

ESTADO DA BAHIA



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2019

Processo de Pagamento No. 32

Data: 25/06/2019

Empenho: 60

Credor: PME ODONTOPREV-PLANO ODONTOLÓGICO

Valor Bruto R\$	337,40
Valor Retido R\$	0,00
Valor Líquido R\$	337,40

ELEMENTO DA DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

2.1.1.1.3.01.08.00.00 - ODONTOPREV - CAMARA

Conta	Descrição	Doc.	Valor R\$
49113-6	Brasil 49113-6	D	337,40

ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA - Nº: 60

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 : 49113-6 - Brasil 49113-6

DOCUMENTO : D19970D

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 JUNHO-2019.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 32

AUTORIZO A DESPESA
SUPRA MENCIONADA

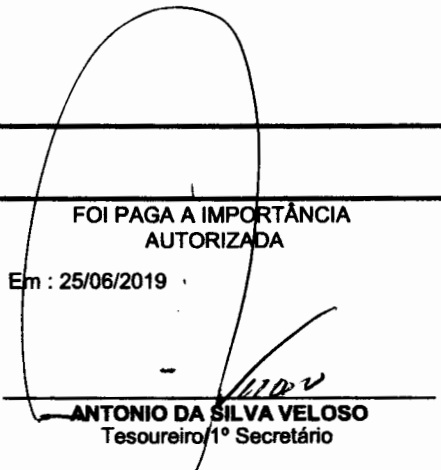
Em : 25/06/2019



JOALDO LIMA DA SILVA
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

Em : 25/06/2019



ANTONIO DA SILVA VELOSO
Tesoureiro/1º Secretário



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

Fatura Nº:	29484830
Emissão:	07/06/2019
Vencimento:	25/06/2019
Valor Total:	337,40

OdontoPrev

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

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 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

(+) 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 60002.948481 30000.854106 9 79310000033740

Local de pagamento		Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso		Vencimento		25/06/2019	
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.	Acerte	Data Processamento	Carteira / Nosso Número		
07/06/2019	29484830	DM	N	07/06/2019	06/00029484830-6		
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:		ITABELA CAMARA MUNICIPAL		CNPJ/CPF		16.234.544/0001-58	
		Rua PEDRO ALVARES CABRAL, 0 - CENTRO		IE:			
		ITABELA - BA - CEP: 45848-000		IM:			
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	06/2019	84,35	
203995450	404753	MARA ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	06/2019	84,35	
203995480	973540	MEURI APARECIDA VERONEZ	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	06/2019	84,35	
203995440	396722	RENALDO DOS SANTOS PORTO	SuperiorDOC LARD P4690 D	0	06/2019	84,35	
Qtd Titular:	4	Qtd Dependente:	0	Qtd Todos:	4	Total:	337,40

Total Geral: 337,40



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:35:01
449304493 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE ITABE
AGENCIA: 4493-8 CONTA: 49.113-6
=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792372056000294848130000854106979310000033740

BENEFICIARIO:

ODONTOPREV S A

NOME FANTASIA:

ODONTOPREV S/A

CNPJ: 58.119.199/0001-51

PAGADOR:

ITABELA CAMARA MUNICIPAL

CNPJ: 16.234.544/0001-58

NR. DOCUMENTO 62.501
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2019
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO 337,40
VALOR COBRADO 337,40

NR.AUTENTICACAO D.199.70D.671.749.5CB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

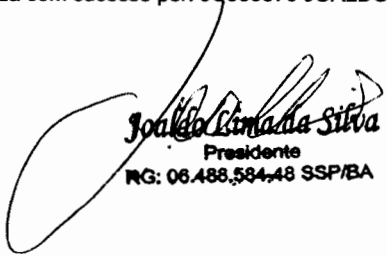
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JC885371 RONY CHARLES ROCHA
JC885370 JOALDO LIMA DA SILV

25/06/2019 11:32:03

25/06/2019 11:35:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC885370 JOALDO LIMA DA SILV.



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



Rony Charles Rocha
2º Secretário
RG: 21.404.205-09 SSP/BA



Boletos, convênios e outros

G337251123472923013
25/06/2019 11:32:00

Cliente

JC885371	CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA
Opção para pagamento	Débito em conta corrente
Agência	4493-8
Conta corrente	49113-6 CAMARA MUNICIPAL DE ITABE

Título

Beneficiário:	ODONTOPREV S A - 58.119.199/0001-51
Nome Fantasia:	ODONTOPREV S/A
Pagador:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL - 16.234.544/0001-58

Código de barras	23792.37205 60002.948481 30000.854106 9 79310000033740
Banco Emissor	BANCO BRADESCO S.A.
Data vencimento	25/06/2019
Data pagamento	25/06/2019

Valor documento:		337,40
Desc./abatimentos: (-)		0,00
Outras deduções: (-)		0,00
Juros/multa: (+)		0,00
Outros acréscimos: (+)		0,00
Valor cobrado: (=)		337,40

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **765967600**.

Usuário: JC885371 RONY CHARLES ROCHA.

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

Rony Charles Rocha
2º Secretário
RG: 21.404.265-09 SSP/BA