



Câmara Municipal de Redenção

GOV. MUNIC. DE REDENÇÃO - EXERC 2020 - CMR
DOCUM. CAIXA.: 25080002 EXTRA-ORÇAMENTÁRIA
CREDOR.....: LIV LINHAS INTELIGENTES DE ATENÇÃO À VIDA (LIV
SAÚDE)
FONTE.....: DUO.CAMARA CH: 082501 VL.....1.963,66
DATA PAGTO...: 25/08/2020 VALOR PAGTO.....R\$ 1.963,66

Ceará
Governo Municipal de Redenção
Câmara Municipal de Redenção

PROCESSO DE DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : N° 25080002
CREDOR: LIV LINHAS INTELIGENTES DE ATENÇÃO À VIDA S/A

CONTA EXTRA-ORÇ.	:	LIV SAÚDE - PLANO DE SAÚDE
C.P.F./C.N.P.J.	:	00.846.662/0004-20
DATA DO PAGAMENTO	:	25/08/2020
UNIDADE GESTORA	:	01-Câmara Municipal de Redenção
No.CHEQUE/DOCUMENTO:	:	082501
CONTA BANCÁRIA	:	BB.....10.251-2 (DUODÉCIMO/CÂMARA)
VALOR PAGO	:	R\$ 1.963,66

HISTÓRICO: Referente ao recolhimento das mensalidades dos usuários do Plano de Saúde - LIV SAÚDE, consignadas em folha.

DIGITALIZADO

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 25080002

Ceará
Governo Municipal de Redenção
Câmara Municipal de Redenção
Exercício de 2020

DATA: 25/08/2020

CONTA..... Consignações
LIV SAÚDE - PLANO DE SAÚDE
CREDOR..... LIV LINHAS INTELIGENTES DE ATENÇÃO À VIDA S/A
Endereço..... Rua Barão de Aratanha, 1450, Fátima-
Fortaleza-CE 60050-125
C.N.P.J..... 00.846.662/0004-20 Fone (85) 98977-9307
Banco..... 001 Agência: 2925-4 C/C.: 36.379-0
DATA..... 25/08/2020
VALOR TOTAL..... R\$ 1.963,66 (Um Mil, Novecentos e Sessenta e Três
Reais e Sessenta e Seis Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
DUO.CAMARA	082501	1.963,66

OBSERVAÇÕES.....Referente ao recolhimento das mensalidades dos
usuários do Plano de Saúde - LIV SAÚDE,
consignadas em folha.

FRANCISCO JOSE MARCELINO BARBOSA
TESOUREIRO

DIGITALIZADO

Matrícula	Usuário	Plano	Tipo do usuário	Nascimento	Idade	Inclusão	Aditivo	Valor
46031500001010	ADRIANA BRITO DE LIMA	106	Titular	03/09/1974	45	19/05/2003	0,00	216,26
Total da família:								216,26
46031300002010	FLAVIA MARIA DA SILVA NASCIME	111	Titular	18/10/1967	52	19/05/2003	0,00	258,40
46031300002010	LETICIA NASCIMENTO TEIXEIRA	111	Dependente	08/02/1996	24	13/11/2006	0,00	145,75
Total da família:								404,15
46031500006010	FRANCISCA DOMINGOS DO NASCI	106	Titular	04/08/1957	63	28/05/2003	0,00	506,58
46031500006010	ADEJINY DO NASCIMENTO SOUZA	106	Dependente	02/06/1982	38	18/01/2008	0,00	216,26
46031500006010	FRANCISCO DE ASSIS DA SILVA N	106	Dependente	12/02/2010	10	12/03/2010	0,00	216,26
Total da família:								939,10
46031300003010	MARIA LIMA DE ANDRADE	111	Titular	13/09/1966	53	19/05/2003	0,00	258,40
46031300003010	ANA REBECA ANDRADE DE LIMA	111	Dependente	30/03/2003	17	19/05/2003	0,00	145,75
Total da família:								404,15
Total:								1.963,66

TOTALIZAÇÃO POR PLANO

Plano	Titulares		Dependentes		Agregados		Total	
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor
106 - PREMIUM ENF EMP A+H+OBST+ODO	2	722,84	2	432,52	0	0,00	4	1.155,36
111 - STANDARD ENFERMARIA EMP A+H+OBST+O	2	516,80	2	291,50	0	0,00	4	808,30
	4	1.239,64	4	724,02	0	0,00	8	1.963,66

Mensalidade (+): 1.963,66

Total (=): 1.963,66

DIGITALIZADO

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta Não use modo econômico.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

Corte na linha pontilhada



001-9

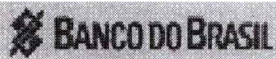
00190.00009 03137.287003 00123.988172 3 83580000196366

Beneficiário LIV SAUDE	Coop. contratante / Cód. Beneficiário 2925-4/36379-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 31372870000123988
Número do documento NF 62189 A	Contrato 004603	CPF/CEI/CNPJ 00.846.662/0004-20	Vencimento 25/08/2020	Valor documento 1.963,66
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador / CPF CAMARA MUNICIPAL DE REDENCAO / 34986380000105				ANS 379280

?? VIA

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 03137.287003 00123.988172 3 83580000196366

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO. APÓS VENCIMENTO APENAS BANC	Vencimento 25/08/2020				
Beneficiário LIV SAUDE - 00.846.662/0004-20	Coop. contratante / Cód. Beneficiário 2925-4/36379-0				
Data do documento 06/08/20	Nº do documento NF 62189 A	Espécie doc. 04	Aceite Não	Data process. 06/08/20	Nosso número 31372870000123988
Uso do banco 170	Carteira R\$	Quantidade	Valor 1963,66	(=) Valor documento 1.963,66	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PLANO: STANDARD ENFERMARIA EMP A+H+OBST+ODO (458769083) Contrato: 004603 Próximo reajuste em 05/2021				(-) Desconto / Abatimento	
REAJUSTE POOL DE RISCO				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
				ANS 379280	

Pagador
CAMARA MUNICIPAL DE REDENCAO - 34986380000105
AV DA LIBERDADE, 00 - CENTRO
REDENCAO - CE - 62790000

Sacador avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Página 1/1



DIGITALIZADO



Emissão de comprovantes

G3372511015986471
25/08/2020 11:06:54

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:06:49
112101121 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAMARA M REDENCAO
AGENCIA: 1121-5 CONTA: 10.251-2

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313728700300123988172383580000196366

BENEFICIARIO:

LIV L I ATENCAO VIDA S/A

NOME FANTASIA:

LIV LINHAS INTELIGENTES DE ATENCAO

CNPJ: 00.846.662/0001-87

PAGADOR:

CAMARA MUNICIPAL DE REDENCAO

CNPJ: 34.986.380/0001-05

=====

NR. DOCUMENTO 82.501

NOSSO NUMERO 31372870000123988

CONVENIO 03137287

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 25/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.963,66

VALOR COBRADO 1.963,66

=====

NR.AUTENTICACAO 2.77A.EA7.34F.245.30B

=====

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.

DIGITALIZADO