



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ORDEN DE PAGAMENTO	INTERESSADO	IMPORTÂNCIA
N.º _____	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA.	R\$ 754,81

PROCESSO N.º _____ s/p SETOR DE COMPRAS

#. EXTRAORÇAM/
Col. _____
Des. 0014
Pagto. _____
Cód. _____

EXTRAORÇAMENTÁRIA.

211.º

111.01.0400-2

D = 111 01 0400-2

C = 211 01 0500-0

TESOURARIA

DATA DO PAGAMENTO 09 de Junho de 1995

DOCUMENTO DE DESPESA N.º _____

BANCO Nossa Caixa Nosso Banco

CHEQUE N.º 000046



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ESTADO DE SÃO PAULO

Estiva Gerbi, 25 DE Maio

DE 19 95

REF.: ORDEM DE EMPENHO

SENHOR CONTADOR:

Pelo presente, solicito «EMPENHAR» a favor de
"UNIMED"REGIONAL DA BAIXA MOGIANA

a importância de R\$ 754,81 (Setecentos e cinquenta e qua
-tro reais, oitenta e um centavos.)
referente à Convenio de Vereadores e Funcionários.

a débito das seguintes dotações:
EXTRAORÇAMENTÁRIA.

1.º Secretário

Presidente

2.º Secretário

=754,81=

(Setecentos e cinquenta e quatro reais, oitenta e um centavos).*****

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA.

Estiva Gerbi, 09

Junho

95

CÓPIA DE CHEQUE Nº 000046	VISADO SIM ☐ NÃO ☒	CRUZADO SIM ☐ NÃO ☒
DO BANCO Nossa Caixa Nosso Banco		
UTILIZADO PARA Convenio de Vereadores e Funcionários, descontado em fôlhas do mês de maio de 1995		
Fatura nº 014.061 emis.01.06.95		

VISTOS			CAIXA	001	CHEQUE ASSINADO POR
		CONTADOR	C/CORRENTE		José Silvio Abreu
		TALÃO Nº	001		LUIZ CARLOS LENA

UNIBANCO

Unibanco - União de Bancos Brasileiros SA

409-0**Recibo do Sacado**

Local de pagamento

ESTIVA GERBI
MOGI GUACU

Vencimento

10.06.95

Cedente

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIA

Agência/cód. cedente

0234-8 105633 7

Documento

06/95

Nº documento

014061

Espécie doc.

DUPL.

Aceite

Data proces.

01/06/95 / 2144804211-0/0

Nosso número

Uso Banco

CDD 5539.5

Carteira

DIRETA

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

X

(=) Valor do documento

754,81

Instruções

(-) Desconto/abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

754,81 RD 012

Sacado

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657 CENTRO

CGC 68.168.872/0001.34

Sacador/Avalista

000.843.000 ESTIVA GERBI

INSCRIÇÃO 0170 09 JUN 95 076

Cód. Trans. CVT: 5539.5

Recebimento através do cheque nº
do banco

Autenticação mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
PRACA SAD JOSE, 231 - MOGI MIRIM - SP - CGC 49.210.966/0001-42
AV MOGI MIRIM, 2679 - MOGI GUACU - SP - CGC 49.210.966/0004-95
INSCRICAO ESTADUAL ISENTA FONES (0192) 61-2680 61-3745 61-0657

DATA DE EMISSÃO: 01.06.95 OS VALORES DESTA FATURA ESTAO EXPRESSOS EM REAIS (R\$)

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	PARA USO DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
VALOR R\$	NÚMERO	VALOR R\$	NÚMERO		
754,81	014.061	754,81	014.061	10.06.95	

COMPETÊNCIA

06/95

DESCONTO DE:

ATÉ:

CONDIÇÕES ESPECIAIS:

SACADO: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

ENDEREÇO: R ANGELO ZANCO 657 CENTRO

BAIRRO:

MUNIC: ESTIVA GERBI

/ SP

PÇA. DE PAGTO: R ANGELO ZANCO 657 CENTRO

C.G.C. / C.P.F.: 68.168.872.0001.34

INSCR. ESTADUAL: ISENTA

Nº DO CONTRATO: 087120

CEP: 13843000

CÓD. EMP: 0712.0

VALOR
POR
EXTENSO

SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E UM
CENTAVOS*****

RECONHEÇO(EMOS) A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS CONTRATUAIS, NA IMPORTANCIA ACIMA, QUE PAGAREI(EMOS) À UNIMED
ACIMA ESPECIFICADA, OU À SUA ORDEM, NA PRAÇA E VENCIMENTO INDICADOS.

DATA DO ACEITE

ASSINATURA DO SACADO

DESCRIÇÃO		VALOR R\$
24 M."A" ATE 50 DIR	15,95	382,80
1 M."A" 51/60 DIR	15,95	15,95
2 M."A" ATE 50 IND.	15,95	31,90
2 M."A" 51/60 IND	23,93	47,86
4 M."A" AC.61 IND	31,91	127,64
3 M."A" ATE 50 AGR	23,92	71,76
1 M."A" 51/60 AGR	35,89	35,89
1 M."A" AC.61 AGR	47,86	47,86
TOTAL DESTA FATURA		761,66
VALORES ACIMA ESTAO DIVIDIDOS EM:		
ATOS COOPERATIVOS PRINCIPAIS 60% ----->	456,99	
1,5% IRRF(CONF.ART.45 - LEI 8541/92) -->	6,85	
ATOS COOPERATIVOS AUXILIARES 40% ----->	304,67	
FATURA- 014.061 EMPRESA- CAMARA MUNICIPAL ESTIVA G 06/95		754,81
A DUPLICATA ENCONTRA-SE EM COBRANCA: UNIBANCO M.GUACU		



UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
 PRACA SAO JOSE, 231 - MOGI MIRIM - SP - CGC 49.210.966/0001-42
 AV MOGI MIRIM, 2679 - MOGI GUACU - SP - CGC 49.210.966/0004-95
 INSCRICAO ESTADUAL ISENTA FONES (0192) 61-2680 61-3745 61-0657

A DE EMISSÃO: 01.06.95 OS VALORES DESTA FATURA ESTAO EXPRESSOS EM REAIS (R\$)

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	PARA USO DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
VALOR R\$	NÚMERO	VALOR R\$	NÚMERO		
754,81	014.061	754,81	014.061	10.06.95	
COMPETÊNCIA	DESCONTO DE: ATÉ:				
06/95	CONDIÇÕES ESPECIAIS:				

SACADO: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

ENDEREÇO: R ANGELO ZANCO 557 CENTRO

BAIRRO: ESTIVA GERBI

PÇA. DE PAGTO: R ANGELO ZANCO 557 CENTRO

C.G.C. / C.P.F.: 68.168.872.0001.34

INSCR. ESTADUAL ISENTA

Nº DO CONTRATO: 007120

CEP: 13843000

/ SP

CÓD. EMP: 0712.0

VALOR
POR
EXTENSO

SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E UM
 CENTAVOS*****

DEVE(M) POR SERVIÇOS CONTRATUAIS, ACIMA RELACIONADOS CONFORME DUPLICATA DE IGUAL VALOR, DATA E NÚMERO; PAGÁVEL NO
 VENCIMENTO E PRAÇA ACIMA INDICADOS.

ASSINATURA DO EMITENTE

FATURA DE
SERVIÇOS CONTRATUAIS
NÃO VALE COMO RECIBO

DESCRIÇÃO		VALOR R\$
24 M."A" ATE 50 DIR	15,95	382,80
1 M."A" 51/60 DIR	15,95	15,95
2 M."A" ATE 50 IND.	15,95	31,90
2 M."A" 51/60 IND	23,93	47,86
4 M."A" AC.61 IND	31,91	127,64
3 M."A" ATE 50 AGR	23,92	71,76
1 M."A" 51/60 AGR	35,89	35,89
1 M."A" AC.61 AGR	47,86	47,86
TOTAL DESTA FATURA		761,66
VALORES ACIMA ESTAO DIVIDIDOS EM:		
ATOS COOPERATIVOS PRINCIPAIS 60% ----->	456,99	
1,5% IRRF(CONF.ART.45 - LEI 8541/92) -->	6,85	
ATOS COOPERATIVOS AUXILIARES 40% ----->	304,67	
FATURA- 014.061 EMPRESA- CAMARA MUNICIPAL ESTIVA G 06/95		754,81
A DUPLICATA ENCONTRA-SE EM COBRANCA: UNIBANCO M.GUACU		



UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
 PRACA SAO JOSE, 231 - MOGI MIRIM - SP - CGC 49.210.966/0001-42
 AV MOGI MIRIM, 2679 - MOGI GUACU - SP - CGC 49.210.966/0004-95
 INSCRICAO ESTADUAL ISENTA FONES (0192) 61-2680 61-3745 61-0657

DATA DE EMISSÃO: 01.06.95 OS VALORES DESTA FATURA ESTAO EXPRESSOS EM REAIS (R\$)

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	PARA USO DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
VALOR R\$	NÚMERO	VALOR R\$	NÚMERO		
754,81	014.061	754,81	014.061	10.06.95	

COMPETÊNCIA

06/95

DESCONTO DE:

ATÉ:

CONDIÇÕES ESPECIAIS:

SACADO: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

ENDEREÇO: R ANGELO ZANCO 657 CENTRO

BAIRRO:

MUNIC:

ESTIVA GERBI

/ SP

PÇA. DE PAGTO: R ANGELO ZANCO 657 CENTRO

C.G.C. / C.P.F: 68.168.872.0001.34

INSCR. ESTADUAL: ISENTA

Nº DO CONTRATO: 007120

CEP: 13843000

CÓD. EMP: 0712.0

VALOR
POR
EXTENSO

SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E UM
 CENTAVOS*****

DEVE(M) POR SERVIÇOS CONTRATUAIS, ACIMA RELACIONADOS CONFORME DUPLICATA DE IGUAL VALOR, DATA E NÚMERO; PAGÁVEL NO VENCIMENTO E PRAÇA ACIMA INDICADOS.

ASSINATURA DO EMITENTE

FATURA DE
SERVIÇOS CONTRATUAIS
SEGUNDA VIA



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ORDEM DE PAGAMENTO

TOTAL .. ☒PARCIAL . ☐

Determino o Pagamento a seguir descrito:.....

Interessado UNIMED Regional da Baixa MogianaValor R\$ 754,81 (Setecentos e cinquenta e quatro reais, oitenta e um centavos......)Proc. N.º s/p Empenho(s).....Dotações Oneradas EXTRAORÇAMENTÁRIA.Natureza da Despesa Convenio Vereadores e Funcionários, valor retido s/ Fôlhas de Pagamento.Data: 09 de Junho de 19 95

Ordenador de Despesa

SITUAÇÃO DO PROCESSO (só quando se tratar de ordem parcial)

Valor Original do Processo..... R\$.....

Suplementações de Empenhos..... R\$.....

Recuperações de Empenhos..... R\$.....

Valor atual do Processo..... R\$.....

Total Pago (inclusive a presente ordem)..... R\$.....

SALDO A PAGAR..... R\$.....

QUITAÇÃO

A importância supra autorizada foi por mim (nós) recebida na tesouraria da Câmara Municipal de Estiva Gerbi, através do(s) Cheque(s) N.º(s) 000046Do(s) Nossa Caixa Nosso BancoPor ser verdade firmamos o presente. Estiva Gerbi, 09 de Junho de 19 95

Nome

Identif.

REGISTRO

Efetuamos o pagamento acima autorizado, na data e local mencionados, cuja operação fora registrada às folhas do Livro Caixa N.º 001 sob N.º

Responsável p/ Tesouraria

OBSERVAÇÕES

Fatura nº 014.061 de 01.06.95