

CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG

RUA ADRE NATUZZI, 79 - CENTRO

CNPJ: 03.644.213/0001-44 Telefone: 35 3261-1891

Página: 1
Exercício: 2016**NOTA DA EXTRAORÇAMENTÁRIA 2**

O PRESIDENTE DA CÂMARA, para efeito da Execução Extraorçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja PAGO, em 2016 valor abaixo.

Lançamento Referente a Despesa Extraorçamentária - 008

Descrição: UNIMED (FOLHA PAGTO)

Fonte da Receita: DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO CONF CONVENIO MEDICO

Objetivo da Despesa: PAGAMENTO DE CONVENIO MEDICO.

Licitação Lei 8666 - NÃO

Fonte de Recurso: 100 - Recursos Ordinários

Favorecido: 212 - UNIMED VARGINHA COOP. TRAB. MEDICO

CPF/CNPJ: 17.845.504/0001-05

Endereço: AV RIO BRANCO, 212

Bairro: CENTRO

Município: VARGINHA

UF: MG

Especificação dos Materiais ou Serviços

80 - GERAL

CONSULTA, HONORARIOS COOPERADOS E CUSTEIO ADMINISTRATIVO. NOTA FISCAL 112197

Valor: 122,29 (Cento e Vinte e Dois Reais e Vinte e Nove Centavos)

Emissão: 04/01/2016

Ordenador da Despesa: PEDRO MESSIAS ALVES

Demonstração da Extraorçamentária

Valor: 122,29

Desconto: 0,00

Líquido: 122,29

Pagamento Na
TESOURARIASILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES
DIRETORA ADMINISTRAT. E FINANC.**Autorização de Pagamento Extraorçamentária**

Autorizo o Pagamento deste valor ao Favorecido ou ao seu Procurador devidamente documentado.

Data: 20 / 01 / 2016

Assinante:

PEDRO MESSIAS ALVES

Tesoureiro:

Recibo

Recebi em 20 / 01 / 2016, da(o) CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA, o valor líquido acima mencionado referente a Despesa com materiais ou serviços acima especificados, para o qual dou quitação, para um só efeito.

Banco / Número Cheque / Número Conta

Nome: _____

Assinatura: _____

Documento (Tipo / Número) Recurso

PAGO EM

20 JAN. 2016

**BANCO DO BRASIL
CAMPANHA-MG****CONTROLE INTERNO**

Examinamos o processo da Despesa em conformidade com as disposições Legais que normatizam seu processamento.

Presidente do Controle Interno

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 18/01/2016	
Beneficiário UNIMED VARGINHA COOP T MEDICO CNPJ 17.845.504/0001-05					Agência/Código Beneficiário 0802/11768-9	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R THOMAZ SILVA 150 JD PETROPOLIS VARGINHA MG 37006-710						
Data do documento 18/01/2016	No. Do documento 112197	Espécie doc. DV	Aceite A	Data Processamento 18/01/2016	Nosso Número 181/41672524-6	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 122,21	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO ORIGINAL: 109/20004818-6 , VCTO 08/01/2016 NO VALOR DE R\$ 119,42						
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS Pagador: CAMARA DA CAMPANHA CNPJ/CPF 003644213000144 Endereço: R. PADRE NATUZZI - 79 37400-000 CENTRO CAMPANHA MG Sacador/Avalista: CAMARA DA CAMPANHA						

PAGO EM

20 JAN. 2016

**BANCO DO BRASIL
CAMPANHA-MG**

Autenticação mecânica

$119,42 \times 2\% \text{ multa} = 2,3884 = 121,8084 \times 1\% \text{ juro ao dia} = 1,218084$
 $1,218084 \times 0,39\% = 0,47505276$
 $121,8084 + 0,47505276 = 122,28345276$
 $122,28$

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81411 67252.460802 21176.890008 3 66770000012221

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 18/01/2016	
Beneficiário UNIMED VARGINHA COOP T MEDICO CNPJ 17.845.504/0001-05					Agência/Código Beneficiário 0802/11768-9	
Data do documento 18/01/2016	No. Do documento 112197	Espécie doc. DV	Aceite A	Data Processamento 18/01/2016	Nosso Número 181/41672524-6	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 122,21	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO ORIGINAL: 109/20004818-6 , VCTO 08/01/2016 NO VALOR DE R\$ 119,42						
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS Pagador: CAMARA DA CAMPANHA CNPJ/CPF 003644213000144 Endereço: R. PADRE NATUZZI - 79 37400-000 CENTRO CAMPANHA MG Sacador/Avalista: CAMARA DA CAMPANHA						

121,8084



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 211.685 Série: POS, Emitido em: 28/12/2015

Número da Nota

112.197/NFE

Data e Hora de Emissão

28/12/2015 09:54:56

Código de Verificação

2D3B8408250A23FF48F2

Página 12 / 555

PRESTADOR

CNPJ : 17.845.504/0001-05

Inscrição Municipal: 3807

Razão Social: UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

Endereço : Rua Thomaz Silva - Num: 150

Bairro : Jardim Petrópolis - CEP: 37.006-710

Município : VARGINHA - MG

Telefone: (35) 3690-7065

E-mail : alini.pelegrini@unimedvarginha.coop.br

Unimed
Varginha

Dados da Nota



TOMADOR

CNPJ : 03.644.213/0001-44

IE:

IM:

Razão Social: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA

Endereço : Rua R. PADRE NATUZZI - Num: 79 - CAMARA MUNICIPAL

Bairro : CENTRO - CEP: 37.400-000

Município : CAMPANHA - MG

E-mail : contabilidade@camaracampanha.mg.gov.br

Discriminação do Serviço

CONSULTAS E HONORARIOS COOPERADOS - R\$ 103,84

CUSTEIO ADMINISTRATIVO - R\$ 15,58

Valor aproximado dos tributos: R\$ 19,42 - Fonte: IBPT/Fecomercio RS

Contrato: 500492 - Competencia: 12/2015 - RPS: 211685 - Data Vencimento: 08/01/2016

Base de calculo ISS: Regime especial conf. lei 5296/2010 art. 6, Prefeitura de Varginha

Base de calculo IRRF: RIR art. 647 caput e p.1 e art. 652 (Cod. pgto DARF 3280) - R\$ 103.84

Base de calculo INSS: Atencao para o cumprimento da IN RFB n971/2009, Art. 216 e Art. 219

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 119,42

Código do Serviço: 04.23 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados, credenciados, co

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Retenção Fonte (R\$)
0,00	119,42	3,00	3,58	0,00

Total Tributos: 3,58. Percentual: 3,00%

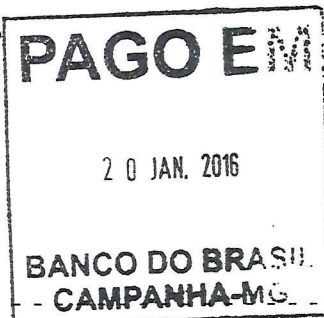
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 0,00

Forma Pgto:

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 211.685 Série POS.
- Data de vencimento do ISS desta NF-e: 15/01/2016.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 3,58 (3,00%)



Recebi(emos) de UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
112.197/NFE

Emissão

28/12/2015 09:54:56

Código de verificação

2D3B8408250A23FF48F2



Data

Identificação do Recebedor

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 16:58:06
171101711 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA
AGENCIA: 1711-6 CONTA: 16.322-8

=====

BANCO ITAU S.A.

34191814119353897080221176890008766790000012229

NR. DOCUMENTO 12.002

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2016

VALOR DO DOCUMENTO 122,29

VALOR COBRADO 122,29

NR.AUTENTICACAO C.902.809.470.614.D19

Assinada por	J8328087 SILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES	20/01/20
	JA008475 PEDRO MESSIAS ALVES	20/01/20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA008475 PEDRO MESSIAS ALVES.

PAGO EM

20 JAN. 2016

**BANCO DO BRASIL
CAMPANHA-MG**