNPJ/CPF		16.234.544/0001-58	
ITABELA CAMARA MUNICIPAL			IE:			
Rua PEDRO ALVARES CABRAL ,0 - CENTRO			IM:			
ITABELA - BA - CEP: 45848-000						
Sacador / Avalista:						Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor	
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	02/2018	80,73	
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	02/2018	80,73	
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	02/2018	80,73	
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	02/2018	80,73	
Qtd Titular:	4	Qtd Dependente:	0	Qtd Todos:	4	Total:	322,92

**Total Geral: 322,92**



## Comprovante 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 60002.178725 27000.854102 4  
74460000032292

**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:** 21/02/2018

**Data de Efetivação / Agendamento:** 21/02/2018

**Valor Nominal do Boleto:** 322,92

**Juros (R\$):** 0,00

**IOF (R\$):** 0,00

**Multa (R\$):** 0,00

**Desconto (R\$):** 0,00

**Abatimento (R\$):** 0,00

**Valor Calculado (R\$):** 322,92

**Valor Pago (R\$):** 322,92

**Identificação do Pagamento:** PAGAMENTO ODONTOPREV

**Data/hora da operação:** 21/02/2018 12:09:07

**Código da operação:** 52187785

**Chave de segurança:** WSFLWHFT414XSHLP

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: 1293509080/BA

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

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
Acesse em: <https://e.ccm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 89866c7a-6082-434c-b109-831566645128

**CAIXA****Autorização de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA  
Acesse em: <https://e.ccm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 89866c7a-6082-434c-b109-831566645128**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 60002.178725 27000.854102 4  
74460000032292**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:** 21/02/2018**Data de Efetivação / Agendamento:** 21/02/2018**Valor Nominal do Boleto:** 322,92**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 322,92**Valor Pago (R\$):** 322,92**Identificação do Pagamento:** PAGAMENTO ODONTOPREV**Data/hora da operação:** 21/02/2018 11:58:42**Código da operação:** 06465352**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: 1293505080/BA*Giancarlo Santos Malacarne*  
1º Secretário  
RG: 0746542178/BA