

## REQUERIMENTO CMC Nº 1555 / 2023

**Exmo. Sr. Igor Jonas Souza Costa***Presidente da Mesa Diretora da Câmara de Congonhas*

Eu, **Maria Rita dos Santos**, servidora pública, ocupante do cargo **Chefe de Gabinete Parlamentar**, provimento amplo junto à Câmara Municipal de Congonhas, requeiro a restituição do pagamento de meu plano de saúde nos termos da Lei Municipal nº 3.312/2013 e regulamentação vigente.

Foi feito o seguinte pagamento à **LV CONSULTORIA EM PLANOS DE SAÚDE; CNPJ 32.458.899/0001-87** no valor de R\$ 954,25 (Oitocentos e Cinquenta e Dois Reais e Setenta e Sete Centavos), correspondente à mensalidade de **Novembro / 2023** do **Qualicorp Usisaude**.

<b>Servidor: Maria Rita dos Santos</b>		
Data de nascimento: 01/08/1967	Idade: 55 anos	
Plano: USISAUDE	Mensalidade + Coparticipação: R\$ 292,09	
( ) Até 28 anos: R\$ 600,00	( ) 29 a 48 anos: R\$ 700,00	( X ) Acima de 49 anos: R\$ 800,00

<b>Dependente I: Bruna Beatriz Santos</b>		
Data de nascimento: 03/07/1997	Idade: 25 anos	
Plano: USISAUDE	Mensalidade + Coparticipação: R\$ 350,50	
( X ) Até 28 anos: R\$ 300,00	( ) Acima de 29 anos: R\$ 400,00	

Nestes termos, pede deferimento.

Congonhas, 24 de novembro de 2023.

**Câmara Municipal de Congonhas****PROTOCOLO GERAL 3999/2023**  
Data: 27/11/2023 - Horário: 12:57  
Administrativo  
**Maria Rita dos Santos**

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (não imprima em qualidade rascunho)

## Recibo do sacado

Cedente QUALICORP ADM DE BENEFÍCIOS SA	Agência / Cód. Beneficiário <b>3409/4605306</b>	Data do Documento <b>10/11/2023</b>	Vencimento <b>20/11/2023</b>
Pagador <b>MARIA RITA DOS SANTOS</b>	Número Documento <b>1039775977</b>	Nosso Número <b>1039775977</b>	Valor do Documento <b>954,25</b>

A quantia expressa neste boleto se refere à (s) cobrança (s) da (s) mensalidade (s) do (s) benefício (s) coletivo (s) contratado (s) conforme demonstrativo de lançamento.

A quitação deste boleto de competência novembro/2023 deverá ser feita até a data limite 19/12/2023.

O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores, bem como, não interrompe o cancelamento do seu benefício.

Nos casos de inadimplência, a Qualicorp adotará medidas para cobrar o valor pendente, o que acarretará o envio de informações do beneficiário titular ou do responsável financeiro aos órgãos de proteção ao crédito.

Após o pagamento, a baixa bancária ocorrerá em até 3 dias úteis.

Caso já tenha realizado o pagamento desta cobrança, favor desconsiderar.

Competência: novembro/2023 Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER

033-7

03399.46055 30600.103979 75977.801010 4 95400000095425

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento <b>20/11/2023</b>	
Cedente <b>QUALICORP ADM DE BENEFÍCIOS SA</b>					Agência / Cód. Beneficiário <b>3409/4605306</b>	
Data do Documento <b>10/11/2023</b>	No. do Documento	Espécie doc. RC	Aceite N	Data Processamento <b>29/10/2023</b>	Nosso Número <b>1039775977</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>954,25</b>	
Instrução VALIDADE BANCÁRIA: NÃO RECEBER APÓS O DIA 14/01/2024.  Após vencimento, calcular multa compensatória de 2% e juros de 1% am.  Competência: novembro/2023  Beneficiário: Qualicorp Adm de Benefícios SA (CNPJ: 07.658.098/0001-18) Av. Paulista, 475 – São Paulo - SP   CEP: 01311-000					(-) Descontos / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
Sacado: MARIA RITA DOS SANTOS - 057.978.586-65					(=) Valor Cobrado	

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



## Demonstrativo de Lançamento

Operadora: Operadora: Fundação São Francisco Xavier - CNPJ: 19.878.404/0001-00  
Plano: Plano: Exclusivo Plus Adesão Apartamento

# realizado



R\$ 974,62

valor pago via boleto



para

Qualicorp Administradora de  
Benefícios S

cnpj: 07.658.098/0001-18

de

Maria Rita dos Santos

341 Itaú Unibanco S/A - 3153 | 40712 - 1

cpf: 057.978.586-65

mensagem

boletos/títulos



realizado em

24/11/2023 às 16:34:01

via

App Itaú

ID da transação

0AEFDA6D59277502DFAA4E22848EBBDB22  
C80015

ver comprovante

compartilhar



CÂMARA MUNICIPAL

*Casa do Legislativo Vereador Ênio da Gama*

INDICAÇÃO Nº 793 / 2023

**Exmo. Sr. Igor Jonas Souza Costa**


*Presidente da Mesa Diretora da Câmara Municipal de Congonhas*

O Vereador que o presente subscreve, em conformidade com as normas regimentais vigentes, ouvido o Plenário, vem indicar ao Excelentíssimo Prefeito de Congonhas que providencie a reforma da Capela Velório no Distrito de Alto Maranhão.

### JUSTIFICATIVA

A necessidade para tal faz-se devido algumas adequações para atender melhor aos familiares em um momento de dor pela perda de um ente querido. É dever do Poder Público promover o bem estar para todos os cidadãos.

Congonhas, 27 de novembro de 2023.

  
**Eduardo Ladislau Marques**  
Vereador

Câmara Municipal de Congonhas



**PROTOCOLO GERAL 4000/2023**  
Data: 27/11/2023 - Horário: 13:23  
Legislativo