



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

NOTA DE EMPENHO	INTERESSADO	IMPORTÂNCIA
Nº 79/75	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA EXCEDENTE / CONVÊNIO	R\$ 1.451,17

PROCESSO Nº SETOR DE COMPRAS

Dotação EXTRAORÇAMENTÁRIA

Dotação EXTRAORÇAMENTÁRIA

Data 10 / 08 / 06

TESOURARIA

DATA DO PAGAMENTO 14 DE SETEMBRO DE 2006

BANCO BCO DO BRASIL

BANCO

CHEQUE(S) Nº(s) 130559

CHEQUE(S) Nº(s)



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
ESTADO DE SÃO PAULO

Estiva Gerbi, 01 de Setembro de 2006.

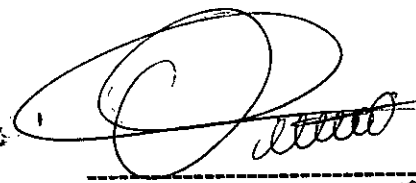
REF.: ORDEM DE EMPENHO

SENHOR CONTADOR:

Pelo presente, solicito "EMPENHAR" a favor de **UNIMED REGIONAL** DA BAIXA MOGIANA a importância de R\$ 1.343,25 (Hum mil trezentos e quarenta e três reais e vinte e cinco centavos) referente a convênio médico de Vereadores e funcionários deste Legislativo Municipal, descontado em folha de pagamento, a débito das seguintes dotações:

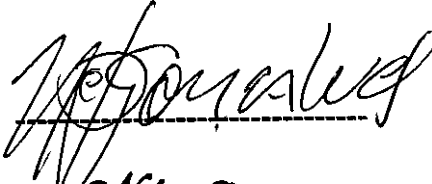
IRRF= R\$ 12,08

Extraorçamentária


OCTAVIANO FRITTOLE JUNIOR
Diretor Administrativo

Presidente

Rua Ângelo Zanco, 657 – Centro – Estiva Gerbi – SP – CEP 13857-000
Fone: (019) 868-9373/9921 – Fax: 868-9520


Nelson Donizeti Gonçalves
1º Secretário

Estado de Sao Paulo
Camara Municipal de Estiva Gerbi
Secretaria de Financas
Contadoria Geral do Municipio
CGC 67.168.872/0001-34

000079/06 Extra-Orcamentario

Conta: 2344

Conta Extra: 2114.99.91.00 Unimed - Convenio Medico

Credor: 60 UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CGC: 49.210.966/0005-76

Banco: 000 Ag: C/C:

Fone:

MOGI GUACU

Endereco:

Dispensada por L Emissao:01.09.06 Vencimento:12.09.06
---Valor orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
1.343,25

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		EMPENHO DESTINADO A COBRIR DESPESAS COM CONVENIO MEDICO DE VER/ FUNC DESTA CAMARA DESCONTADO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES, CONFORME CONVENIO ENTRE AS PARTES.	1.343,25	1.343,25

Local de Entrega Total Geral
1.343,25

ROSANNA CIARAMELLA VIEIRA
CONTADORA

NIVERSON G. SILVA JUNIOR
ORDENADOR DA DESPESA

-----Pagamento-----

-----Recibo-----

Em / / .

Recebi a importancia
Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque

Certifico Haver Pago
a Importancia Acima
Mencionada

Banco

IARA M. FERRI
TESOUREIRA

Recursos:



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
ESTADO DE SÃO PAULO

10/09

Estiva Gerbi, 10 de Agosto de 2006.

REF.: ORDEM DE EMPENHO

SENHOR CONTADOR:

Pelo presente, solicito "EMPENHAR" a favor de **UNIMED REGIONAL** DA BAIXA MOGIANA a importância de R\$ 120,00 (Cento e vinte reais) referente a Consultas Excedentes de Vereadores e/ou Funcionários desta Câmara Municipal, a débito das seguintes dotações:

Extraorçamentária

Presidente

Rua Ângelo Zanco, 657 – Centro – Estiva Gerbi – SP – CEP 13857-000
Fone: (019) 868-9373/9921 – Fax: 868-9520

Estado de Sao Paulo
Camara Municipal de Estiva Gerbi
Secretaria de Financas
Contadoria Geral do Municipio
CGC 67.168.872/0001-34

000075/06 Extra-Orcamentario

Conta Extra: 2114.99.91.00 **Unimed** - Convenio Medico Conta: 2344

Credor: 60 **UNIMED REGIONAL** DA BAIXA MOGIANA - CGC: 49.210.966/0005-76

Banco: 000 Ag: C/C:

Fone: MOGI GUACU

Endereco:

Dispensada por L Emissao:10.08.06 Vencimento:10.09.06
---Valor orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
120,00

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		EMPENHO DESTINADO A COBRIR DESPESAS COM CONSULTAS EXCEDENTES DE VER/ FUNC, CPNFORME CONVENIO ENTRE AS PARTES, DESCONTADO EM FOLHA DE PAG. DO MES.	120,00	120,00

Local de Entrega Total Geral
120,00

ROSANNA CIARAMELLA VIEIRA
CONTADORA

NIVERSON G. SILVA JUNIOR
ORDENADOR DA DESPESA

-----Pagamento-----

-----Recibo-----

Em / / .

Recebi a importancia
Acima Processada

ASSINATURA CREDOR

Cheque

Certifico Haver Pago
a Importancia Acima
Mencionada

Banco

IARA M. FERRI
TESOUREIRA

Recursos:

Unimed

Regional da Baixa Mogiana

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA

Cooperativa de Trabalho Médico
CNPJ: 49.210.966/0001-42 Inscrição Estadual: ISENT0
Av. Mogi Mirim, 2679 – Jd. Guaçu Mirim
Telefonista (19) 3831.9700
CEP.: 13.840.000 – MOGI GUAÇU – SP

ANS – n.º 311847

RECIBO
LANÇAMENTO004-00002806/2006
004-00004872

EMITENTE SAMARA

Recebemos de CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI (092.0712) a importância de R\$ 1.331,17 (UM MIL, TREZENTOS E TRINTA E UM REAIS E DEZESSETE CENTAVOS)

Referente:

DUPLICATA: 092346/2006-01 (01) de 09/2006 VENCIMENTO 10/09/2006

UNCAD178

Chq	Banco	Agência	Conta	Série	Número	Data	Nome	Valor
1	001	4483	10002-6	0	00130559	14/09/2006	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	1.331,17

14 DE SETEMBRO DE 2006

13:05:45

VALOR

1.331,17

ATUALIZAÇÃO
TARIFA0,00
0,00

VALOR PAGO

1.331,17

Unimed

Regional da Baixa Mogiana

**UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA
COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**

Av. Mogi Mirim, 2679 - Jd. Guaçu Mirim - Mogi Guaçu - SP

CEP: 13844-115 - Fone: (19) 3831-9700 Fax: (19) 3861-6711

CNPJ: 49.210.966/0001-42 - Inscrição Estadual: Isenta

www.unimedbxm.com.br

ANS - n.º 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/09/2006	09/2006	10/09/2006
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	092346/2006	1/1

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI SP
ENDEREÇO	R ANGELO ZANCO 657 CENTRO	C.E.P.	13857.000
BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
CÓDIGO CONTÁBIL	000	NOSSO NÚMERO	748/01-000005226612-2
NÚMERO DA DUPLICATA	092346/2006-01		

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	19,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 000 ATE 050 ANOS.	54,81	1.041,39
2	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	82,32	82,32
3	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 061 ATE 999 ANOS.	109,77	219,54

NOS TERMOS DO ARTIGO 224 INCISO A DO REGULAMENTO DA PREVIDENCIA SOCIAL COM REDAÇÃO DADA PELO DECRETO Nº 3.265/99.
AS COOPERATIVAS MÉDICAS NAO DEVEM SOFRER QUALQUER RETENÇÃO DE INSS.
COBRAR JUROS DE 2.5% AO MES
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.0712 092346/2006-01 748/01

Total da fatura	1.343,25
Base de cálculo do Imposto	805,94
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	-12,08
Valor líquido	1.331,17

A partir de agosto a Óptica **Unimed** oferecerá convênio para as empresas com pagamento em 5X sem juros e desconto em folha de pagamento confira - 3831-6881

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
092346/2006	1.331,17	092346/2006-01	1.331,17	10/09/2006
VALOR POR EXTENSO	(UM MIL, TREZENTOS E TRINTA E UM REAIS E DEZESSETE CENTAVOS)			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / RECIBO DO SACADO

Unimed

Regional da Baixa Mogiana


UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA
COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO

Av. Mogi Mirim, 2679 - Jd. Guaçu Mirim - Mogi Guaçu - SP
 CEP:13844-115 -Fone: (19)3831-9700 Fax: (19) 3861-6711
 C.G.C./MF.: 49.210.966/0001-42 - Inscrição Estadual:Isenta
 www.unimedbxm.com.br

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
 R ANGELO ZANÇO 657 CENTRO

13857.000

ASSINATURA E NÚMERO DO ENTREGADOR:		☐ MUDOU-SE ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE ☐ NÃO EXISTE NÚMERO INDICADO ☐ FALCIDO ☐ INFORMAÇÃO ESCRITA ☐ POR TERCEIRO	
DATA	REINTEGRADO AO SERV. POSTAL EM:	☐ NÃO PROCURADO ☐ AUSENTE ☐ RECUSADO	☐ DESCONHECIDO
PARA USO DO CORREIO			

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA
 COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
 AV. MOGI MIRIM, Nº 2679 - JD. GUAÇU MIRIM
 CEP 13844-115 - MOGI GUAÇU - SP


Unimed
 Regional da Baixa Mogiana

Unimed 

Regional da Baixa Mogiana

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA

Cooperativa de Trabalho Médico

CNPJ: 49.210.966/0001-42 Inscrição Estadual: ISENT0

Av. Mogi Mirim, 2679 - Jd. Guaçu Mirim

Telefonista (19) 3831.9700

CEP.: 13.840.000 - MOGI GUAÇU - SP

ANS - n.º 311847

RECIBO
LANÇAMENTO004-00002807/2006
004-00004873

EMITENTE SAMARA

Recebemos de CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI (092.0712) a importância de R\$ 120,00 (CENTO E VINTE REAIS)

Referente:

DUPLICATA: 091928/2006-01(01) de 07/2006 VENCIMENTO 10/09/2006

RECEBIMENTO DE FATURA REFERENTE A CONSULTAS EXCEDENTES
DO PESSOA FISICA (COMERCIAL)

UNCAD178

Chq	Banco	Agência	Conta	Série	Número	Data	Nome	Valor
1	001	4483	19092-6	1	00130559	14/09/2006	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	120,00

14 DE SETEMBRO DE 2006

RECEBEMOS EM

14 SET. 2006

13:06:44

VALOR 120,00

ATUALIZAÇÃO 0,00
TARIFA 0,00

VALOR PAGO 120,00



UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA
COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
Av. Mogi Mirim, 2679 - Jd. Guaçu Mirim - Mogi Guaçu - SP
CEP: 13844-115 - Fone: (19) 3831-9700 Fax: (19) 3861-6711
CNPJ: 49.210.966/0001-42 - Inscrição Estadual: Isenta
www.unimedbxm.com.br

ANS - n.º 311847

Emissão	Competência	Vencimento
10/08/2006	07/2006	10/09/2006
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	091928/2006	1/1

NOME DO SACADO	CÂMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI SP
ENDEREÇO	R ANGELO ZANCO 657 CENTRO	C.E.P.	13857.000
BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	CO
CÓDIGO CONTÁBIL	451	NOSSO NÚMERO	748/01-000005225272-5
NÚMERO DA DUPLICATA	091928/2006-01		

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		CONSULTAS EXCEDENTES - PLANO A 3 CONSULTA(S)		120,00

NOS TERMOS DO ARTIGO 224 INCISO A DO REGULAMENTO DA PREVIDENCIA SOCIAL COM REDAÇÃO DADA PELO DECRETO Nº 3.265/99. AS COOPERATIVAS MÉDICAS NÃO DEVEM SOFRER QUALQUER RETENÇÃO DE INSS. COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO 092.0712 091928/2006-01 748/01	Total da fatura	120,00
	Base de cálculo do imposto	120,00
	I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
	Valor líquido	120,00

A partir de agosto a Óptica **Unimed** oferecerá convênio para as empresas com pagamento em 5X sem juros e desconto em folha de pagamento confira - 3831-6881

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
091928/2006	120,00	091928/2006-01	120,00	10/09/2006
VALOR POR EXTENSO	(CENTO E VINTE REAIS)			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / RECIBO DO SACADO

Unimed

Regional da Baixa Mogiana

**UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA****COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**

Av. Mogi Mirim, 2679 - Jd. Guaçu Mirim - Mogi Guaçu - SP

CEP: 13844-115 - Fone: (19) 3831-9700 Fax: (19) 3861-6711

C.G.C./MF.: 49.210.966/0001-42 - Inscrição Estadual: Isenta

www.unimedbxm.com.br

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657 CENTRO

13857.000

PARA USO DO CORREIO		☐ MUDOU-SE ☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE ☐ NÃO EXISTE NÚMERO INDICADO ☐ DESCONHECIDO ☐ RECUSADO	
DATA	REINTEGRADO AO SERV.	☐ NÃO PROCURADO ☐ AUSENTE ☐ FALCIDO ☐ INFORMAÇÃO ESCRITA	☐ POR TERCEIRO
ASSINATURA E NÚMERO DO ENTREGADOR:			

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA
 COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
 AV. MOGI MIRIM, Nº 2679 - JD. GUAÇU MIRIM
 CEP 13844-115 - MOGI GUAÇU - SP

Regional da Baixa Mogiana

**Unimed**

* 451.17=

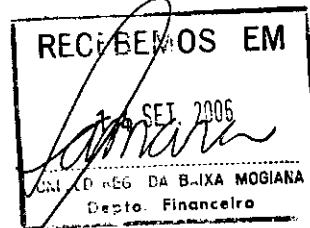
(HUM MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E DEZESSETE CENTAVOS)*****

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA

ESTIVA GERBI 14

SETEMBRO

2006



cópia de cheque nº

130559

☐ Visado

☐ Cruzado

Do Banco BCO DO BRASIL

Utilizado para PAG. REF. A CONVENIO MEDICO DE VER/ FUNC, DESTACANTADO EM FOLHA DE PAGAMENTO, CONFORME CONVENIO ENTRE AS PARTES, E CONSULTAS EXCEDENTES.

Vistos

Contador

Caixa

OCTAVIO BRITTON JUNIOR

Director Administrativo

C/Corrente

Talão

103

Assinado por Nelson Donizeti Gonçalves
1º Secretário