



# Câmara Municipal de Redenção

GOV. MUNIC. DE REDENÇÃO - EXERC 2020 - CMR  
DOCUM. CAIXA.: 25090001 EXTRA-ORÇAMENTÁRIA  
CREDOR.....: LIV LINHAS INTELIGENTES DE ATENÇÃO À VIDA (LIV  
SAÚDE)  
FONTE.....: DUO.CAMARA CH: 092501 VL.....1.963,66  
DATA PAGTO...: 25/09/2020 VALOR PAGTO.....R\$ 1.963,66

Ceará  
Governo Municipal de Redenção  
Câmara Municipal de Redenção

## PROCESSO DE DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 25090001  
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	: 25/09/2020
UNIDADE GESTORA	: 01-Câmara Municipal de Redenção
No.CHEQUE/DOCUMENTO:	092501
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. 25090001

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

DATA: 25/09/2020


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..... 25/09/2020  
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	092501	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

 <b>Prefeitura de Fortaleza</b> Secretaria Municipal das Finanças		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>				Número da NFS-e 62944			
Data e Hora da Emissão	02/09/2020 10:57:41	Competência	09/2020	Código de Verificação	282132096				
Número do RPS	23371217	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	cmr.148@hotmail.com				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>									
PRESTACAO DE SERVICO PLANO MEDICO : 1.963,66									
<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
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$	1.963,66	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.963,66				
(-) 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	1.963,66				
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %	3,00				
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter	( ) Sim (X) Não				
(=) Valor Líquido R\$	1.963,66	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$	58,91				
		2 - Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site <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**

**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.livsaude.com.br

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

**Descrição**  
MENSALIDADE**Valor total (R\$)**  
1.963,66PLANO: STANDARD ENFERMARIA EMP A+H+OBST+ODO (458769083)  
Contrato: 004603 Próximo reajuste em 05/2021

REAJUSTE POOL DE RISCO

Multa: R\$ 39,27 - Juros ao dia: R\$ 0,65

PLANO: STANDARD ENFERMARIA EMP A+H+OBST+ODO (458769083)  
Contrato: 004603 Próximo reajuste em 05/2021

REAJUSTE 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.

**Histórico de mensalidades**

Vencimento 25/08/2020	Vencimento 25/07/2020	Vencimento 25/06/2020	Vencimento 25/05/2020	Vencimento 25/04/2020	Vencimento 25/03/2020
R\$ 1.963,66 Pago 25/08	R\$ 1.963,66 Pago 24/07	R\$ 1.963,66 Pago 25/06	R\$ 1.963,66 Pago 25/05	R\$ 1.762,24 Pago 24/04	R\$ 1.762,24 Pago 25/03
Vencimento <b>25/09/2020</b>	Agência/Código Beneficiário 1584-9/2426501	Nosso número 000002426662-0	Número do documento NF 62944 A		
(=) Valor do Documento <b>1.963,66</b>	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa	(=) Valor Cobrado	

Pagador

**CAMARA MUNICIPAL DE REDENCAO**

Autenticação mecânica

Código 004603

AV DA LIBERDADE, 00 - CENTRO  
REDENCAO - CE - 62790000

CNPJ: 34.986.380/0001-05

**033-7 | 03399.24268 50100.000244 26662.001010 9 83890000196366**

Local de pagamento

Vencimento

**25/09/2020**Beneficiário **LIV SAUDE****CNPJ: 00.846.662/0004-20**

Agência/Código Beneficiário

**R BARAO DE ARATANHA,1450 - CENTRO - 60050-125, FORTALEZA - CE****1584-9/2426501**Data do documento  
**01/09/2020**N. do documento  
**NF 62944 A**Espécie Doc.  
**04**Aceite  
**Não**Data do processamento  
**01/09/2020**

Nosso número

**000002426662-0**

Uso do banco

Carteira

Moeda

Quantidade

Valor

(=) valor do documento

**101****R\$****1.963,66****1.963,66**

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

PLANO: STANDARD ENFERMARIA EMP A+H+OBST+ODO (458769083)  
Contrato: 004603 Próximo reajuste em 05/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

REAJUSTE POOL DE RISCO

Multa: R\$ 39,27 - Juros ao dia: R\$ 0,65

**ANS nº 37928-0**Pagador: **CAMARA MUNICIPAL DE REDENCAO****CNPJ: 34.986.380/0001-05**AV DA LIBERDADE, 00 - CENTRO  
REDENCAO - CE - 62790000**Contrato: 004603**

Sacador/Avalista:

Cód. baixa



Autenticação mecânica / Ficha de compensação

**DIGITALIZADO**



## Emissão de comprovantes

G3322507580701871  
25/09/2020 08:03:06

25/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:03:01  
112101121 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
=====

03399242685010000024426662001010983890000196366

BENEFICIARIO:

LIV LINHAS INTELIGENTES DE ATENCAO

NOME FANTASIA:

LIV LINHAS INTELIGENTES DE ATENCAO

CNPJ: 00.846.662/0004-20

PAGADOR:

CAMARA MUNICIPAL DE REDENCAO

CNPJ: 34.986.380/0001-05  
=====

NR. DOCUMENTO	92.501
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.963,66
VALOR COBRADO	1.963,66

=====

NR.AUTENTICACAO 7.334.3D3.D3F.F31.43C  
=====

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**