

**CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG**

RUA PADRE NATUZZI, 79 - CENTRO

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

Página: 1

Exercício: 2018

**NOTA DE EMPENHO Nº: 48 / ORDINÁRIO****DOTAÇÃO: 52**

O PRESIDENTE, para efeito da Execução Orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que se Empenhe em 2018 o valor abaixo.

Órgão: 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade: 02 DEPTO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO  
 Sub-Unidade: 05 TELEFONE, AGUA, LUZ, CORREIO E ETC  
 Função: 01 LEGISLATIVA  
 Sub-Função: 031 AÇÃO LEGISLATIVA  
 Programa: 0001 AÇÃO LEGISLATIVA  
 Projeto/Atividade: 2.016 MANUTENCAO DE CONTAS TEL, LUZ, AGUA E ETC.  
 Categoria Econômica: 3000.00.00 DESPESAS CORRENTES  
 Sub-Categoria Econômica: 3300.00.00 OUTRAS DESPESAS CORRENTES  
 Modalidade de Aplicação: 3390.00.00 APLICAÇÕES DIRETAS \*\*\*\*\*  
 Elemento: 3390.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA  
 Sub-Elemento: 3390.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA

Fonte de Recurso: 100.99 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

REFERENTE MULTA E JUROS POR PAGAMENTO EM ATRASO EM DECORRENCIA DE NÃO DISPONIBILIDADE FINANCEIRA NA DATA DO VENCIMENTO.

Valor: 11,64 (Onze Reais e Sessenta e Quatro Centavos)

Emissão

28/02/2018

Ordenador: LEANDRO PROCK VALÉRIO

**Demonstração**

Despesa Bruta:	11,64	Saldo Anterior:	63.679,88
Desconto:	0,00	Despesa Empenhada:	11,64
Despesa Líquida:	11,64	Saldo Disponível:	63.668,24

Licitação: NÃO

Número:

Número:

SILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES

DIRETORA ADMINISTRAT. E FINANC.

Data:

Data:

**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: 28/02/2018

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: 28/02/18

Assinante:

LEANDRO PROCK VALERIO

Tesoureiro:

**Comprovante**

Pagamento realizado em 28/02/2018 ao fornecedor 212 - UNIMED VARGINHA COOP. TRAB. MEDICO, pela(o) CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA, no valor líquido acima mencionado referente a Despesa com materiais ou serviços acima especificados, para o qual dou quitação, para um só efeito.

PAGAMENTO ONLINE

No Bco:001-BANCO DO BRASIL SA | Ag:1711-6 | Cc:16322-8 | Doc:000000001

Recurso: 100.99 - Recursos Ordinários

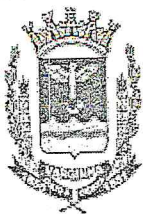
**PAGO EM**

28 FEV. 2018

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. 92.769 Série: MEN, Emitido em: 01/02/2018

Número da Nota  
235.530/NFE

Data e Hora de Emissão  
01/02/2018 08:51:30

Código de Verificação  
62D7BB126141DD386D3D

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 : silvana.arantes@bol.com.br

Discriminação do Serviço

TAXA DE MANUTENCAO / REMUNERACAO DISPONIBILIDADE MEDICA - RDM - R\$ 301,28  
Valor aproximado dos tributos: R\$ 48,99 - Fonte: IBPT/Fecomercio RS  
Contrato: 500492 - Competencia: 02/2018 - RPS: 92769 - Data Vencimento: 08/02/2018  
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.

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 301,28**

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	301,28	3,00	9,04	0,00

Total Tributos: 9,04. Percentual: 3,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 0,00

Forma Pgto:

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 92.769 Série MEN.
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 15/03/2018.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 9,04 (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  
235.530/NFE

Emissão  
01/02/2018 08:51:30

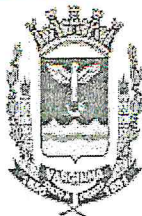
Código de verificação  
62D7BB126141DD386D3D



Data

Identificação do Recebedor





Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 239.841 Série: POS, Emitido em: 26/01/2018

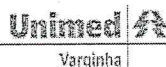
Número da Nota  
234.899/NFE

Data e Hora de Emissão  
26/01/2018 10:38:27

Código de Verificação  
4EB07312848B8D53DB94

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 : silvana.arantes@bol.com.br

Discriminação do Serviço

CUSTEIO ADMINISTRATIVO - R\$ 22,06  
EXAMES, TERAPIAS REDE CONTRATADA E ATENDIMENTO INTERCAMBIO - R\$ 147,03  
Valor aproximado dos tributos: R\$ 27,49 - Fonte: IBPT/Fecomercio RS  
Contrato: 500492 - Competencia: 01/2018 - RPS: 239841 - Data Vencimento: 08/02/2018  
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

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 169,09**

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	169,09	3,00	5,07	0,00

Total Tributos: 5,07. Percentual: 3,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 0,00

Forma Pgto:

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 239.841 Série POS.
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 15/02/2018.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 5,07 (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  
234.899/NFE

Emissão  
26/01/2018 10:38:27

Código de verificação  
4EB07312848B8D53DB94



Data

Identificação do Recebedor

22/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:51:24  
171101711 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CC Unicred do Brasil

=====

13695081040000035060300000049288674430000030870  
NR. DOCUMENTO 22.202  
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 308,70  
VALOR COBRADO 308,70  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.410.D91.43A.731.B63



22/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:51:24  
171101711 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191812131760679080020270030008174430000017331  
NR. DOCUMENTO 22.201  
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 173,31  
VALOR COBRADO 173,31  
NR.AUTENTICACAO 1.DD0.0C8.E0C.54E.A95

