

CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG

RUA PADRE NATUZZI, 79 - CENTRO

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

Página: 1

Exercício: 2016

NOTA DA EXTRAORÇAMENTÁRIA 12

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/CNP. 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 116855

Valor: 238,84 (Duzentos e Trinta e Oito Reais e Oitenta e Quatro Centavos)

Emissão: 04/01/2016

Ordenador da Despesa: PEDRO MESSIAS ALVES

Demonstração da Extraorçamentária

Valor: 238,84

Desconto: 0,00

Líquido: 238,84

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: 26 / 01 / 2016

Assinante:

PEDRO MESSIAS ALVES

Tesoureiro:

Recibo

Recebi em 26 / 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

26 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



Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 212.545 Série: POS, Emitido em: 12/01/2016

Número da Nota

116.855/NFE

Data e Hora de Emissão

12/01/2016 15:33:52

Código de Verificação

50BFE318919E81729F44

Página 15 / 140

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



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\$ 207,68

CUSTEIO ADMINISTRATIVO - R\$ 31,16

Valor aproximado dos tributos: R\$ 38,84 - Fonte: IBPT/Fecomercio RS

Contrato: 500492 - Competencia: 01/2016 - RPS: 212545 - Data Vencimento: 26/01/2016

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\$ 207.68

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\$ 238,84

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

Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

238,84

Alíquota (%)

3,00

Valor do ISS (R\$)

Retenção Fonte (R\$)

0,00

Total Tributos: 7,17. Percentual: 3,00%

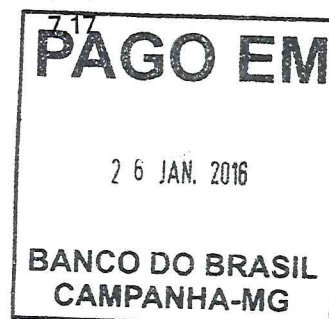
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 0,00

Forma Pgto:

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 212.545 Série POS.
- Data de vencimento do ISS desta NF-e: 15/02/2016.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 7,17 (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
116.855/NFE

Emissão

12/01/2016 15:33:52

Código de verificação
50BFE318919E81729F44



Data

Identificação do Recebedor

Competência Financeira: 01-2016

Evento	Lote	Evento Principal	Classif. Ext. Evento	Gp. Ap.	Tipo Adm.	CID	Doc. Finan.	Contrato Financeiro	Taxa	Total
Prestador	Seg. Sec.	Seg. Part.	Item Contr. Por. Trat.	Cód. Or. Real.	Tipo	Classe	Part.	Tipo	Part.	Taxa
					Seg.	Part.				

Contrato: 500492 - CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA

Classe Contrato: 1000 - PJ CO - RDM 08 - UTILIZAÇÃO 26 e 08

Modelo Contrato: 5002 - PJ CO AMBULATORIAL LOCAL - PÓS LEI

Lotação:

Cód. Titular: 500492000006004 - ANA PAULA ALVES FONSECA ARAUJO

Beneficiário: 500492000006098 - GERALDO MOTTA ARAUJO FILHO (09)

Matrícula:

CONSULTA

Módulo Operadora: 305 - PJ CO AMBULATORIAL LOCAL - PÓS LEI

116855

500492

14004976	1712	2	2	5	1	04/01/2016 06:14	10101012 - Em consultório (no horário normal ou pre	Prc.Med	100,00 %	VLHM	Cons.Med	103,84	15,58	119,42
----------	------	---	---	---	---	------------------	---	---------	----------	------	----------	--------	-------	--------

Beneficiário: 500492000006701 - RAFAEL FONSECA ARAUJO (10)

Matrícula:

CONSULTA

Módulo Operadora: 305 - PJ CO AMBULATORIAL LOCAL - PÓS LEI

116855

500492

14004971	1712	2	2	5	1	04/01/2016 06:12	10101012 - Em consultório (no horário normal ou pre	Prc.Med	100,00 %	VLHM	Cons.Med	103,84	15,58	119,42
----------	------	---	---	---	---	------------------	---	---------	----------	------	----------	--------	-------	--------

Total Crédito

Total Débito

Total por Titular

Total Crédito

Total Débito

Total por Lotação

Total Geral	Qtde Eventos :	2	Total HM:	207,68	Total Filme:	0,00	Total Outros:	0,00	Total Taxa Adm:	31,16
	Qtde Serviços :	2,00	Total Material:	0,00	Total Medicamento:	0,00	Total Custo :	0,00	Total Geral :	238,84



descrição	valor
Consultas	207,68
Taxa Administrativa	31,16
RIR art 647 caput e §1º e art 652 Base de Calculo R\$ 207,68 x 1,5% = R\$ 3,12	
ISS (Cobr)	
Contrato: 500492 - BOLETO/RPS: 212545 - Nota Fiscal: 116855 - Cod.verific.: 50BFE318919E81729F44	
Grau de Risco: PJ CO Amb. Pos Lei	
À CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA:	
Todas as retenções de IR deverão ser pagas através de DARF, no código 3280, pelo Tomador do Serviço.	
BASE DE CALCULO DO ISS	ISSQN CALCULADO PELA ALIQUOTA DE
VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
	238,84

UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
R. THOMAZ SILVA 150 - JARDIM PETROPOLIS
CEP:37006710 - VARGINHA - MG
Fone:35-35 3690-7030 financeiro.nfse@unimedvarginha.coop.br
CNPJ: 17.845.504/0001-05 I.E:
Autorização Nº: 0 Validade: 0

Unimed
VARGINHA

ans - nº 344729

nome sacado: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA	nº contrato: 500492
endereço: R. PADRE NATUZZI 79 CAMARA MUNICIPAL	cidade/uf: CAMPANHA-MG
bairro: CENTRO	cep: 37400-000
praça: CAMPANHA-MG	
cnpj/cpf: 03.644.213/0001-44	inscrição estadual:
	data da emissão: 12/01/2016
NOTA FISCAL	Fatura
FATURA DE	valor
SERVIÇOS	valor
nº 116855	238,84
	238,84
	109/200064332
	0802 / 11768-9
	26/01/2016
	VALOR POR EXTENSO
	Duzentos e Trinta e Oito Reais e Oitenta e Quatro Centavos*

competência	SERVIÇOS CONTRATUAIS - NÃO VALE COMO RECIBO
01/2016	"DEVE(M) POR SERVIÇOS CONTRATUAIS, ACIMA RELACIONADOS, CONFORME DUPLICATA DE IGUAL VALOR, DATA E NUMERO.
	assinatura do emitente

para uso da instituição financeira	(=) valor documento: _____	Unimed
	(-) desconto: _____	VARGINHA
	(+) mora / multa: _____	
	(+) outros: _____	
	(=) valor cobrado: _____	116855
	data vencimento: _____	

BANCO ITAU

341-7

34191.09206 00643.320807 21176.890008 1 66850000023884

local de pagamento	vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO ITAÚ	26/01/2016
cedente	agência / código cedente
UNIMED VARGINHA COOP. TRAB. MÉDICO	0802 / 11768-9
CNPJ: 17.845.504/0001-05	
data do documento	nº do documento
12/01/2016	116855
espécie do documento	DM
aceite	N
data do processamento	12/01/2016
nosso número	109/200064332
uso do banco	valor do documento
00000000000116855	238,84
carteira	109
espécie da moeda	R\$
quantidade	
instruções	(-) desconto / abatimento
Apos vencimento cobrar: Multa de 2% + juros de 0,03% ao dia.	(-) outras deduções
(Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)	(+) mora / multa
	(+) outros acréscimos
	(=) valor cobrado
sacado	cnpj
CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA	03.644.213/0001-44
R. PADRE NATUZZI 79 CAMARA MUNICIPAL, CENTRO - CAMPANHA-MG	
sacador / avalista	cód. de baixa

ans - nº 344729
PAGO EM

26 JAN. 2016

BANCO DO BRASIL
CAMPANHA-MG

ficha de compensação
autenticação mecânica
CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA



Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 26/01/2016	
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 12/01/2016	No. Do documento 116855	Espécie doc. DV	Aceite A	Data Processamento 12/01/2016	Nosso Número 109/20006433-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 238,84	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,08 AO DIA APOS 26/01/2016 MULTA DE 4,78 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO Pagador: CAMARA DA CAMPANHA CNPJ/CPF 003644213000144 Endereço: R. PADRE NATUZZI - 79 37400-000 CENTRO CAMPANHA MG Sacador/Avalista: CAMARA DA CAMPANHA						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09206 00643.320807 21176.890008 1 66850000023884

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 26/01/2016	
Beneficiário UNIMED VARGINHA COOP T MEDICO CNPJ 17.845.504/0001-05					Agência/Código Beneficiário 0802/11768-9	
Data do documento 12/01/2016	No. Do documento 116855	Espécie doc. DV	Aceite A	Data Processamento 12/01/2016	Nosso Número 109/20006433-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 238,84	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,08 AO DIA APOS 26/01/2016 MULTA DE 4,78 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa 20 JAN. 2016	
					(-) Valor Cobrado	
					BANCO DO BRASIL CAMPANHA-MG	
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO Pagador: CAMARA DA CAMPANHA CNPJ/CPF 003644213000144 Endereço: R. PADRE NATUZZI - 79 37400-000 CENTRO CAMPANHA MG Sacador/Avalista: CAMARA DA CAMPANHA						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 16:58:06
171101711 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO ITAU S.A.
=====

34191092060064332080721176890008166850000023884
NR. DOCUMENTO 12.601
DATA DO PAGAMENTO 26/01/2016
VALOR DO DOCUMENTO 238,84
VALOR COBRADO 238,84
=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitacao efetiva desse debito dependera da
existencia de saldo na sua conta-corrente as
23:45h da data escolhida para pagamento.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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

26 JAN. 2016

**BANCO DO BRASIL
CAMPANHA-MG**