



**CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA**

**EXERCÍCIO DE 2018**

**Processo de Pagamento No. 56**

**Data: 22/10/2018**

Nº Despesa Extra: **56**

Credor: PME ODONTOPREV-PLANO ODONTOLÓGICO

Valor Bruto R\$	<b>337,40</b>
Valor Retido R\$	<b>0,00</b>
Valor Líquido R\$	<b>337,40</b>

**ELEMENTO DA DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA**

**2.1.1.1.3.10.10.00.00 - ODONTOPREV - CAMARA**

<b>Conta</b>	<b>Descrição</b>	<b>Doc.</b>	<b>Valor R\$</b>
9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0	9515032	337,40

ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA



Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA - 28/11/2018 12:49:57  
Assese em: http://cema.ba.gov.br/app/validarDocumento.aspx?Codigo\_documento=77008869e884e-12ef-bd6e-4697b815f6b8

NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº: 56

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 : 95150322

VALOR R\$ : 337,40

\*\*\*\* trezentos e trinta e sete reais, quarenta centavos \*\*\*\*

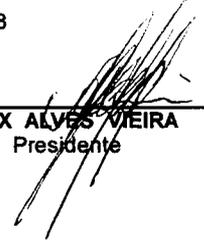
HISTÓRICO

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

PROCESSO DE PAGAMENTO : 56

AUTORIZO A DESPESA  
SUPRA MENCIONADA

Em : 22/10/2018

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

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

Em : 22/10/2018

  
\_\_\_\_\_  
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](mailto:contasareceber@odontoprev.com.br)  
 CNPJ: 58.119.199/0001-51  
 Inscr. Municipal: 4.21.005-6  
 Inscr. Estadual:

**Fatura Nº:** 25156  
**Emissão:** 09/10/2018  
**Vencimento:** 25/10/2018  
**Valor Total:** 337,40

Documento Assinado Digitalmente por: ALEX ALVES VIEIRA - 28/11/2018 12:49:57  
 Acesse em: <http://e.ccm.ba.gov.br/app/validaDoc>; scan Código do documento: 770e86ec-8adc-42cf-bd6e-4697b81560b8

### 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  
 Inscr. Munic.:

Quantidade	Discriminação	Preço	
		Unitário	Total
4	Operação de Planos Odontológicos SuperiorDOC LARD P4690 D	84,35	337,40

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 MP/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 ISS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	337,40	0,00	337,40	0,00	337,40



**Bradesco 237-2 23792.37205 60002.515629 51000.854102 9 76880000033740**

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					25/10/2018	
Beneficiário: ODONTOPREV S.A.					CNPJ: 58.119.199/0001-51	
Av. Dr. Marcos Pentead de Ulhôa Rodrigues, 939, 14º andar - cj. 1401 - Edifício Jatobá - Tamboré - Barueri/SP, CEP: 06460-040					Agência / Código Beneficiário	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número	
09/10/2018	25156251	DM	N	09/10/2018	06/00025156251-4	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	000	6	REAL			R\$ 337,40
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





## Comprovante de Pagamento de Boleto

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 60002.515629 51000.854102 9 76880000033740
<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>	22/10/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	22/10/2018
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	337,40
<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>	337,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	337,40
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PAGT ODOTOPREV OUTUBRO



Data/hora da operação: 22/10/2018 10:10:16

**Código da operação:** 95150322  
**Chave de segurança:** V8ZS8YJ985K5NG15

**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

<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 60002.515629 51000.854102 9 76880000033740
<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>	22/10/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	22/10/2018
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	337,40
<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>	337,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	337,40
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PAGT ODOTOPREV OUTUBRO



Data/hora da operação: 22/10/2018 09:50:04

Código da operação: 74188372

**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

*Giancarlos Santos Malacam*  
1º Secretário  
RG: 0746542178/BA