

CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG

RUA MADRE NATUZZI, 79 - CENTRO
 CNPJ: 03.644.213/0001-44 Telefone: 35 3261-1891

Página: 1
 Exercício: 2016

NOTA DE EMPENHO Nº: 83 / ORDINARIO**DOTAÇÃO: 57**

O PRESIDENTE DA CÂMARA, para efeito da Execução Orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que se Empenhe em 2016 o valor abaixo.

Órgão: 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade: 02 DEPTO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO
 Sub-Unidade: 06 OBRAS E EQUIPAMENTOS
 Função: 01 LEGISLATIVA
 Sub-Função: 031 ACAO LEGISLATIVA
 Programa: 0001 ACAO LEGISLATIVA
 Projeto/Atividade: 1.002 AQUISICAO EQUIPAMENTOS PARA CAMARA MUNICIPAL (VEÍCULO, MÓVEI
 Categoria Econômica: 4000.00.00 DESPESAS DE CAPITAL
 Sub-Categoria Econômica: 4400.00.00 INVESTIMENTOS
 Modalidade de Aplicação: 4490.00.00 APLICAÇÕES DIRETAS
 Elemento: 4490.52.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
 Sub-Elemento: 4490.52.19 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS

MOVEL=0994

Fonte de Recurso: 100 Recursos Ordinários

Favorecido: 40 - NOVA OPICAO DIST DE SUPR DE INFORM.LTDA
 Endereço: R. MARCIANO FERREIRA PINTO, 76
 Município: CAMPANHA

CPF/CNPJ: 02.106.518/0001-30
 Bairro: XORORO
 UF: MG

Especificação dos Materiais ou Serviços

80 - GERAL

AQUISIÇÃO DE 04 NOBREAK STATION II USTI 200BI 115 DESTINADOPARA A SALA ONDE FUNCIONA O PID E 02 NOBREAK STATION II SUSTI 200S 115 DESTINADO PARA A SECRETARIA DA CAMARA

Valor: 2.990,00 (Dois Mil Novecentos e Noventa Reais)

Emissão
 11/02/2016

Ordenador: PEDRO MESSIAS ALVES

Demonstração

| | | | |
|------------------|----------|--------------------|-----------|
| Despesa Bruta: | 2.990,00 | Saldo Anterior: | 49.120,00 |
| Desconto: | 0,00 | Despesa Empenhada: | 2.990,00 |
| Despesa Líquida: | 2.990,00 | Saldo Disponível: | 46.130,00 |

Licitação: COMPRA DIRETA
 Número: 17
 Data: 11/02/2016

Número:
 Data:

SILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES
 DIRETORA ADMINISTRAT. E FINANC.

Liquidação

A Liquidação da Despesa descrita nesta NOTA DE EMPENHO procedeu-se com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou serviço.

Data: 01/03/2016

Liquidante: ANA PAULA ALVES FONSECA ARAUJO CPF 030.404.776-76

Autorização de Pagamento

Na TESOURARIA

Face a Liquidação da Despesa acima processada, autorizo o Pagamento deste valor ao Favorecido ou ao seu Procurador devidamente documentado.

Data: 07/03/2016 | Assinante: PEDRO MESSIAS ALVES

Tesoureiro:

Recibo

Recebi em 07/03/2016, 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.

Nome: _____
 Assinatura: _____

Banco / Agência / Conta / INFORMADO
 001 / 1711-6 / 16322-8 / 0000030701
 Documento (Tipo / Número) Recurso

PAGO EM

7 MAR. 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



Dotação 01.02.06.01.031.0001.1.002.4490.52.00 Reduzido 57 Fonte de Recurso 100
Descrição AQUISICAO EQUIPAMENTOS PARA CAMARA MUNICIPAL (VEÍCULO, MÓVEIS, E
Fornecedor NOVA OPICAO DIST DE SUPR DE INFORM.LTDA

CNPJ/CPF 02.106.518/0001-30

Inscrição Estadual 109.714.381-0

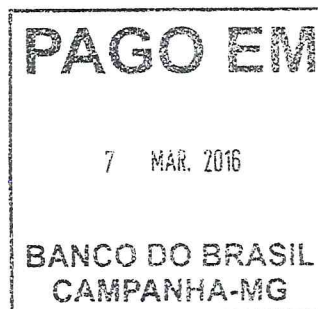
R. MARCIANO FERREIRA PINTO, 76, 0, XORORO, Cep.: 37400-000, CAMPANHA - MG. Fone: 352611826/ Fax: N

Valor R\$ 2.990,00

Modalidade: Compra Direta - 00017/2016

Histórico

AQUISIÇÃO DE NOBREAK PARA PROTEÇÃO DE COMPUTADORES E IMPRESSORAS DA CÂMARA MUNICIPAL NOS
DEPARTAMENTOS SECRETARIA E PID - PROGRAMA DE INCLUSÃO DIGITAL



| | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA OPÇÃO NOVA OPICAO DIST INF ELET FERR UTIL LTDA - NOOP Rua: Villas Boas da Gama, 285 - Centro 37400-000 Campanha - MG FONE: (35) 3261-2503 nfe@novaopicao.com.br | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.014.407 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 | |  CHAVE DE ACESSO 3116 0302 1065 1800 0130 5500 1000 0144 0710 0017 7241 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COM/SEM ST DENTRO ESTADO | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131162071231024 01/03/2016 08:28:06 | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.714.381/0018 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | | CNPJ 02.106.518/0001-30 | |

| | | | | | | | |
|--|--|-----------------|-------------------------------------|---|-------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA (1317) | | | | CNPJ / CPF 03.644.213/0001-44 | | DATA DA EMISSÃO 01/03/2016 | |
| ENDEREÇO RUA PADRE NATUZZI, 79 | | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 37400-000 | | DATA DA SAÍDA 01/03/2016 |
| MUNICÍPIO CAMPANHA | | UF MG | FONE / FAX (35) 3261-1431 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA 08:17:00 |

| | |
|---|--|
| FATURA / DUPLICATA 14407/01 16/03/2016 3.509,00 | |
|---|--|

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 0,00 | | VALOR ICMS 0,00 | | BASE CÁLC ICMS ST 0,00 | | VALOR ICMS ST 0,00 | | TOTAL DOS PRODUTOS 3.509,00 | |
| VALOR FRETE 0,00 | | VALOR SEGURO 0,00 | | VALOR DESCONTO 0,00 | | OUTRAS DESP 0,00 | | VALOR IPI 0,00 | |
| | | | | | | VALOR APROX TRIB 796,67 | | TOTAL DA NOTA 3.509,00 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------|--|--------------------------------------|--|-------------|--|---------------|--|--------------------|--|------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | | CODIGO ANTT | | PLACA DO VEIC | | UF | | CNPJ / CPF | |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| QUANTIDADE 7 | | ESPECIE VOLUMES | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|-------------------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
| 000869 | NOBREAK STATION II uST1200Bi 115 | 85044040 | 060 | 5405 | UN | 4 | 510,00 | 2.040,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 463,49 |
| 001909 | NOBREAK STATION II uST1200S 115 | 85044040 | 060 | 5405 | UN | 2 | 475,00 | 950,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 215,84 |
| 000115 | Fone+Mic 662863 Stereo c/ cont. Vol em Couro | 85183000 | 060 | 5405 | UN | 3 | 29,00 | 87,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 23,90 |
| 002103 | MOUSE CLASSIC BOX OPTICO PRETO USB | 84716053 | 060 | 5405 | UN | 2 | 9,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 4,21 |
| 000628 | CABO USB 2.0 | 85444200 | 060 | 5405 | UN | 2 | 5,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 1,91 |
| 000720 | CABO EXTENSAO USB A MACHO X A FEMEA 5MTS V 2.0 | 85444200 | 060 | 5405 | UN | 4 | 7,00 | 28,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 5,34 |
| 000935 | TOMADA DE CORRENTE MACHO 180 GRAUS COM CAPA PT | 85369010 | 060 | 5405 | UN | 30 | 3,00 | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 21,63 |
| 001224 | CABO USB AM/IPOD/IPHONE/IPAD 2.0 | 85444200 | 060 | 5405 | UN | 6 | 8,00 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 9,15 |
| 000413 | CART HP CC640WL (60 PRETO) | 84439923 | 060 | 5405 | UN | 2 | 48,00 | 96,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 18,53 |
| 000711 | MINI HUB USB 4 PORTAS | 85444200 | 060 | 5405 | UN | 6 | 9,00 | 54,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 10,29 |
| 000267 | Cabo de Energia SATA | 85444200 | 060 | 5405 | UN | 8 | 5,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 7,62 |
| 000189 | Pad Mouse (Base para Mouse, Liso, Preto) | 85366990 | 060 | 5405 | UN | 8 | 3,00 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 5,77 |
| 001058 | PAD MOUSE SOFT | 40161090 | 060 | 5405 | UN | 4 | 6,00 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 8,99 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA IMPOSTO RECOLHIDO POR ST NOS TERMOS DO ITEM 29, ANEXO XV DO RICMS/MG - Val Aprox dos Tributos Nacional R\$ 368,91 Estadual R\$ 427,74 | | RESERVADO AO FISCO 7 MAR. 2016 BANCO DO BRASIL CAMPANHA-MG | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|---|---|--|--|
| RECEBEMOS DE NOVA OPICAO DIST INF ELET FERR UTIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/03/2016 VALOR TOTAL: 3.509,00 DESTINATÁRIO: 1317-CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - RUA PADRE NATUZZI, CENTRO, 37400-000-CAMPANHA-MG | | NF-e 000.014.407 SÉRIE 1 | |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | |

| | | | | |
|--|--------------------------|---------------------|-----------------------|--------------------|
| Cedente | | | Vencimento | Valor do Documento |
| NOVA OPICAO DIST DE SUPR DE INFOR LTDA | | | 16/03/2016 | 3.509,00 |
| (-) desconto | (-) outras deduções | (+) mora / multa | (+) outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
| Data de emissão | Agência / Código cedente | Nosso número | | |
| 01/03/2016 | 01711-6/000000001028-6 | 16345430000016022-4 | | |

Dados do Sacado

| | | | | |
|---|--|--|---------------------|------------|
| Nome do sacado | | | Número do documento | |
| CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - CNPJ: 03.644.213/0001-44 | | | 014407 | |
| Endereço | | | Bairro / Distrito | |
| RUA PADRE NATUZZI 79 | | | | |
| Município | | | UF | CEP |
| CAMPANHA | | | MG | 37.400-000 |

Mensagem

Autenticação mecânica - Recibo do sacado

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.


BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 01634.543001 00016.022170 1 67350000350900

| | | | | | |
|---|--------------|---------|--------------------------|--------------------|---------------------------|
| Local de pagamento | | | Vencimento | | |
| Pagável em qualquer banco até o vencimento. | | | 16/03/2016 | | |
| Cedente | | | Agência / Código cedente | | |
| NOVA OPICAO DIST DE SUPR DE INFOR LTDA | | | 01711-6/000000001028-6 | | |
| Data do documento | N. documento | Espécie | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| 01/03/2016 | 014407 | DM | N | 01/03/2016 | 16345430000016022-4 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Valor do Documento |
| | 17-019 | R\$ | 0,00 | | 3.509,00 |
| Instruções (texto de responsabilidade do cedente) | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| PROTESTO / SERASA APOS 5 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor cobrado |
| Sacado | | | | | |
| CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - CNPJ: 03.644.213/0001-44 | | | | | |
| RUA PADRE NATUZZI 79 | | | | | |
| 37.400-000 - CAMPANHA MG | | | | | |
| Sacador / Avalista | | | | | |

PAGO EM

7 MAR. 2016

BANCO DO BRASIL

CAMPANHA-MG

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



07/03/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:43:56
171101711 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090163454300100016022170167350000350900
NR. DOCUMENTO 30.701
NOSSO NUMERO 16345430000016022
CONVENIO 01634543
NOVA OPICAO DIST INF ELET FERR
AG/COD. BENEFICIARIO 1711/00001028
DATA DE VENCIMENTO 16/03/2016
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2016
VALOR DO DOCUMENTO 3.509,00
VALOR COBRADO 3.509,00

NR. AUTENTICACAO A.E2A.AC0.0C5.22F.B87

Assinada por J8328087 SILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES
JA008475 PEDRO MESSIAS ALVES

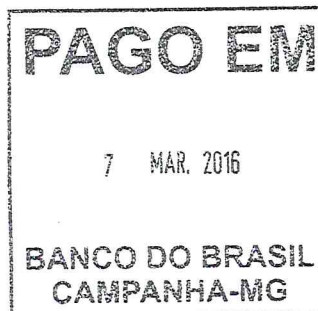
07/03/2016 11:41:16
07/03/2016 11:43:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA008475 PEDRO MESSIAS ALVES.

VALOR referente a soma dos empenhos

Nº 2 → R\$ 519,00
Nº 3 → R\$ 2.990,00 } que somados totalizam R\$ 3.509,00



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 29

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
 MENSALIDADE MARÇO 2016

Valor: 221,00 (Duzentos e Vinte e Um Reais)

Emissão: 01/03/2016 Ordenador da Despesa: PEDRO MESSIAS ALVES

Demonstração da Extraorçamentária

Valor: 221,00 Desconto: 0,00 Líquido: 221,00

Pagamento Na TESOURARIA SILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES
 DIRETORA ADMINISTRAT. E FINANC.

Autorização de Pagamento Extraorçamentária

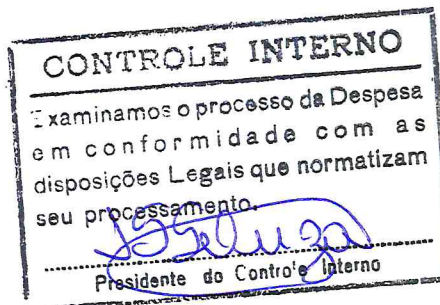
Autorizo o Pagamento deste valor ao Favorecido ou ao seu Procurador devidamente documentado.

Data: 02/03/2016 Assinante: PEDRO MESSIAS ALVES Tesoureiro:

Recibo

Recebi em 02/03/2016, 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.

Nome: _____ Banco / Número Cheque / Número Conta
 Assinatura: _____ Documento (Tipo / Número) Recurso



Admin Financeiro

De: "Nota Fiscal Eletronica" <nfe@etransparencia.com.br>
Para: "CAMARA+MUNICIPAL+DA+CAMPANHA 0000000000003501044"
<contabilidade@camaracampanha.mg.gov.br>
Enviada em: terça-feira, 1 de março de 2016 08:27
Assunto: NFE - Nota Fiscal Eletrônica

Esta mensagem refere-se à Nota Fiscal Eletrônica de Serviços No. 122626 emitida pelo prestador de serviços:

Razão Social: UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
CCM: 3807
CNPJ: 17.845.504/0001-05

Para visualizá-la acesse o link a seguir:

https://nfe.etransparencia.com.br/mg.varginha/nfe/stubimprimenfe.aspx?122626_1415_AC27AF24D8487DEC7C2E_INSF36A1B000C02433462E8

Caso não consiga visualizar, copie o link e abra em um dos navegadores recomendados (Chrome, Firefox) nos Sistemas Operacionais (Windows 7 ou posterior)

Alternativamente, acesse o portal

<https://nfe.etransparencia.com.br/mg.varginha/nfe/principal.aspx> e verifique a autenticidade desta NF-e informando os dados a seguir:

CNPJ do Prestador: 17.845.504/0001-05

Número da NF-e: 122626

Primeiro Código de Verificação: AC27AF24D8487DEC7C2E

Segundo Código de Verificação: INSF36A1B000C02433462E8

Este e-mail foi enviado automaticamente pelo sistema da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.
Favor não responder. Para maiores informações, entre em contato com a prefeitura.

Prefeitura Municipal de Varginha
www.varginha.mg.gov.br/



**Prefeitura Municipal de Varginha**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e**RPS no. 75.501 Série: MEN, Emitido em: 01/03/2016**Número da Nota
122.626/NFEData e Hora de Emissão
01/03/2016 08:20:59Código de Verificação
AC27AF24D8487DEC7C2E

Página 1 / 1

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

TAXA DE MANUTENCAO / REMUNERACAO DISPONIBILIDADE MEDICA - RDM - R\$ 221,00
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 35,93 - Fonte: IBPT/Fecomercio RS
 Contrato: 500492 - Competencia: 03/2016 - RPS: 75501 - Data Vencimento: 08/03/2016
 Grau de Risco: PJ CO Amb. Pos Lei
 Base de calculo ISS: Regime especial conf. lei 5296/2010 art. 6, Prefeitura de Varginha
 Base de calculo IR: As MENSALIDADES/RDM estao isentos da retencao do IR, conforme
 disp. legal Lei n9656/1998, art. 1, I-RIR, arts. 647, caput e p. 1, e 652-PN CST n08/1986, itens
 15, 16 e 22 a 26-e Solucao de Consulta Cosit n59, 30/12/2013-IN RFB n1396/2013, art. 22. INSS.
 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\$ 221,00**

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 | 221,00 | 3,00 | 6,63 | 0,00 |

Total Tributos: 6,63. Percentual: 3,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 0,00 Forma Pgto:

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 75.501 Série MEN.
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 15/04/2016.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 6,63 (3,00%)

PAGO EM

2 MAR. 2016

**BANCO DO BRASIL
CAMPANHA-MG**

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
122.626/NFEEmissão
01/03/2016 08:20:59Código de verificação
AC27AF24D8487DEC7C2E

Data

Identificação do Recebedor

| descrição | valor |
|---|--------|
| RDM / Mensalidade ISS (Cobr) | 221,00 |
| Contrato: 500492 - Competência: 03/2016 - RPS: 122626 - Nota Fiscal: - Cod.verific.: Grau de Risco: PJ CO Amb. Pos Lei As MENSALIDADES/RDM estão isentos da retenção do IR, conforme disp. legal Lei nº9.656/1998,art.1º,I-RIR,arts.647, caput e §1º, e 652 - PN CST nº08/1986, itens 15,16 e 22 a 26 - e Solução de Consulta Cosit nº59,30/12/2013 - IN RFB nº1396/2013, art.22. | |
| BASE DE CALCULO DO ISS | 0,00 |
| ISSQN CALCULADO PELA ALIQUOTA DE | % |
| VALOR DO ISS | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | 221,00 |

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



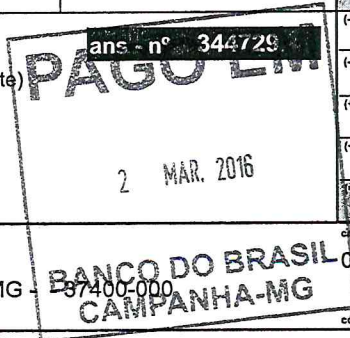
ans - nº 344729

| | |
|--|--|
| 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 | |
| cnpi/cpf: 03.644.213/0001-44 | inscrição estadual: |
| | data da emissão: 01/03/2016 |
| NOTA FISCAL | Nosso Numero |
| FATURA DE SERVIÇOS | ag/cadente |
| nº 122626 | vencimento |
| VALOR POR EXTENSO | 221,00 |
| | 221,00 |
| | 109/200104708 |
| | 0802 / 11768-9 |
| | 08/03/2016 |
| competência | SERVIÇOS CONTRATUAIS - NÃO VALE COMO RECIBO |
| 03/2016 | "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: _____ | |
| | (-) desconto: _____ | |
| | (+) mora / multa: _____ | |
| | (+) outros: _____ | |
| | (=) valor cobrado: _____ | |
| | data vencimento: _____ | 122626 |

BANCO ITAU | 341-7 | 34191.09206 01047.080807 21176.890008 1 67270000022100

| | | | |
|----------------------|--|---------------------------|----------------|
| local de pagamento | Pagamento preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Banco Itaú | vencimento | 08/03/2016 |
| cedente | UNIMED VARGINHA COOP. TRAB. MÉDICO | agência / código cedente | 0802 / 11768-9 |
| data do documento | 01/03/2016 | CNPJ: 17.845.504/0001-05 | |
| nº do documento | 122626 | nosso número | 109/200104708 |
| espécie do documento | DM | valor do documento | 221,00 |
| acelte | N | data do processamento | 01/03/2016 |
| uso do banco | 00000000000122626 | carteira | 109 |
| espécie da moeda | R\$ | quantidade | |
| instruções | Apos vencimento cobrar: Multa de 2% + juros de 0,03% ao dia. (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) | (-) desconto / abatimento | |
| | | (+) outras deduções | |
| | | (+) mora / multa | |
| | | (+) outros acréscimos | |
| | | (=) valor cobrado | |



| | | | |
|--------------------|--|---------------|--------------------|
| sacado | CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA R. PADRE NATUZZI 79 CAMARA MUNICIPAL, CENTRO - CAMPANHA-MG | cep | 03.644.213/0001-44 |
| sacador / avalista | | cód. de baixa | |



ficha de compensação
 autenticação mecânica
 CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA



Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 75.501 Série: MEN, Emitido em: 01/03/2016

Número da Nota
122.626/NFE

Data e Hora de Emissão
01/03/2016 08:20:59

Código de Verificação
AC27AF24D8487DEC7C2E

Página 12 / 671

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



TOMADOR

Dados da Nota



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

TAXA DE MANUTENCAO / REMUNERACAO DISPONIBILIDADE MEDICA - RDM - R\$ 221,00
Valor aproximado dos tributos: R\$ 35,93 - Fonte: IBPT/Fecomercio RS
Contrato: 500492 - Competencia: 03/2016 - RPS: 75501 - Data Vencimento: 08/03/2016
Grau de Risco: PJ CO Amb. Pos Lei
Base de calculo ISS: Regime especial conf. lei 5296/2010 art. 6, Prefeitura de Varginha
Base de calculo IR: As MENSALIDADES/RDM estao isentos da retencao do IR, conforme
disp. legal Lei n9656/1998, art. 1, I-RIR, arts. 647, caput e p. 1, e 652-PN CST n08/1986, itens
15, 16 e 22 a 26-e Solucao de Consulta Cosit n59, 30/12/2013-IN RFB n1396/2013, art. 22. INSS.
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\$ 221,00

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 | 221,00 | 3,00 | 6,63 | 0,00 |

Total Tributos: 6,63. Percentual: 3,00%

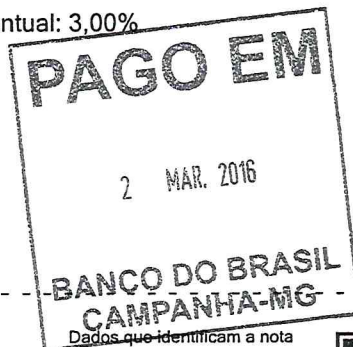
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 0,00

Forma Pgto:

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 75.501 Série MEN.
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 15/04/2016.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 6,63 (3,00%)



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

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Número da Nota
122.626/NFE

Emissão

01/03/2016 08:20:59

Código de verificação

AC27AF24D8487DEC7C2E



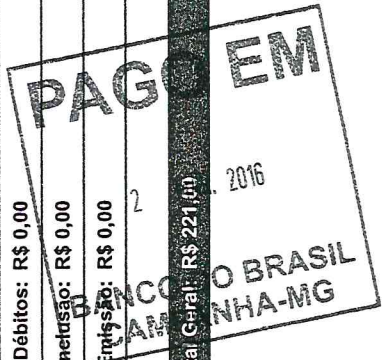
500492 - CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA

| Código | Nome | Grau Dep. | Data Nasc. | Mensalidade | Mens. Retroativa | Débito | Inclusão | 2 Via |
|-----------------|---|-----------|------------|-------------|------------------|----------|----------|----------|
| 500492000005008 | STELLA CECILIA DE SOUZA FERREIRA BRANDAO | Titular | 29/07/1967 | R\$ 17,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 500492000005091 | FREDERICO MARQUES DE CARVALHO RIBEIRO | Conjuge | 14/01/1981 | R\$ 17,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 500492000005105 | LUIZ MIGUEL SOUZA FERREIRA BRANDAO | Filho(a) | 27/10/2000 | R\$ 17,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 500492000005113 | JOAO VITOR DE SOUZA FERREIRA CARVALHO RIBEIRO | Filho(a) | 25/03/2010 | R\$ 17,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 500492000006004 | ANA PAULA ALVES FONSECA ARAUJO | Titular | 07/04/1976 | R\$ 17,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 500492000006098 | GERALDO MOTTA ARAUJO FILHO | Conjuge | 06/09/1970 | R\$ 17,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 500492000006101 | RAFAEL FONSECA ARAUJO | Filho(a) | 28/12/2005 | R\$ 17,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 500492000006306 | GABRIELA FONSECA ARAUJO | Filho(a) | 23/11/2009 | R\$ 17,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 500492000007000 | ANDRE LUIZ DIAS FERREIRA PINTO | Titular | 02/09/1980 | R\$ 17,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 500492000007019 | ANA PAULA CUNHA FERREIRA | Conjuge | 22/01/1988 | R\$ 17,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 500492000008007 | SILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES | Titular | 25/05/1976 | R\$ 17,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 500492000008090 | ADMILSON DE CASTRO ARANTES | Conjuge | 27/01/1976 | R\$ 17,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 500492000008309 | MAISA DOMINGUES ARANTES | Filho(a) | 10/07/2007 | R\$ 17,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Resumo dos valores cobrados

| | |
|----------------------------------|----------------|
| Mensalidade: R\$ 221,00 | Quantidade: 13 |
| Mensalidade Retroativa: R\$ 0,00 | Quantidade: 0 |
| Débitos: R\$ 0,00 | Quantidade: 0 |
| Inclusão: R\$ 0,00 | Quantidade: 0 |
| Emissão: R\$ 0,00 | Quantidade: 0 |

Total Geral: R\$ 221,00





11/03/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:24:48
171101711 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO ITAU S.A.

34191092060104708080721176890008167270000022100
NR. DOCUMENTO 30.206
DATA DO PAGAMENTO 02/03/2016
VALOR DO DOCUMENTO 221,00
VALOR COBRADO 221,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.455.F37.FBD.7D1.7A5

Transação efetuada com sucesso por: JA008475 PEDRO MESSIAS ALVES.



NOTA DA EXTRAORÇAMENTÁRIA 30

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 122060

Valor: 119,42 (Cento e Dezenove Reais e Quarenta e Dois Centavos)

Emissão: 01/03/2016

Ordenador da Despesa: PEDRO MESSIAS ALVES

Demonstração da Extraorçamentária

Valor: 119,42

Desconto: 0,00

Líquido: 119,42

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: 02/03/2016 | Assinante: PEDRO MESSIAS ALVES

Tesoureiro:

ReciboRecebi em 02/03/2016, 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.

Nome: _____

Banco / Número Cheque / Número Conta

Assinatura: _____

Documento (Tipo / Número) Recurso

PAGO EM

2 MAR. 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

Admin Financeiro

De: "Nota Fiscal Eletronica" <nfe@etransparencia.com.br>
Para: "CAMARA+MUNICIPAL+DA+CAMPANHA 00000000000003437987"
<contabilidade@camaracampanha.mg.gov.br>
Enviada em: quinta-feira, 25 de fevereiro de 2016 11:57
Assunto: NFE - Nota Fiscal Eletrônica

Esta mensagem refere-se à Nota Fiscal Eletrônica de Serviços No. 122060 emitida pelo prestador de serviços:

Razão Social: UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
CCM: 3807
CNPJ: 17.845.504/0001-05

Para visualizá-la acesse o link a seguir:

https://nfe.etransparencia.com.br/mg.varginha/nfe/stubimprimenfe.aspx?122060_1415_708B10132DEA46C63AE0_INS74291B4EF3C17477E5A7

Caso não consiga visualizar, copie o link e abra em um dos navegadores recomendados (Chrome, Firefox) nos Sistemas Operacionais (Windows 7 ou posterior)

Alternativamente, acesse o portal

<https://nfe.etransparencia.com.br/mg.varginha/nfe/principal.aspx> e verifique a autenticidade desta NF-e informando os dados a seguir:

CNPJ do Prestador: 17.845.504/0001-05

Número da NF-e: 122060

Primeiro Código de Verificação: 708B10132DEA46C63AE0

Segundo Código de Verificação: INS74291B4EF3C17477E5A7

Este e-mail foi enviado automaticamente pelo sistema da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.
Favor não responder. Para maiores informações, entre em contato com a prefeitura.

Prefeitura Municipal de Varginha
www.varginha.mg.gov.br/



**Prefeitura Municipal de Varginha**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e**RPS no. 213.853 Série: POS, Emitido em: 25/02/2016**Número da Nota
122.060/NFEData e Hora de Emissão
25/02/2016 11:50:06Código de Verificação
708B10132DEA46C63AE0

Página 1 / 1

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

CUSTEIO ADMINISTRATIVO - R\$ 15,58
 EXAMES, TERAPIAS REDE CONTRATADA E ATENDIMENTO INTERCAMBIO - R\$ 103,84
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 19,42 - Fonte: IBPT/Fecomercio RS
 Contrato: 500492 - Competencia: 02/2016 - RPS: 213853 - Data Vencimento: 08/03/2016
 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\$ 0,0000
 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 |

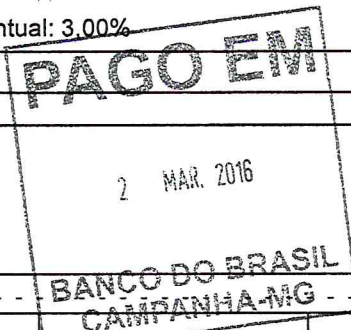
Total Tributos: 3,58. Percentual: 3,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 0,00 Forma Pcto:

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 213.853 Série POS.
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 15/03/2016.
- 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.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
122.060/NFEEmissão
25/02/2016 11:50:06Código de verificação
708B10132DEA46C63AE0

| descrição | valor |
|--|----------------------------------|
| Consultas Taxa Administrativa ISS (Cobr) | 103,84 15,58 |
| Contrato: 500492 - BOLETO/RPS: 213853 - Nota Fiscal: 122060 - Cod.verific.: 708B10132DEA46C63AE0 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 |
| | 119,42 |

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



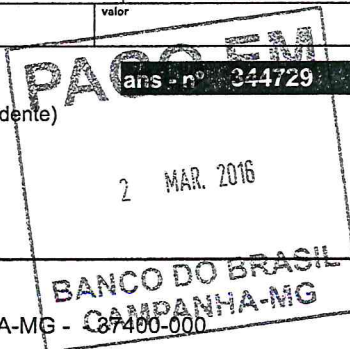
ans - nº 344729

| | |
|--|--|
| 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 | |
| 1 | |
| cnpj/cpf: 03.644.213/0001-44 | inscrição estadual: |
| | data da emissão: 25/02/2016 |
| NOTA FISCAL | Nosso Numero |
| FATURA DE SERVIÇOS | ag/cedente |
| nº 122060 | vencimento |
| VALOR POR EXTENSO | 119,42 |
| 119,42 | 119,42 |
| | 109/200097282 |
| | 0802 / 11768-9 |
| | 08/03/2016 |
| competência | SERVIÇOS CONTRATUAIS - NÃO VALE COMO RECIBO |
| 02/2016 | "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: _____ | 122060 |
| | (-) desconto: _____ | |
| | (+) mora / multa: _____ | |
| | (+) outros: _____ | |
| | (=) valor cobrado: _____ | |
| | data vencimento: _____ | |

BANCO ITAÚ | 341-7 | 34191.09206 00972.820807 21176.890008 1 67270000011942

| | | | |
|--------------------|--|---------------------------|--------------------|
| local de pagamento | Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO ITAÚ | vencimento | 08/03/2016 |
| cedente | UNIMED VARGINHA COOP. TRAB. MÉDICO | agência / código cedente | 0802 / 11768-9 |
| data do documento | 25/02/2016 | CNPJ: 17.845.504/0001-05 | nosso número |
| nº do documento | 122060 | espécie do documento | DM |
| aceite | N | data do processamento | 25/02/2016 |
| uso do banco | 0000000000122060 | carteira | 109 |
| espécie da moeda | R\$ | quantidade | |
| valor | | valor do documento | 119,42 |
| Instruções | Apos vencimento cobrar: Multa de 2% + juros de 0,03% ao dia. (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) | (-) desconto / abatimento | |
| | | (-) outras deduções | |
| | | (+) mora / multa | |
| | | (*) outros acréscimos | |
| | | (=) valor cobrado | |
| sacado | CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA R. PADRE NATUZZI 79 CAMARA MUNICIPAL, CENTRO - CAMPANHA-MG - 37400-000 | cnpj | 03.644.213/0001-44 |
| sacador / avalista | | cód. de baixa | |



ficha de compensação
 autenticação mecânica
 CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA



Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 213.853 Série: POS, Emitido em: 25/02/2016

Número da Nota
122.060/NFE

Data e Hora de Emissão
25/02/2016 11:50:06

Código de Verificação
708B10132DEA46C63AE0

Página 121. 577

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



TOMADOR

Dados da Nota



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

CUSTEIO ADMINISTRATIVO - R\$ 15,58
EXAMES, TERAPIAS REDE CONTRATADA E ATENDIMENTO INTERCAMBIO - R\$ 103,84
Valor aproximado dos tributos:R\$ 19,42 - Fonte:IBPT/Fecomercio RS
Contrato: 500492 - Competencia: 02/2016 - RPS: 213853 - Data Vencimento: 08/03/2016
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 DAREF 3280)-R\$ 0,0000
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 213.853 Série POS.
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:15/03/2016.
- 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
122.060/NFE

Emissão
25/02/2016 11:50:06
Código de verificação
708B10132DEA46C63AE0



/ /
Data

Identificação do Recebedor

Competência Financeira: 02-2016

| Evento | Lote | Evento Principal | Classif. Ex. Evento | Cp. Ap. | Typo Adm. | CID | Doc. Finan. | Contrato Financeiro |
|-----------|--------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Presfador | Sq. Seq. Seq. Posi | Seq. Seq. Seq. Posi | Seq. Seq. Seq. Posi | Seq. Seq. Seq. Posi | Seq. Seq. Seq. Posi | Seq. Seq. Seq. Posi | Seq. Seq. Seq. Posi | Seq. Seq. Seq. Posi |
| | Item | Desc. Dos. Itm. | Idde. Cl. Real. | Idde. Cl. Real. | Idde. Cl. Real. | Idde. Cl. Real. | Idde. Cl. Real. | Idde. Cl. Real. |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Contrato: 500492 - CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA
Lotação: 3518
Classe Contrato: 1000 - PJ CO - RDM 08 - UTILIZAÇÃO 26 e 08
Modelo Contrato: 5002 - PJ CO AMBULATORIAL LOCAL - PÓS LEI

Cód. Titular: 500492000007000 - ANDRE LUIZ DIAS FERREIRA PINTO
Beneficiário: 500492000007019 - ANA PAULA CUNHA FERREIRA (01)
Matrícula: 000030601428639000 - CONS.INTER
Módulo Operadora: 305 - PJ CO AMBULATORIAL LOCAL - PÓS LEI
122060

| UNIMED TRES CORACOES | 4 | 4 | 90 | 1 | 20/01/2016 | 12:00 | 10101012 - Em consultorio (no horario normal ou pree | Prc.Med | Não se aplica participação | 100,00 % | VIHM | Cons.Med | Não.Apli. | 103,84 | 15,58 | 119,42 |
|--------------------------|---|---|----|---|------------|-------|--|---------|----------------------------|----------|------|----------|-----------|--------|-------|--------|
| Total Crédito | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 103,84 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total Débito | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total por Titular | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 103,84 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total Crédito | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 103,84 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total Débito | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total por Lotação | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 103,84 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Total Geral | Qtde Eventos | 1 | Total HM: | 103,84 | Total Filme: | 0,00 | Total Outros: | 0,00 | Total Taxa Adm: | 15,58 |
|--------------|--------------|------|-----------------|--------|--------------------|------|---------------|------|-----------------|--------|
| Total Geral: | | 1,00 | Total Material: | 0,00 | Total Medicamento: | 0,00 | Total Custo: | 0,00 | Total Geral: | 119,42 |

PAGO EM
2 MAR. 2016
BANCO DO BRASIL
CAMPANHA-MG

11/03/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:23:15
171101711 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO ITAU S.A.

34191092060097282080721176890008167270000011942

NR. DOCUMENTO 30.205

DATA DO PAGAMENTO 02/03/2016

VALOR DO DOCUMENTO 119,42

VALOR COERADO 119,42

=====

NR.AUTENTICACAO 4.7D6.9A4.1EA.577.148

PAGO EM
2 MAR. 2016
BANCO DO BRASIL
CAMPANHA-MG