



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2018

Processo de Pagamento No. 26

Data: 21/05/2018

Nº Despesa Extra: **26**

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	4134600	322,92

ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA



NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº: 26

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 : 41346000
VALOR R\$: 322,92
*** trezentos e vinte e dois reais, noventa e dois centavos ****

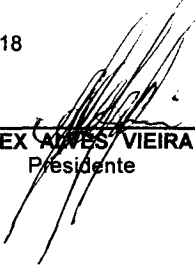
HISTÓRICO

PAGAMENTO DE PLANO ODONTOLÓGICO DOS VEREADORES E SERVIDORES DA CÂMARA MUNICIPAL, DO MÊS DE MAIO-2018.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 26

AUTORIZO A DESPESA
SUPRA MENCIONADA

Em : 21/05/2018



ALEX ALVES VIEIRA
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

Em : 21/05/2018



GIANCARLOS SANTOS MALACARNE
Tesoureiro/1º Secretário

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA
Acesse em: <http://e:com.ba.gov.br/eppp/validarDoc.seam> Código do documento: 28091189-18b9-4f75-9c75-5a60ee37520a



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

OdontoPrev



Fatura Nº: 229979
Emissão: 09/05/2018
Vencimento: 25/05/2018
Valor Total: 322,92

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA
 Acesso em: <http://eicm.ba.gov.br/epp/validadoc.seam> Código do documento: 2809189-1869-4f75-9c75-5a60ee37520a

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	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

(+) 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 60002.299794 75000.854101 7 75350000032292

Local de pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						25/05/2018
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	
09/05/2018	22997975	DM	N	09/05/2018	06/00022997975-4	
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. PARA SEGUNDA VIA ATUALIZADA, SOLICITAR NO SITE DO BANCO EMISSOR.						(=) Valor Cobrado
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



Relação de Associados / Alfabética

547204-CAM VER DE ITABELA

Competência de Maio de 2018

Data início contrato: 15/10/2011

Data: 09/05/2018

Hora: 08:21

Pág: 1 / 1



Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA
Acesse em: <http://www.odontoprev.com.br/validar> ou scan o código do documento: 2809189-18b9-4f75-9c75-5a60ee37520a

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep	Data	Valor	
203995470	900609	ALEX SANTOS CRUZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	05/2018	80,00	
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	05/2018	80,00	
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	05/2018	80,00	
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	05/2018	80,00	
Qtd Titular:	4	Qtd Dependente:	0	Qtd Todos:	4	Total:	322,00

Total Geral:

322,00

**CAIXA****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 60002.299794 75000.854101 7
75350000032292**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:** 21/05/2018**Data de Efetivação / Agendamento:** 21/05/2018**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:** PAGT ODONTOPREV**Data/hora da operação:** 21/05/2018 12:32:53**Código da operação:** 41346000**Chave de segurança:** VT8YG7Z7JU93N28Y

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 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 60002.299794 75000.854101 7 75350000032292
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:	21/05/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	21/05/2018
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:	PAGT ODONTOPREV

Data/hora da operação:	21/05/2018 12:29:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	76010077
----------------------------	----------

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: 1255505080/BA

Giancarlo Santos Malacarne
1º Secretário
RG: 0746542178/BA