



# Câmara Municipal de Redenção

GOV. MUNIC. DE REDENÇÃO - EXERC 2020 - CMR  
DOCUM. CAIXA.: 25030002 EXTRA-ORÇAMENTÁRIA  
CREDOR.....: LIV LINHAS INTELIGENTES DE ATENÇÃO À VIDA (LIV  
SAÚDE)  
FONTE.....: DUO.CAMARA CH: 032501 VL.....1.762,24  
DATA PAGTO...: 25/03/2020 VALOR PAGTO.....R\$ 1.762,24

Ceará  
Governo Municipal de Redenção  
Câmara Municipal de Redenção

## PROCESSO DE DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 25030002  
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	: 25/03/2020
UNIDADE GESTORA	: 01-Câmara Municipal de Redenção
No.CHEQUE/DOCUMENTO:	032501
CONTA BANCÁRIA	: BB.....10.251-2 (DUODÉCIMO/CÂMARA)
VALOR PAGO	: R\$ 1.762,24

---

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

**DIGITALIZADO**

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 25030002

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

DATA: 25/03/2020

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 C/C.: 36.379-0


DATA..... 25/03/2020  
VALOR TOTAL..... R\$ 1.762,24 (Um Mil, Setecentos e Sessenta e Dois Reais e Vinte e Quatro Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
DUO.CAMARA	032501	1.762,24

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

  
FRANCISCO JOSÉ MARCELINO BARBOSA  
TESOUREIRO

**DIGITALIZADO**

 <b>Prefeitura de Fortaleza</b> <small>Secretaria Municipal das Finanças</small>		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>41281</b>			
Data e Hora da Emissão		23/03/2020 16:22:44	Competência	03/2020	Código de Verificação		721633175		
Número do RPS		17520591	No. NFS-e substituída		Local da Prestação		FORTALEZA - CE		
<b>DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>									
Razão Social/Nome		LIV LINHAS INTELIGENTES DE ATENCAO A VIDA S A							
Nome Fantasia		LIV SAUDE							
CPF/CNPJ		00.846.662/0004-20	Insc Municipal	493.142-4	Município	FORTALEZA - CE			
Endereço e CEP		R BAR DE ARATANHA,1450 - FÁTIMA CEP:60.050-125							
Complemento		****	Telefone	(85)3108-4569	E-mail	nota.fiscal@livsaude.com.br			
<b>DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS</b>									
Razão Social/Nome		CAMARA MUNICIPAL DE REDENCAO							
CPF/CNPJ		34.986.380/0001-05	Inscrição Municipal		Município	REDENCAO - CE			
Endereço e CEP		DA LIBERDADE, 00 - CENTRO CEP: 62.790-000							
Complemento			Telefone	(85)3332-1806	E-mail				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>									
PRESTACAO DE SERVICO PLANO MEDICO : 1.762,24									
<b>CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE</b>									
4.22 / 655020001 - PLANOS DE SAUDE									
<b>DETALHAMENTO ESPECIFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL</b>									
Código da Obra			Código ART						
<b>TRIBUTOS FEDERAIS</b>									
PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R\$)	0,00	INSS(R\$)	0,00	CSLL(R\$)	0,00
<b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b>					<b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>				
Valor dos Serviços R\$		1.762,24		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.762,24	
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.762,24	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		3,00	
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		1.762,24		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		52,87	
				2 - Não					
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sitio <a href="http://iss.fortaleza.ce.gov.br">http://iss.fortaleza.ce.gov.br</a> 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <a href="http://iss.fortaleza.ce.gov.br/">http://iss.fortaleza.ce.gov.br/</a> , com a utilização do Código de Verificação.								

**DIGITALIZADO**

LIV LINHAS INTELIGENTES DE ATENÇÃO A VIDA S/A  
 EXTRATO DE COMPANHIA DE COBRANÇA  
 CONTRATO: 004603 - CÂMARA MUNICIPAL DE REDENÇÃO  
 VENCIMENTO: 25/03/2020

CODIGO	USUARIO	PLANO	ENF EMP A+H+O	MATRICULA	NASCIMENTO	IDADE INCLUSAO	COTA MENSALID.	CARTE.R.	PRO-FAJA	TOTAL	
46031500001010	ADRIANA BRITO DE LIMA	106-PREMIUM	ENF EMP A+H+O	4603150000103	09/1974	45	19/05/2003	0,00	194,08	0,00	194,08
46031300002010	FLAVIA MARIA DA SILVA	111-STANDARD	ENFERMARIA	E 4603130000218	10/1967	52	19/05/2003	0,00	231,89	0,00	231,89
46031300002030	LETICIA NASCIMENTO TEIXEIRA	111-STANDARD	ENFERMARIA	E 4603130000208	02/1996	24	13/11/2006	0,00	130,80	0,00	130,80
46031500006010	FRANCISCA DOMINGOS DO NASCIMENTO SO	106-PREMIUM	ENF EMP A+H+O	4603150000604	08/1957	62	28/05/2003	0,00	454,62	0,00	454,62
46031500006030	ADEJINY DO NASCIMENTO SOUZA	106-PREMIUM	ENF EMP A+H+O	4603150000602	06/1982	37	18/01/2008	0,00	194,08	0,00	194,08
46031500006040	FRANCISCO DE ASSIS DA SILVA NETO	106-PREMIUM	ENF EMP A+H+O	4603150000612	02/2010	10	12/03/2010	0,00	194,08	0,00	194,08
46031300003010	MARIA LIMA DE ANDRADE	111-STANDARD	ENFERMARIA	E 4603130000313	09/1966	53	19/05/2003	0,00	231,89	0,00	231,89
46031300003030	ANA REBECA ANDRADE DE LIMA	111-STANDARD	ENFERMARIA	E 4603130000330	03/2003	16	19/05/2003	0,00	130,80	0,00	130,80

TOTAL GERAL 1.762,24

SOLUS COMPUTAÇÃO - WWW.SOLUS-INF.BR :: EMISSÃO POR WINNIEPEROTE





ANS nº 37928-0

Recibo do Pagador

Beneficiário: LIV SAUDE
CNPJ: 00.846.662/0004-20
R BARAO DE ARATANHA,1450
Bairro: CENTRO CEP: 60050-125 - FORTALEZA - CE

Telefone: (85)3108-4600

www.saudeliv.com.br

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate a operadora.

Descrição

MENSALIDADE

Valor total (R\$)

1.762,24

PLANO: PREMIUM ENF EMP A++OBST+ODO (462442104)
Contrato: 004603 Próximo reajuste em 05/2020

POOL DE RISCO

Multa: R\$ 35,24 - Juros ao dia: R\$ 0,59

PLANO: PREMIUM ENF EMP A++OBST+ODO (462442104)
Contrato: 004603 Próximo reajuste em 05/2020

POOL DE RISCO

Em atendimento à Lei 12007/2009, declaramos que os débitos relativos ao plano assistencial do contrato em questão, referente(s) ao(s) ano(s) 2019, estão quitados. Esta declaração não engloba outros exercícios ou outros contratos que porventura existam e substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, os documentos de quitações mensais do mesmo contrato.

DIGITALIZADO

Histórico de mensalidades

Table with columns for Vencimento, Valor, and Desconto/Abatimento. Includes rows for 25/02/2020, 25/01/2020, 25/12/2019, 25/11/2019, 25/10/2019, 27/02, 27/01, 23/12, 01/12, 25/10.

Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE REDENCAO
Código: 004603
AV DA LIBERDADE, 00 - CENTRO
REDENCAO - CE - 62790000
CNPJ: 34.986.380/0001-05

Autenticação mecânica

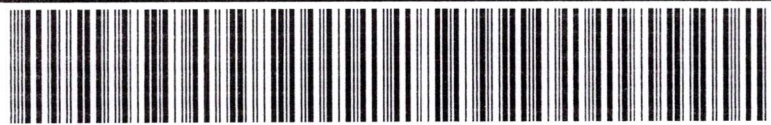
BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03137.287003 00100.264175 3 82050000176224

Table with columns for Local de pagamento, Beneficiário, Data do documento, N. do documento, Espécie Doc., Aceite, Data do processamento, Valor, and various deduction/abatement fields.

Multa: R\$ 35,24 - Juros ao dia: R\$ 0,59

ANS nº 37928-0

Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE REDENCAO
AV DA LIBERDADE, 00 - CENTRO
REDENCAO - CE - 62790000
CNPJ: 34.986.380/0001-05
Contrato: 004603
Sacador/Avalista: Cód. baixa



Autenticação mecânica / Ficha de compensação



## Emissão de comprovantes

G33225102321717118  
25/03/2020 10:29:49

25/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:29:31  
112101121 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313728700300100264175382050000176224

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	32.501
NOSSO NUMERO	31372870000100264
CONVENIO	03137287
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.762,24
VALOR COBRADO	1.762,24

=====

NR.AUTENTICACAO 2.722.08D.E3B.272.C55

**DIGITALIZADO**