



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2018

Processo de Pagamento No. 32

Data: 20/06/2018

Nº Despesa Extra: 33

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 | 7126893 | 322,92 |

ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA



Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA - 24/07/2018 12:03:46
Acesse em: <http://e.ccm.ba.gov.br/app/validaDoc.seam> Código do documento: acc0ba58-b199-4364-8676-6efee33a33292

NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº: 33

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 : 71268935

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 JUNHO-2018.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 32

AUTORIZO A DESPESA
SUPRA MENCIONADA

Em : 20/06/2018


ALEX ALVES VIEIRA
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

Em : 20/06/2018


GIANCARLOS SANTOS MALACARNE
Tesoureiro/1º Secretário



OdontoPrev

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

Fatura Nº: 23389362
Emissão: 08/06/2018
Vencimento: 25/06/2018
Valor Total: 322,92

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA - 24/07/2018 12:03:46
 Acesso em: <http://eicm.ba.gov.br/app/validaDoc.aspx> Código do documento: acc0ba58-b199-4364-8676-6efce33a3292

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
 CEP: 45848-000
 Estado: BA
 Inscr. Est.:
 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 60002.338931 62000.854109 3 75660000032292

| | | | | | | |
|---|-----------------|--------------|----------|--------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| Local de pagamento | | | | | | Vencimento |
| Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | | 25/06/2018 |
| Beneficiário: ODONTOPREV S.A. | | | | CNPJ: 58.119.199/0001-51 | | Agência / Código Beneficiário |
| Av. Dr. Marcos Pentead 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 | |
| 08/06/2018 | 23389362 | DM | N | 08/06/2018 | 06/00023389362-7 | |
| 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 | 06/2018 | 80,73 | |
| 203995450 | 404753 | MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA | SuperiorDOC LARD P4690 D | 0 | 06/2018 | 80,73 | |
| 203995480 | 973540 | MEURI APARECIDA VERONEZ | SuperiorDOC LARD P4690 D | 0 | 06/2018 | 80,73 | |
| 203995440 | 396722 | RENALDO DOS SANTOS PORTO | SuperiorDOC LARD P4690 D | 0 | 06/2018 | 80,73 | |
| Qtd Titular: | 4 | Qtd Dependente: | 0 | Qtd Todos: | 4 | Total: | 322,92 |

Total Geral: 322,92



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 60002.338931 62000.854109 3 75660000032292 |
| 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: | 25/06/2018 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 20/06/2018 |
| 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: | 20/06/2018 12:20:20 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 71268935 |
| Chave de segurança: | E1074S9T4JN0Q734 |

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 60002.338931 62000.854109 3 75660000032292 |
| 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: | 25/06/2018 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 20/06/2018 |
| 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: | 20/06/2018 12:15:25 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|----------|
| Código da operação: | 23377322 |
|----------------------------|----------|

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: 1298505080/BA

Giancarlo Santos Malacarne
1º Secretário
RG: 0746542178/BA