CÂMARA MUNICIPAL
DE ESTIVA GERBI

ORDEM DE PAGAMENTO	INTERESSADO	IMPORTÂNCIA
N.º _____	"UNIMED" REGIONAL DA BAIXA MOGIANA.	R$ 762,69

PROCESSO N.º s/p SETOR DE COMPRAS

EXTRAORÇAMENTÁRIA.

N. E. XTRAORÇAM.
Cod.
Doc. 0026
Pagto. 117.7.
Cód.

211010500-0
111 01.0400-2

TESOURARIA

DATA DO PAGAMENTO 10 de Maio de 1995

DOCUMENTO DE DESPESA N.º

BANCO Nossa Caixa Nosso Banco

CHEQUE N.º 000034

CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ESTADO DE SÃO PAULO

Estiva Gerbi, 03 DE Maio DE 19 95

REF.: ORDEM DE EMPENHO

SENHOR CONTADOR:

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

a importância de ~~CR$~~ R$.762,69 (Setecentos e sessenta e dois reais, sessenta e nove centavos.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*)

referente à Convenio entre Câmara/Vereadores e Funcionários.

a débito das seguintes dotações:

EXTRAORÇAMENTÁRIA.

1.o Secretário

Presidente

2.o Secretário

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 = 1	47,86	47,86
====== I N S C R I C O E S ======		
1 SERVICO DE INSCRICAO	7,95	7,95
TAL DESTA FATURA		769,61
VALORES ACIMA ESTAO DIVIDIDOS EM:		
ATOS COOPERATIVOS PRINCIPAIS 60% ------>	461,76	
1,5% IRRF(CONF.ART.45 - LEI 8541/92) -->	6,92	
ATOS COOPERATIVOS AUXILIARES 40% ------>	307,85	
FATURA- 013.765 EMPRESA- CAMARA MUNICIPAL ESTIVA G 05/95		762,69
A DUPLICATA ENCONTRA-SE EM COBRANCA: UNIBANCO M.GUACU		

unimed

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: 03.05.95 OS VALORES DESTA FATURA ESTAO EXPRESSOS EM REAIS (R$)

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	PARA USO DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
VALOR R$	NÚMERO	VALOR R$	NÚMERO		
762,69	013.765	762,69	013.765	10.05.95	

COMPETÊNCIA: 05/95

DESCONTO DE: ATÉ:

CONDIÇÕES ESPECIAIS:

FATURA DE SERVIÇOS CONTRATUAIS NÃO VALE COMO RECIBO

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 SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E NOVE 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

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
====== I N S C R I C O E S ======		
1 SERVICO DE INSCRICAO	7,95	7,95
TAL DESTA FATURA		769,61
VALORES ACIMA ESTAO DIVIDIDOS EM:		
ATOS COOPERATIVOS PRINCIPAIS 60% ------>	461,76	
1,5% IRRF(CONF.ART.45 - LEI 8541/92) -->	6,92	
ATOS COOPERATIVOS AUXILIARES 40% ------>	307,85	
FATURA- 013.765 EMPRESA- CAMARA MUNICIPAL ESTIVA G 05/95		762,69
A DUPLICATA ENCONTRA-SE EM COBRANCA: UNIBANCO M.GUACU		

unimed

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: 03.05.95 OS VALORES DESTA FATURA ESTAO EXPRESSOS EM REAIS (R$)

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	PARA USO DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
VALOR R$	NÚMERO	VALOR R$	NÚMERO		
762,69	013.765	762,69	013.765	10.05.95	

COMPETÊNCIA: 05/95

DESCONTO DE: ATÉ:

CONDIÇÕES ESPECIAIS:

FATURA DE SERVIÇOS CONTRATUAIS - SEGUNDA VIA

SACADO: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
ENDEREÇO: R ANGELO ZANCO 557 CENTRO
BAIRRO: MUNIC.: ESTIVA GERBI / SP
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
CÓD. EMP.: 0712.0

VALOR POR EXTENSO: SETECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E NOVE 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

UNIBANCO
Unibanco - União de Bancos Brasileiros SA

409-0

Recibo do Sacado

Local de pagamento ESTIVA GERBI MOGI GUACU							Vencimento 10.05.95
Cedente UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIA							Agência/cód. cedente 0234-8 105633 7
Data documento 05/95	Nº documento 013765		Espécie doc. DUPL.	Aceite	Data proces. 03/05/95		Nosso número 12144804169-6/4
Uso Banco COD 5539.5	Carteira DIRETA	Espécie R$	Quantidade		Valor X		(=) Valor do documento 762,69
Instruções APOS O VENCIMENTO ATUALIZAR PELA TRD.							(-) Desconto/abatimento (-) Outras deduções (+) Mora/multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Sacado
CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI CGC 68.168.872/0001.34
R ANGELO ZANCO 657 CENTRO
Sacador/Avalista 13.843.000 ESTIVA GERBI / SP

Cód. Trans. CVT: **5539.5**

Recebimento através do cheque nº
do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica
UBB100595C9020314**********762,69R67 043

UNICOBRANCA

CGC 33.700.394/0001-40
CB26.175.5 - F - (04/94)


902 CX. 03
LIQUIDADO POR CAIXA
CONFORME AUTENTICAÇÃO

unimed

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

D DE EMISSÃO: 03.05.95 OS VALORES DESTA FATURA ESTAO EXPRESSOS EM REAIS (R$)

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	PARA USO DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
VALOR R$	NÚMERO	VALOR R$	NÚMERO		
762,69	013.765	762,69	013.765	10.05.95	

COMPETÊNCIA: 05/95

DESCONTO DE: ATÉ:

CONDIÇÕES ESPECIAIS:

SACADO: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
Nº DO CONTRATO: 007120
ENDEREÇO: R ANGELO ZANCO 557 CENTRO
CEP: 13843000
BAIRRO: MUNIC.: ESTIVA GERBI / SP
PÇA. DE PAGTO.: R ANGELO ZANCO 557 CENTRO
CÓD. EMP.: 0712.0
C.G.C. / C.P.F.: 68.168.872.0001.34 INSCR. ESTADUAL: ISENTA

VALOR POR EXTENSO: SETECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E NOVE 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

UBB100595C9020314**********762,69R67 043


902 CX. 03
LIQUIDADO POR CAIXA
CONFORME AUTENTICAÇÃO

=762,69=

(Setecentos e sessenta e dois reais, sessenta e nove cen-
-tavos.*
"UNIMED"

Estiva Gerbi, 10 Maio 95

CÓPIA DE CHEQUE Nº 000034	VISADO SIM ☐ NÃO ☒	CRUZADO SIM ☐ NÃO ☒
DO BANCO Nossa Caixa Nosso Banco		
UTILIZADO PARA Pago fatura nº 013765 - Convenio entre Vereadores e Funcionários, relativo ao mês de abril de 1995.		

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

spiral DO BRASIL LTDA · Xca. 786 · SP · CGC 63935829/0001-04 · Fone: 279-1211
REF: 221

MANUTENCAO DIRETA - M."A" ATE 50 DIR.

TITULAR
CONJUGE
FILHO (A)
COMPANHEIRO (A)

MANUTENCAO INDIRETA - M."A" ATE 50 IND.

ENTEADO
MENOR SOB GUARDA
FILHO (A) ADOTIVO (A)
PAI E M^Ei^\E
SOGRO E SOGRA

MANUTENCAO AGREGADOS - M."A" ATE 50 AGR.

FILHO MAIOR DE 24 ANOS
NETO (A)
CUNHADO (A)
GENROS / NORAS
TIOS
IRMAOS
OUTROS

CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ORDEM DE PAGAMENTO

TOTAL . . X

PARCIAL .

Determino o Pagamento a seguir descrito:

Interessado "UNIMED" REGIONAL DA BAIXA MOGIANA.

Valor R$ 762,69 (Setecentos e sessenta e dois reais, sessenta e nove centavos.*)

Proc. N.º Empenho(s)

Dotações Oneradas EXTRAORÇAMENTÁRIA.

Natureza da Despesa Convenio entre Vereadores e Funcionários, relativo ao mês de Abril de 1995.

Data: 10 de Maio 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) Nº(s) 000034

Do(s) Nossa Caixa Nosso Banco.

Por ser verdade firmamos o presente. Estiva Gerbi, 10 de Maio 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 013.765 emis.03.05.95