



10/01

CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
2020



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

PROCESSO DE DESPESA

UNIMED REGIONAL DA BAIXA
MOGIANA



10/01

CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
2020

**UNIMED REGIONAL DA BAIXA
MOGIANA**



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	13	Processo:	
Ficha	10	Data	10/01/2020	Requi	Venci 20/01/2020
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO			49.210.966/0005-76 Cod 60
Endereço		AVENIDA MOJI MIRIM			2679 MOGI GUAÇU 13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

SUBSÍDIO PLANO DE SAÚDE SERVIDORES RESOLUÇÃO
148/18

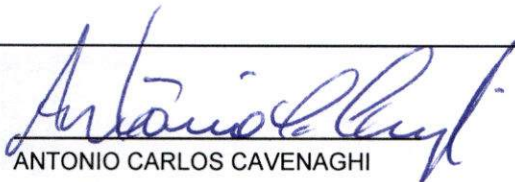
OR - Ordinario
16 33
CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
SECRETARIA E CORPO LEGISLATIVO
SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
COORDENAÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
01.031.0033.2001.0000

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
200.000,00	20.653,57	340,48	179.005,95

340,48 trezentos e quarenta reais e quarenta e oito centavos *****

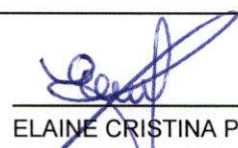
Autorizado

10/01/2020


ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

10/01/2020


ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 10/01/2020

Ordem de Pagamento

Data 20/01/2020

Despesa Paga. 20/01/2020

Banco	_____	Conta	_____	Cheque	_____	Valor:	340,48	_____
Banco	_____	Conta	_____	Cheque	_____	Valor:	_____	_____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	6	Processo:	
Ficha	9030	Data	10/01/2020	Requi	Venci 15/01/2020
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº	Doc	
Fornecedor	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO			49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço	AVENIDA MOJI MIRIM		2679	MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

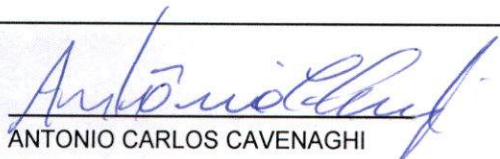
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2020 -
Folha Mensal ID:(1) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO
EFETUADA

EX - Extra orçamento EXTRA-ORÇAMENTÁRIA
90 30 PLANOS DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA MEDICA

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	0,00	4.262,72	-4.262,72
4.262,72 quatro mil, duzentos e sessenta e dois reais e setenta e dois centavos *****			

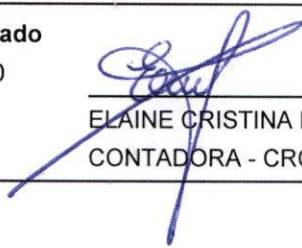
Autorizado

10/01/2020


ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

10/01/2020


ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 10/01/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco	_____	Conta	_____	Cheque	_____	Valor: 4.262,72	_____
Banco	_____	Conta	_____	Cheque	_____	Valor:	_____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:

Emissão	Competência	Vencimento
03/12/2019	11/2019	02/01/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	014.1/001123	1/1

ESTIVA GERBI	NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
	ENDEREÇO	R ANGELO ZANCO 657	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	341/01-000000063144-3
	NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001123-01	NFS-e	SÉRIE
ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		CONSULTAS EXCEDENTES - PLANO A 1 CONSULTA(S)		141,99

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013. NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09 COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO 092.0712 014.1/001123-01 341/01

Total da fatura	141,99
Base de cálculo do imposto	141,99
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	141,99

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001123	141,99	014.1/001123-01	141,99	02/01/2020
VALOR POR EXTENSO	(CENTO E QUARENTA E UM REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)			



Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09008 06314.430023 58675.400004 1 81220000014199

Local de pagamento					Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ					02/01/2020
Cedente					Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO					0025/86754-0
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/12/2019	014.1/001123-01	01	A	16/01/2020	109/00063144-3
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	109	R\$			141,99
Instruções:					(-) Desconto/Abatimento
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES					
092.0712 014.1/001123-01 341/01					
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor cobrado
Todas as mensagens desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente					

Todas as mensagens desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente

Sacado: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657
13857.000
CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



www.unimedbxm.coop.br

RELATÓRIO DE CONSULTAS EXCEDENTES

16/01/2020

RELATORIO DOS SERVICOS EXCEDENTES COMPET.: 11/2019

EMPRESA: 0920712 ATE 0920712

PAG. 001

14:45:00

PPRO-306

UNIMED REGIONAL BX.MOGIANA

PERFORM-PRO

EMPRESA- CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

CODIGO- 092.0712

PLANO- A

COD.BENEFICIARIO	NOME DO BENEFICIARIO	PARENTESCO	CONS.UTIL.	CONS.PERM.	PSIQ.PERM.	SALDOCONS.	SALDOPSIQ.	CONS.FATURAR	QTDE.USUAR.	OBSERVACOES
092.0712.000026.00-0	NADIR DOMINGUES DE FARIA FILHO	TITULAR	12	10	48	(2)	48		2	
092.0712.000029.00-9	TARI ROBERTA DE SOUZA	TITULAR	1	6	24	5	24		1	
092.0712.000029.50-5	OSMAR BONIFACIO DE SOUZA	PAI/MAE	10	6	24	(4)	24		1	
092.0712.000029.51-3	ORNELIA APARECIDA P SOUZA	PAI/MAE	7	6	24	(1)	24	1	1	
TOTAL A FATURAR NO MES									1	

149,99



G33520165136056425
20/01/2020 16:56:05

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:56:01
448304483 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAMARA MUN ESTIVA GERBI
AGENCIA: 4483-0 CONTA: 19.092-6
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080631443002358675400004181220000014199

BENEFICIARIO:

UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO

NOME FANTASIA:

UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO

CNPJ: 49.210.966/0001-42

PAGADOR:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

CNPJ: 67.168.872/0001-34

NR. DOCUMENTO 12.002

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2020

VALOR DO DOCUMENTO 141,99

VALOR COBRADO 141,99

NR.AUTENTICACAO 0.04D.BE8.BD4.0E8.F67

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes 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.

Assinada por JC880036 NIERI AUGUSTO SILVA
JC880037 ANTONIO C CAVENAGHI

20/01/2020 16:50:48

20/01/2020 16:56:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC880037 ANTONIO C CAVENAGHI.

[The text in this block is extremely faint and illegible, appearing as scattered dots and light gray shapes across the page.]



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831-9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
03/12/2019	11/2019	02/01/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001117	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	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	748/14-000056699862-3
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001117-01	NFS-e	

SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	CONSULTA COPARTICIPACAO	399,84	399,84

www.united.com.co

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013. NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09 COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES. SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO 092.1155 014.1/001117-01 748/14

Total da fatura	399,84
Base de cálculo do imposto	399,84
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	399,84

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001117	399,84	014.1/001117-01	399,84	02/01/2020
VALOR POR EXTENSO	(TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)			



748-X 74891.15662 99862.807189 83006.651000 8 81220000039984

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						Vencimento	02/01/2020
Cedente UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO						Agência/Código do cedente	0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data processamento		Nosso número	56/699862.8
03/12/2019	014.1/001117-01	A	S	16/01/2020		Valor do documento	399,84
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Desconto/Abatimento	
	83	R\$					
Instruções: APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO: COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES. SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO							
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA							
092.1155 014.1/001117-01 748/14							
ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112							

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



rosamaria @ unimedbrem . coop. br
luciano

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

16/01/2020

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

RTE-FR01

14:40:00 FATURA: 014.1/001117 COMPETÊNCIA: 11/2019

NÚM. RPS: 00001117 NÚM. NFS-e:

UNIMED REGIONAL BX.MOJIANA

PERFORM-PRO

DIGIO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	VASCIMEN	INCLUSÃO	EXCLUSÃO	LOCAL	IDADE	LAN	SEXO	PARENTI	MÓDULO	VALOR	MÍLIA	CPF	VALIDADE
			DATA MOV.	DESCRIÇÃO	SERVIÇO				PRESTADOR	NOTA/GUIA				
092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP														
092.1155.000006.10.7	PEDRO HENRIQUE ALENCAR MOREIRA	04/02/2002	03/11/2019	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A					61786439	28,56	494.951.988.36	31/08/2021	
092.1155.000006.00.0	ADEVANIL MOREIRA								TOTAL DA FAMILIA		28,56			
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	17/10/2019	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A					61721670	28,56	356.589.208.09	31/08/2021	
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	22/10/2019	CONSULTA EM CONSULTORIO	A					61736897	28,56	356.589.208.09	31/08/2021	
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	22/10/2019	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A					61737782	28,56	356.589.208.09	31/08/2021	
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	25/10/2019	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A					61753065	28,56	356.589.208.09	31/08/2021	
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	30/10/2019	CONSULTA EM CONSULTORIO	A					61772287	28,56	356.589.208.09	31/08/2021	
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	30/10/2019	CONSULTA EM CONSULTORIO	A					61771548	28,56	356.589.208.09	31/08/2021	
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	30/10/2019	CONSULTA EM CONSULTORIO	A					61770101	28,56	356.589.208.09	31/08/2021	
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	03/11/2019	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A					61786258	28,56	356.589.208.09	31/08/2021	
092.1155.000005.09.7	NIVERSON G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	22/10/2019	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A					61737771	28,56	137.834.428.69	31/08/2021	
092.1155.000005.09.7	NIVERSON G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	25/10/2019	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A					61753080	28,56	137.834.428.69	31/08/2021	
092.1155.000005.09.7	NIVERSON G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	03/11/2019	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A					61786268	28,56	137.834.428.69	31/08/2021	
092.1155.000005.09.7	NIVERSON G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	12/11/2019	CONSULTA EM CONSULTORIO	A					61827525	28,56	137.834.428.69	31/08/2021	
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA								TOTAL DA FAMILIA		342,72			
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL	03/03/1990	24/10/2019	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A					61745041	28,56	379.934.398.92	31/08/2021	
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL								TOTAL DA FAMILIA		28,56			
TOTAL											399,84			

Veradores 371,28
 Servidores 14,28
 Camara 14,28

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:56:01
448304483 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAMARA MUN ESTIVA GERBI
AGENCIA: 4483-0 CONTA: 19.092-6
=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891156629986280718983006651000881220000039984

BENEFICIARIO:

UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA

NOME FANTASIA:

UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA

CNPJ: 49.210.966/0001-42

PAGADOR:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

CNPJ: 67.168.872/0001-34

NR. DOCUMENTO 12.003
DATA DE VENCIMENTO 20/01/2020
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO 399,84
VALOR COBRADO 399,84
=====

NR.AUTENTICACAO 5.D73.8C7.96F.3E9.617
=====

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.

Assinada por JC880036 NIERI AUGUSTO SILVA
JC880037 ANTONIO C CAVENAGHI

20/01/2020 16:51:29
20/01/2020 16:56:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC880037 ANTONIO C CAVENAGHI.



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726
ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/01/2020	01/2020	20/01/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001143	1/1

ESTIVA GERBI	NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
	ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000
	BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
	C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
	CÓDIGO CONTÁBIL	451	NOSSO NÚMERO	748/14-000056707612-6
	NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001143-01	NFS-e	
			SÉRIE	
ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 000 ATE 018 ANOS.	152,47	152,47
2	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 029 ATE 033 ANOS.	203,43	610,29
3	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 034 ATE 038 ANOS.	220,84	441,68
4	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 039 ATE 043 ANOS.	254,44	254,44
5	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 049 ATE 053 ANOS.	464,89	464,89
6	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 059 ATE 999 ANOS.	775,10	775,10

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / RECIBO DO SACADO

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.1155 014.1/001143-01 748/14

Total da fatura	2.698,87
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	2.698,87

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001143	2.698,87	014.1/001143-01	2.698,87	20/01/2020
VALOR POR EXTENSO	(DOIS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)			

748-X 74891.15670 07612.007182 83006.651091 8 81400000269887

Local de pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA				Vencimento	20/01/2020		
Cedente	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO				Agência/Código do cedente	0718.83.00665		
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Noosso número	56/707612.0		
01/01/2020	014.1/001143-01	A	S	26/12/2019	Valor do documento	2.698,87		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	83	R\$						
Instruções: APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO: COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES. SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO								
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA								
092.1155 014.1/001143-01 748/14								
ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112								
Sacado:								
CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI			CNPJ: 67.168.872/0001.34					
RUA ANGELO ZANCO 657			CENTRO					
13857.000								

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



16/01/2020
14:56:51 PATRUA: 014.1/001143 COMPETÊNCIA: 01/2020
UNIDADE REGIONAL DE MOJUBA

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO
MIM. RPS: 00001143 MIM. NFS-e:
PRESTADOR - FIO

RTE - 2701

CÓDIGO BENEFICIÁRIO NOME BENEFICIÁRIO

NASCIMENTO INSCRIÇÃO I LOCAL IDADE PLANO
DATA MOV. DESCRIÇÃO SERVIÇO

DEPEND SEXO PARENT. FAIXA DESCRIÇÃO
PRESTADOR

MÓDULO
NOTA/GUIA

VALOR

FAMÍLIA

CPF VALIDADE

092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP

092.1155.000006.00.0 ADEVANI MOREIRA
092.1155.000006.01.8 MARCELA DA SILVA ALENCAR
092.1155.000006.10.7 PEDRO HENRIQUE ALENCAR MOREIRA
092.1155.000006.00.0 ADEVANI MOREIRA

12/11/1960 01/02/2017 92 59 A TITULAR MAS 03 - 02 999-999 MENLOC BASICO 775,10 024.593.348.42 31/08/2021
21/09/1981 01/02/2017 92 38 A DIRETO FEM 03 - 02 038-038 MENLOC BASICO 220,84 218.999.728.38 31/08/2021
04/02/2002 01/02/2017 92 17 A DIRETO MAS 00 - 02 018-018 MENLOC BASICO 152,47 494.951.988.36 31/08/2021
TOTAL DA FAMÍLIA 1.148,41

228.612.498.11 31/08/2021

092.1155.000120.00.7 ANDRE DEL GIUDICE
092.1155.000120.00.7 ANDRE DEL GIUDICE

03/02/1986 01/12/2019 92 33 A TITULAR MAS 03 - 02 033-033 MENLOC BASICO 203,43 203,43 379.934.398.92 31/08/2021
TOTAL DA FAMÍLIA 203,43

278.121.478.78 31/08/2021

092.1155.000005.00.3 DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA
092.1155.000005.09.7 INVERSON G DA SILVA JUNIOR
092.1155.000005.00.3 DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA

22/02/1988 01/02/2017 92 31 A TITULAR FEM 03 - 02 033-033 MENLOC BASICO 203,43 356.589.208.09 31/08/2021
18/11/1970 01/02/2017 92 49 A DIRETO MAS 03 - 02 053-053 MENLOC BASICO 464,89 137.834.428.69 31/08/2021
TOTAL DA FAMÍLIA 668,32

254,44 254,44 278.121.478.78 31/08/2021

092.1155.000003.00.0 ELAINE CRISTINA P PEREIRA
092.1155.000003.00.0 ELAINE CRISTINA P PEREIRA

01/02/1979 01/02/2014 92 40 A TITULAR FEM 03 - 02 043-043 MENLOC BASICO 254,44 254,44 379.934.398.92 31/08/2021
TOTAL DA FAMÍLIA 254,44

203,43 203,43 379.934.398.92 31/08/2021

092.1155.000119.00.9 KELLY SOUZA VITAL
092.1155.000119.00.9 KELLY SOUZA VITAL

03/03/1990 01/05/2019 92 29 A TITULAR FEM 03 - 02 033-033 MENLOC BASICO 203,43 203,43 379.934.398.92 31/08/2021
TOTAL DA FAMÍLIA 203,43

220,84 220,84 342.589.028.02 31/08/2021

092.1155.000004.00.7 NIERI AUGUSTO DA SILVA
092.1155.000004.00.7 NIERI AUGUSTO DA SILVA

06/03/1985 01/02/2017 92 34 A TITULAR MAS 03 - 02 038-038 MENLOC BASICO 220,84 220,84 342.589.028.02 31/08/2021
TOTAL DA FAMÍLIA 220,84

2698,87

TOTAL

Vencimentos - 2.241,00
Servidores - 228,63
Camara - 228,63

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:56:01
448304483 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAMARA MUN ESTIVA GERBI
AGENCIA: 4483-0 CONTA: 19.092-6
=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891156700761200718283006651091881400000269887

BENEFICIARIO:

UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA

NOME FANTASIA:

UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA

CNPJ: 49.210.966/0001-42

PAGADOR:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

CNPJ: 67.168.872/0001-34

NR. DOCUMENTO 12.004

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.698,87

VALOR COBRADO 2.698,87
=====

NR.AUTENTICACAO 2.1A8.B52.34F.DD5.F66
=====

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.

Assinada por	JC880036 NIERI AUGUSTO SILVA	20/01/2020 16:52:11
	JC880037 ANTONIO C CAVENAGHI	20/01/2020 16:56:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC880037 ANTONIO C CAVENAGHI.



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831-9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/01/2020	01/2020	20/01/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	014.1/001137	1/1

ESTIVA GERBI	NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
	ENDEREÇO	R ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000
	BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
	C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
	CÓDIGO CONTÁBIL	451	NOSSO NÚMERO	341/01-000000063359-7
	NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001137-01	NFS-e	
			SÉRIE	
ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 000 ATE 050 ANOS.	194,53	583,59
2	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	194,53	194,53
3	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	292,19	584,38

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.0712 014.1/001137-01 341/01

Total da fatura	1.362,50
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	1.362,50

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001137	1.362,50	014.1/001137-01	1.362,50	20/01/2020
VALOR POR EXTENSO	(UM MIL, TREZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)			



Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09008 06335.970023 58675.400004 8 81400000136250

Local de pagamento						Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ						20/01/2020
Cedente						Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO						0025/86754-0
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
01/01/2020	014.1/001137-01	01	A	26/12/2019	109/00063359-7	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	
	109	R\$			1.362,50	
Instruções: COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES 092.0712 014.1/001137-01 341/01						(-) Desconto/Abatimento
						(*) Mora/Multa
						(=) Valor cobrado

Todas as mensagens desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / RECIBO DO SACADO



16/01/2020
14:57:09 FATURA: 014.1/001137 COMPETÊNCIA: 01/2020
UNIDADE REGIONAL IX MOJANA

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

NOM. RPS: 00001137 NOM. NFS:

RET-PRO1

PERFORM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO DATA NOV.	LOCAL, DESCRIÇÃO SERVIÇO	DEPEND	SEXO PRESTADOR	PARENT.	FATXA	DESCRIÇÃO	MÓDULO NOTA/GUIA	VALOR FAMÍLIA	CPF	VALIDADE
092.0712 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP													
092.0712.000026.00.0	NAIDR DOMINGUES DE FARIA FILHO	20/11/1968	01/02/2005	92	51	A	TTTULAR	MAS	01-00	060-060	MEN.LOC	BASICO	194.53
092.0712.000026.01.8	ADRIANA VOLPATO DE FARIA	25/11/1970	01/06/2005	92	49	A	DIRETO	FEM	00-00	050-050	MEN.LOC	BASICO	194.53
092.0712.000026.00.0	NAIDR DOMINGUES DE FARIA FILHO												389.06
TOTAL DA FAMÍLIA													
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA	18/03/1990	01/05/2008	92	29	A	TTTULAR	FEM	00-00	050-050	MEN.LOC	BASICO	194.53
092.0712.000029.30.0	ANTONIELA BONIFACIO SIMOES	23/03/2018	22/04/2018	92	1	A	DIRETO	FEM	00-00	050-050	MEN.LOC	BASICO	194.53
092.0712.000029.50.5	OSMAR BONIFACIO DE SOUZA	15/01/1964	01/06/2008	92	55	A	INDIRETO	MAS	01-01	060-060	MEN.LOC	BASICO	292.19
092.0712.000029.51.3	ORNELA APARECIDA F SOUZA	27/03/1965	01/06/2008	92	54	A	INDIRETO	FEM	01-01	060-060	MEN.LOC	BASICO	292.19
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA												973.44
TOTAL DA FAMÍLIA													
TOTAL												1362.5	

Verdade - 389,06
Servidores - 876,17
Camara - 973,27

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:56:02
448304483 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAMARA MUN ESTIVA GERBI
AGENCIA: 4483-0 CONTA: 19.092-6
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080633597002358675400004881400000136250

BENEFICIARIO:

UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO

NOME FANTASIA:

UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO

CNPJ: 49.210.966/0001-42

PAGADOR:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

CNPJ: 67.168.872/0001-34

NR. DOCUMENTO 12.005

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.362,50

VALOR COBRADO 1.362,50

NR.AUTENTICACAO 1.45F.D8D.053.F00.A43

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.

Assinada por	JC880036 NIERI AUGUSTO SILVA	20/01/2020 16:53:34
	JC880037 ANTONIO C CAVENAGHI	20/01/2020 16:56:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC880037 ANTONIO C CAVENAGHI.



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	47	Processo:	
Ficha	10	Data	20/02/2020	Requi	Venci 27/02/2020
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO		49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço		AVENIDA MOJI MIRIM		2679 MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	SUBSÍDIO PLANO DE SAÚDE SERVIDORES RESOLUÇÃO 148/18
01 TESOURO	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	
110 GERAL	
000 GERAL	

OR - Ordinario	CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
16 33	SECRETARIA E CORPO LEGISLATIVO
3.3.90.39.50	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
01.031.0033.2001.0000	COORDENAÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
200.000,00	81.197,46	326,20	118.476,34

326,20 trezentos e vinte e seis reais e vinte centavos *****

Autorizado

20/02/2020

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

20/02/2020

ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 20/02/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco	Conta	Cheque	Valor: 326,20
Banco	Conta	Cheque	Valor:

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:

CGC/CPF:



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Táguia II

NOTA EMPENHO		Numero	22	Processo:	
Ficha	9030	Data	20/02/2020	Requi	Venci 27/02/2020
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº	Doc	
Fornecedor	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO			49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço	AVENIDA MOJI MIRIM		2679	MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2020 -
Folha Mensal ID:(8) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO
EFETUADA

EX - Extra orçamento EXTRA-ORÇAMENTÁRIA
90 30 PLANOS DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA MEDICA

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	4.262,72	4.219,07	-8.481,79

4.219,07 quatro mil, duzentos e dezenove reais e sete centavos *****

Autorizado

20/02/2020

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

20/02/2020

ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 20/02/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: 4.219,07 _____
Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____ _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726
ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/02/2020	02/2020	10/02/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	014.1/001187	1/1

ESTIVA GERBI	NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
	ENDEREÇO	R ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000
	BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
	C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
	CÓDIGO CONTÁBIL	451	NOSSO NÚMERO	341/01-000000063679-8
	NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001187-01	NFS-e	SÉRIE
ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 000 ATE 050 ANOS.	194,53	583,59
2	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	194,53	194,53
3	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	292,19	584,38

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / RECIBO DO SACADO

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.0712 014.1/001187-01 341/01

Total da fatura	1.362,50
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	1.362,50

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001187	1.362,50	014.1/001187-01	1.362,50	10/02/2020
VALOR POR EXTENSO	(UM MIL, TREZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)			



Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09008 06367.980023 58675.400004 4 81610000136250

Local de pagamento	ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento	10/02/2020
Cedente	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO				Agência/Código do cedente	0025/86754-0
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	109/00063679-8
01/02/2020	014.1/001187-01	01	A	30/01/2020	Valor do documento	1.362,50
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	109	R\$			(+) Mora/Multa	
Instruções:	COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES				(=) Valor cobrado	
092.0712 014.1/001187-01 341/01						

Todas as mensagens desse bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente

Sacado:
CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



30/01/2020

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

NÚM. RPS: 00001187 NÚM. NFSº:

RTE-FR01

PERFORM-PRO

1382,5

Servidores 876,17
Vecadores 389,06
Cámara 97,27

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

VALIDADE

31/12/2021
31/12/2021

31/12/2021
31/12/2021
31/12/2021
31/12/2021



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 10/02/2020 17:07:21

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S.A.
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 632621206
Código de Barras: 34191090080636798002358675400004481610000136250
Data de Vencimento: 10/02/2020
Data do Pagamento: 10/02/2020
Hora do Pagamento: 17:06
Valor do Título (R\$): 1.362,50
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 1.362,50
Descrição do Pagamento: UNIMED
Autenticação Eletrônica: AAA1.001B.4AF7.1686.7696.FC5F.B6F3.EFF7

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/02/2020	02/2020	10/02/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001193	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI	
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000	
BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA	
C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP	
CÓDIGO CONTÁBIL	451	NOSSO NÚMERO	748/14-000056727676-1	
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001193-01	NFS-e		
			SÉRIE	
ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 000 ATE 018 ANOS.	152,47	152,47
2	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 029 ATE 033 ANOS.	203,43	610,29
3	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 034 ATE 038 ANOS.	220,84	441,68
4	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 039 ATE 043 ANOS.	254,44	254,44
5	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 049 ATE 053 ANOS.	464,89	464,89
6	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 059 ATE 999 ANOS.	775,10	775,10

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.1155 014.1/001193-01 748/14

Total da fatura	2.698,87
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	2.698,87

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001193	2.698,87	014.1/001193-01	2.698,87	10/02/2020
VALOR POR EXTENSO	(DOIS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)			

748-X 74891.15670 27676.607180 83006.651059 3 81610000269887

Local de pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						10/02/2020
Cedente						Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO						0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
01/02/2020	014.1/001193-01	A	S	30/01/2020	56/727676.6	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	
	83	R\$			2.698,87	
Instruções:						(-) Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:						
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.						
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO						
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						
092.1155 014.1/001193-01 748/14						
ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112						
Sacado:						
CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI						
RUA ANGELO ZANCO 657						
13857.000						
CNPJ: 67.168.872/0001.34						
CENTRO						

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

30/01/2020 11:03:13 FATURA: 014.1/001193 COMPETÊNCIA: 02/2020
UNIMED REGIONAL BR. MOGI GUAÇA

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

NOM. RPS: 00001193 NOM. NPSM:

RTM-FR01
PERIODO: PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO	EXCLUSÃO	LOCAL	IDADE	PLANO	DEPEND	SEXO	PARENT.	FAIXA	DESCRIÇÃO	MÓDULO	DIAS	VALOR	FAMÍLIA	REGISTRO	CPF
092.1155.000006.00.0	ADERVANI MOREIRA	12/11/1960	01/02/2017		92	59	A	TITULAR	MAS	03-02	999-999	MEN.LOC	BASICO		775,10			024.593.348.42
092.1155.000006.01.8	MARCELA DA SILVA ALENCAR	21/09/1981	01/02/2017		92	38	A	DIRETO	FEM	03-02	038-038	MEN.LOC	BASICO		220,84			218.999.728.38
092.1155.000006.10.7	PEDRO HENRIQUE ALENCAR MOREIRA	04/02/2002	01/02/2017		92	17	A	DIRETO	MAS	00-02	018-018	MEN.LOC	BASICO		152,47			494.951.988.36
092.1155.000006.00.0	ADERVANI MOREIRA							TOTAL DA FAMÍLIA							1.148,41			
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GIUDICE	03/02/1986	01/12/2019		92	33	A	TITULAR	MAS	03-02	033-033	MEN.LOC	BASICO		203,43			228.612.498.11
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GIUDICE							TOTAL DA FAMÍLIA							203,43			
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	01/02/2017		92	31	A	TITULAR	FEM	03-02	033-033	MEN.LOC	BASICO		203,43			355.589.208.09
092.1155.000005.00.7	NERESON G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	01/02/2017		92	49	A	DIRETO	MAS	03-02	053-053	MEN.LOC	BASICO		464,89			137.834.428.69
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA							TOTAL DA FAMÍLIA							668,32			278.121.478.78
092.1155.000003.00.0	ELAINE CRISTINA P PEREIRA	01/02/1979	01/02/2014		92	40	A	TITULAR	FEM	03-02	043-043	MEN.LOC	BASICO		254,44			
092.1155.000003.00.0	ELAINE CRISTINA P PEREIRA							TOTAL DA FAMÍLIA							254,44			
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL	03/03/1990	01/05/2019		92	29	A	TITULAR	FEM	03-02	033-033	MEN.LOC	BASICO		203,43			379.934.398.92
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL							TOTAL DA FAMÍLIA							203,43			
092.1155.000004.00.7	NIENI AUGUSTO DA SILVA	06/03/1985	01/02/2017		92	34	A	TITULAR	MAS	03-02	038-038	MEN.LOC	BASICO		220,84			342.589.028.02
092.1155.000004.00.7	NIENI AUGUSTO DA SILVA							TOTAL DA FAMÍLIA							220,84			
	TOTAL														2598,87			

Senhores 228,93
Senhores 2241,00
Senhores 228,94
Câmaras

VALIDADE

31/08/2021
31/08/2021
31/08/2021

31/08/2021

31/08/2021
31/08/2021

31/08/2021

31/08/2021

31/08/2021



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 10/02/2020 17:07:19

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 632623365
Código de Barras: 74891156702767660718083006651059381610000269887
Data de Vencimento: 10/02/2020
Data do Pagamento: 10/02/2020
Hora do Pagamento: 17:06
Valor do Título (R\$): 2.698,87
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 2.698,87
Descrição do Pagamento: UNIMED
Autenticação Eletrônica: AC5B.CDF1.7CF4.38ED.15E8.7C5F.C770.802D

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Emissão	Competência	Vencimento
03/01/2020	12/2019	02/02/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001172	1/1

ESTIVA GERBI	NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
	ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	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	748/14-000056722259-9
	NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001172-01	NFS-e	SÉRIE
ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	CONSULTA COPARTICIPACAO	199,92	199,92

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013. NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09 COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES. SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO 092.1155 014.1/001172-01 748/14

Total da fatura	199,92
Base de cálculo do imposto	199,92
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	199,92

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001172	199,92	014.1/001172-01	199,92	02/02/2020
(CENTO E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)				
VALOR POR EXTENSO				

 **748-X** 74891.15670 22259.307183 83006.651000 1 81530000019992

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA				02/02/2020	
Cedente				Agência/Código do cedente	
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO				0718.83.00665	
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/01/2020	014.1/001172-01	A	S	16/01/2020	56/722259.3
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	83	R\$			199,92

Instruções:
APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

092.1155 014.1/001172-01 748/14

ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

16/01/2020

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

RTE-FR01

14:44:02 FATURA: 014.1/001172 COMPETÊNCIA: 12/2019

NÚM. RPS: 00001172 NÚM. NFSe:

UNIMED REGIONAL RX MOGIANA

PERFORM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO DATA MOV.	EXCLUSÃO DESCRIÇÃO SERVIÇO	LOCAL	IDADE	PLANO	SEXO	PARENT. / PRESTADOR	DESCRIÇÃO	MÓDULO NOTA/GUIA	DIAS	VALOR	FAMÍLIA	CPF	VALIDADE
092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP																
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GIUDICE	03/02/1986	09/12/2019	CONSULTA EM CONSULTORIO			A				61937517		28,56		228.612.498.11	31/08/2021
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GIUDICE								TOTAL DA FAMILIA					28,56		
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	21/11/2019	CONSULTA EM CONSULTORIO			A				61866045		28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	22/11/2019	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO			A				61872645		28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	27/11/2019	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO			A				61890040		28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	01/12/2019	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO			A				61905228		28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	10/12/2019	CONSULTA EM CONSULTORIO			A				61945679		28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	14/12/2019	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO			A				61964033		28,56		356.589.208.09	31/08/2021
									TOTAL DA FAMILIA					171,36		
TOTAL													199,92			

Senadores 199,92



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
Cooperativa: 0718 Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 03/02/2020 13:27:57

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 626582868
Código de Barras: 74891156702225930718383006651000181530000019992
Data de Vencimento: 02/02/2020
Data do Pagamento: 03/02/2020
Hora do Pagamento: 13:26
Valor do Título (R\$): 199,92
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 199,92
Descrição do Pagamento: UNIMED
Autenticação Eletrônica: C656.DEC1.06FF.7AAD.30F8.EDFE.9781.B6C6

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
03/01/2020	12/2019	02/02/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	014.1/001177	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	R ANGELO ZANCO 657	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	341/01-000000063499-1
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001177-01	NFS-e	

SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		CONSULTAS EXCEDENTES - PLANO A 2 CONSULTA(S)		283,98

283,98

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2008, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013. NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09 COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO 092.0712 014.1/001177-01 341/01

Total da fatura	283,98
Base de cálculo do imposto	283,98
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	283,98

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001177	283,98	014.1/001177-01	283,98	02/02/2020
VALOR POR EXTENSO	(DUZENTOS E OITENTA E TRES REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)			



Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09008 06349.910023 58675.400004 4 81530000028398

Local de pagamento	ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento	02/02/2020
Cedente	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO				Agência/Código do cedente	0025/86754-0
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	109/00063499-1
03/01/2020	014.1/001177-01	01	A	16/01/2020		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	283,98
	109	R\$				
Instruções:	COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES 092.0712 014.1/001177-01 341/01				(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor cobrado	

Todas as mensagens desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente

Sacado: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657
13857.000
CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DE CONSULTAS EXCEDENTES

16/01/2020

RELATORIO DOS SERVICOS EXCEDENTES COMPET.: 12/2019

EMPRESA: 0920712 ATE 0920712

PAG. 001

14:45:23

PPRO-306

UNIMED REGIONAL BX.MOGIANA

PERFORM-PRO

EMPRESA- CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

CODIGO- 092.0712

PLANO- A

COD.BENEFICIARIO	NOME DO BENEFICIARIO	PARENTESCO	CONS. UTIL.	PSIQ. UTIL.	CONS. PERM.	PSIQ. PERM.	SALDO CONS.	SALDO PSIQ.	CONS. FATURAR	PSIQ. FATURAR	QTDE. USUAR.	OBSERVACOES
092.0712.000026.00-0	NADIR DOMINGUES DE FARIA FILHO	TITULAR	14		10	48	(4)	48	2		2	
092.0712.000029.00-9	TARI ROBERTA DE SOUZA	TITULAR	1		6	24	5	24			1	
092.0712.000029.50-5	OSMAR BONIFACIO DE SOUZA	PAI/MAE	10		6	24	(4)	24			1	
092.0712.000029.51-3	ORNELIA APARECIDA P SOUZA	PAI/MAE	7		6	24	(1)	24			1	
TOTAL A FATURAR NO MES									2			

141,99
141,99

283,98

Venadores



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 03/02/2020 13:27:59

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S.A.
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 626581521
Código de Barras: 34191090080634991002358675400004481530000028398
Data de Vencimento: 02/02/2020
Data do Pagamento: 03/02/2020
Hora do Pagamento: 13:26
Valor do Título (R\$): 283,98
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 283,98
Descrição do Pagamento: UNIMED
Autenticação Eletrônica: AB94.0E32.B5F9.9115.07FB.8353.AF3A.2FA1

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO Numero 33 Processo:

Ficha 9030 Data 25/03/2020 Requi Venci 30/03/2020
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc
Fornecedor UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO 49.210.966/0005-76 Cod 60
Endereço AVENIDA MOJI MIRIM 2679 MOGI GUAÇU 13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2020 -
Folha Mensal ID:(9) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO
EFETUADA

EX - Extra orçamento EXTRA-ORÇAMENTÁRIA
99 90 30 PLANOS DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA MEDICA

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	8.481,79	3.951,69	-12.433,48

3.951,69 três mil, novecentos e cinquenta e um reais e sessenta e nove centavos *****

Autorizado
25/03/2020

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado
25/03/2020

ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 25/03/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco	Conta	Cheque	Valor: 3.951,69
Banco	Conta	Cheque	Valor:

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	71	Processo:	
Ficha	10	Data	25/03/2020	Requi	Venci 30/03/2020
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO			49.210.966/0005-76
				Cod	60
Endereço		AVENIDA MOJI MIRIM			2679 MOGI GUAÇU
					13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

SUBSÍDIO PLANO DE SAÚDE SERVIDORES RESOLUÇÃO
148/18

OR - Ordinário CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
02 16 33 SECRETARIA E CORPO LEGISLATIVO
SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
3.3.90.39.50 COORDENAÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
01.031.0033.2001.0000

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
220.000,00	198.915,92	326,20	20.757,88

326,20 trezentos e vinte e seis reais e vinte centavos *****

Autorizado

25/03/2020

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

25/03/2020

ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 25/03/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco	Conta	Cheque	Valor: 326,20
Banco	Conta	Cheque	Valor:

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:

CGC/CPF:



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.unimedbmxm.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
04/02/2020	01/2020	05/03/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001222	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO

ENDEREÇO

BAIRRO

C.N.P.J.

CÓDIGO CONTÁBIL

NÚMERO DA DUPLICATA

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

RUA ANGELO ZANCO 657

CENTRO

67.168.872/0001.34

451

014.1/001222-01

CIDADE

C.E.P.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAMENTO

NOSSO NÚMERO

NFS-e

ESTIVA GERBI

13857.000

ISENTA

CO

748/14-000056741531-1

SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	CONSULTA COPARTICIPACAO	57,12	57,12

www.uniaoestiva.com.br

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013. NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09 COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES. SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO 092.1155 014.1/001222-01 748/14

Total da fatura	57,12
Base de cálculo do imposto	57,12
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	57,12

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001222	57,12	014.1/001222-01	57,12	05/03/2020
VALOR POR EXTENSO	(CINQUENTA E SETE REAIS E DOZE CENTAVOS)			



748-X 74891.15670 41531.607186 83006.651059 6 81850000005712

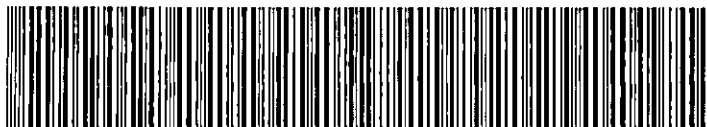
Local de pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						05/03/2020
Cedente						Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO						0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
04/02/2020	014.1/001222-01	A	S	27/02/2020	56/741531.6	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	
	83	R\$			57,12	
Instruções:						(-) Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:						
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.						
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO						
<u>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA</u>						
092.1155 014.1/001222-01 748/14						
ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112						
Sacado:						

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

27/02/2020

17:04:03

FATURA: 014.1/001222

COMPETÊNCIA: 01/2020

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

NÚM. RPS: 00001222

NÚM. NFS-e:

RTE-FR01

UNIMED REGIONAL BX.MOIANA

PERFORM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO DATA MOV.	EXCLUSÃO DATA MOV.	LOCAL SERVIÇO	IDADE	PLANO	DEPEND	SEXO	REI	MÓDULO PRESTADO	NOTA/GUIA	VALOR	FAMÍLIA	RO	CPF	VALIDADE
092.1155	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	PP															
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	26/12/2019	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO			A				61998224		28,56		356.589.208.09		31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	03/01/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO			A				62014240		28,56		356.589.208.09		31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA										TOTAL DA FAMILIA			57,12			
	TOTAL												57,12				



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 05/03/2020 13:36:57

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 648855030
Código de Barras: 74891156704153160718683006651059681850000005712
Data de Vencimento: 05/03/2020
Data do Pagamento: 05/03/2020
Hora do Pagamento: 13:36
Valor do Título (R\$): 57,12
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 57,12
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: DBB7.D7CD.BFBC.20D8.D781.F3B9.D243.851F

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
05/02/2020	01/2020	05/03/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	014.1/001228	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	R ANGELO ZANCO 657	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	341/01-000000063866-1
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001228-01	NFS-e	

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	SÉRIE	VALOR TOTAL
1		CONSULTAS EXCEDENTES - PLANO A 1 CONSULTA(S)			141,99

A UNIMED NAO ESTA SUJEITA A RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.0712 014.1/001228-01 341/01

Total da fatura	141,99
Base de cálculo do imposto	141,99
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	141,99

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001228	141,99	014.1/001228-01	141,99	05/03/2020
VALOR POR EXTENSO	(CENTO E QUARENTA E UM REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)			



Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09008 06386.610023 58675.400004 2 81850000014199

Local de pagamento						Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ						05/03/2020
Cedente						Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO						0025/86754-0
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
05/02/2020	014.1/001228-01	01	A	06/02/2020	109/00063866-1	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	
	109	R\$			141,99	
Instruções:						(-) Desconto/Abatimento
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES						
092.0712 014.1/001228-01 341/01						(+) Mora/Multa
						(=) Valor cobrado

Todas as mensagens desse bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DE CONSULTAS EXCEDENTES

27/02/2020

RELATORIO DOS SERVICOS EXCEDENTES COMPET.: 01/2020

EMPRESA: 0920712 ATE 0920712

PAG. 001

17:02:01

PPRO-306

UNIMED REGIONAL BX.MOGIANA

PERFORM-PRO

EMPRESA- CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

CODIGO- 092.0712

PLANO- A

[illegible]



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 05/03/2020 13:36:56

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S.A.
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 648853600
Código de Barras: 34191090080638661002358675400004281850000014199
Data de Vencimento: 05/03/2020
Data do Pagamento: 05/03/2020
Hora do Pagamento: 13:36
Valor do Título (R\$): 141,99
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 141,99
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: D1E9.FE2E.4B60.C1EA.C35D.49DF.16E4.F961

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/03/2020	03/2020	10/03/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	014.1/001256	1/1

ESTIVA GERBI	NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
	ENDEREÇO	R ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000
	BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
	C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
	CÓDIGO CONTÁBIL	451	Nosso número	341/01-000000064012-1
	NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001256-01	NFS-e	SÉRIE
ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 000 ATE 050 ANOS.	194,53	583,59
2	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	194,53	194,53
3	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	292,19	584,38

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / RECIBO DO SACADO

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 63/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.0712 014.1/001256-01 341/01

Total da fatura	1.362,50
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	1.362,50

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001256	1.362,50	014.1/001256-01	1.362,50	10/03/2020
VALOR POR EXTENSO	(UM MIL, TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)			



Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09008 06401.210023 58675.400004 5 81900000136250

Local de pagamento				Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ				10/03/2020
Cedente				Agência/Código da cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO				0025/86754-0
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
01/03/2020	014.1/001256-01	01	A	27/02/2020
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R\$		
Instruções:				(-) Desconto/Abatimento
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES				
092.0712 014.1/001256-01 341/01				(*) Mora/Multa
				(=) Valor cobrado

Todas as mensagens desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

27/02/2020
17:07:24
UNIMED REGIONAL DE MOGIANA

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

NÚM. RPS: 00001236
NÚM. NPS:

RTE-PRO1
PREVIM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO NOME BENEFICIÁRIO

NASCIMENTO INSCRIÇÃO EXCLUSÃO LOCAL IDADE PLANO DEPEND. SEXO PARENT. FAIXA DESCRIÇÃO MÓDULO ; VALOR FAMILIAI

DATA NOV. DESCRIÇÃO SERVIÇO PRESTADOR CPF VALIDADE

092.0712.000026.00.0	NADIR DOMINGUES DE FARIAS FILHO	20/11/1968	01/02/2005	92	51	A	TITULAR	MAS	01-00	060-060	MENLOC	BASICO	194,53	102.378.158.18	31/12/2021
092.0712.000026.01.8	ADRIANA VOLPATO DE FARIAS	25/11/1970	01/06/2005	92	49	A	DIRETO	FEM	00-00	050-050	MENLOC	BASICO	194,53	184.386.638.26	31/12/2021
092.0712.000026.01.0	NADIR DOMINGUES DE FARIAS FILHO							TOTAL DA FAMILIA					389,06		
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA	18/03/1990	01/05/2008	92	29	A	TITULAR	FEM	00-00	050-050	MENLOC	BASICO	194,53	384.294.698.85	31/12/2021
092.0712.000029.30.0	ANTONELLA BONIFACIO SIMOES	23/03/2018	22/04/2018	92	1	A	DIRETO	FEM	00-00	050-050	MENLOC	BASICO	194,53	546.656.458.33	31/12/2021
092.0712.000029.50.5	OSMAR BONIFACIO DE SOUZA	15/01/1964	01/06/2008	92	56	A	INDIRETO	MAS	01-01	060-060	MENLOC	BASICO	292,19	047.711.878.00	31/12/2021
092.0712.000029.51.3	ORNELIA APARECIDA P SOUZA	27/03/1965	01/06/2008	92	54	A	INDIRETO	FEM	01-01	060-060	MENLOC	BASICO	292,19	024.886.858.60	31/12/2021
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA							TOTAL DA FAMILIA					973,44		
	TOTAL												1362,5		

Seviden - 876,17
Venader - 389,06
Civado - 97,27



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 10/03/2020 13:39:58

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S.A.
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 652900588
Código de Barras: 34191090080640121002358675400004581900000136250
Data de Vencimento: 10/03/2020
Data do Pagamento: 10/03/2020
Hora do Pagamento: 13:39
Valor do Título (R\$): 1.362,50
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 1.362,50
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: BED0.9B43.55E4.7702.6C26.D12F.3E3A.FD7E

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/03/2020	03/2020	10/03/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001262	1/1

ESTIVA GERBI	NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
	ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000
	BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
	C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
	CÓDIGO CONTÁBIL	451	NOSSO NÚMERO	748/14-000056749891-8
	NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001262-01	NFS-e	
			SÉRIE	
ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 000 ATE 018 ANOS.	152,47	152,47
2	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 029 ATE 033 ANOS.	203,43	406,86
3	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 034 ATE 038 ANOS.	220,84	662,52
4	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 039 ATE 043 ANOS.	254,44	254,44
5	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 049 ATE 053 ANOS.	464,89	464,89
6	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 059 ATE 999 ANOS.	775,10	775,10

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.1155 014.1/001262-01 748/14

Total da fatura	2.716,28
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	2.716,28

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001262	2.716,28	014.1/001262-01	2.716,28	10/03/2020
VALOR POR EXTENSO	(DOIS MIL, SETECENTOS E DEZESEIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)			



748-X 74891.15670 49891.207182 83006.651042 3 81900000271628

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento
Cedente UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO					10/03/2020
Data documento 01/03/2020					Agência/Código do cedente 0718.83.00665
Número do Documento 014.1/001262-01		Espécie doc. A	Aceite S	Data processamento 27/02/2020	Nosso número 56/749891.2
Uso do banco	Carteira 83	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do documento 2.716,28
Instruções: APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO: COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES. SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					
092.1155 014.1/001262-01 748/14					
ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112					

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATUAMENTO

27/02/2020
17:06:32
FATURA: 014.1/001262
CONTRIBUICAO: 03/2020
UNIDADE REGIONAL: RX. MOGIANA

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATUAMENTO

NOM. RPS: 00001262 NOM. NPS:

RTE-PRO1
PREPROM-PRO

CODIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	VASCINTE	INCLUSÃO	LOCAL	IDADE	PLANO	DEPEND	SEXO	PARENT.	FAMIA	DESCRÇÃO	MÓDULO	VALOR	FAMIA	IO	CPF	VALIDADE
			DATA NOV.	DESCRÇÃO	SERVÇO			PRESTADOR				NOTA/GUIA					
092.1155.000006.00.0	ADE/ANIL MOREIRA	12/11/1960	01/02/2017	92	59	A	TTTULAR	MAS	03-02	999-999	MENLOC	BASICO	775,10			024.593.348.42	31/08/2021
092.1155.000006.01.8	MARCELA DA SILVA ALENCAR	21/09/1981	01/02/2017	92	38	A	DIRETO	FEM	03-02	038-038	MENLOC	BASICO	220,84			218.999.728.38	31/08/2021
092.1155.000006.10.7	FECINO HENRIQUE ALENCAR MOREIRA	04/02/2002	01/02/2017	92	18	A	DIRETO	MAS	00-02	018-018	MENLOC	BASICO	152,47			494.951.988.36	31/08/2021
092.1155.000006.00.0	ADE/ANIL MOREIRA							TOTAL DA FAMILIA					1.148,41				
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GUIDICE	03/02/1986	01/12/2019	92	34	A	TTTULAR	MAS	03-02	038-038	MENLOC	BASICO	220,84			228.612.498.11	31/08/2021
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GUIDICE							TOTAL DA FAMILIA					220,84				
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	01/02/2017	92	32	A	TTTULAR	FEM	03-02	033-033	MENLOC	BASICO	203,43			356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.09.7	NIVERSON G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	01/02/2017	92	49	A	DIRETO	MAS	03-02	053-053	MENLOC	BASICO	464,89			137.834.428.69	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA							TOTAL DA FAMILIA					668,32				
092.1155.000003.00.0	ELANE CRISTINA P PEREIRA	01/02/1979	01/02/2014	92	41	A	TTTULAR	FEM	03-02	043-043	MENLOC	BASICO	254,44			278.121.478.78	31/08/2021
092.1155.000003.00.0	ELANE CRISTINA P PEREIRA							TOTAL DA FAMILIA					254,44				
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL	03/03/1990	01/05/2019	92	29	A	TTTULAR	FEM	03-02	033-033	MENLOC	BASICO	203,43			379.934.398.92	31/08/2021
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL							TOTAL DA FAMILIA					203,43				
092.1155.000004.00.7	NERI AUGUSTO DA SILVA	06/03/1985	01/02/2017	92	34	A	TTTULAR	MAS	03-02	038-038	MENLOC	BASICO	220,84			342.589.028.02	31/08/2021
092.1155.000004.00.7	NERI AUGUSTO DA SILVA							TOTAL DA FAMILIA					220,84				
TOTAL													2716,28				

Sevidor - 228,94
Sevidor - 2258,41
Câmara - 228,93



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 10/03/2020 13:40:00

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 652902813
Código de Barras: 74891156704989120718283006651042381900000271628
Data de Vencimento: 10/03/2020
Data do Pagamento: 10/03/2020
Hora do Pagamento: 13:39
Valor do Título (R\$): 2.716,28
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 2.716,28
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 8EDC.7D74.C1AD.00D6.4B8A.B238.9750.EB64

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Táguia II

NOTA EMPENHO		Numero	96	Processo:	
Ficha	10	Data	20/04/2020	Requi	Venci 29/04/2020
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO		49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço		AVENIDA MOJI MIRIM		2679 MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

SUBSÍDIO PAGO A TÍTULO DE CONVÊNIO MÉDICO

OR - Ordinario CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
16 33 SECRETARIA E CORPO LEGISLATIVO
SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
3.3.90.39.50 COORDENAÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
01.031.0033.2001.0000

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
220.000,00	213.673,93	342,79	5.983,28

342,79 trezentos e quarenta e dois reais e setenta e nove centavos *****

Autorizado

20/04/2020

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

20/04/2020

ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 20/04/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: 342,79 _____
Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____ _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	45	Processo:	
Ficha	9030	Data	20/04/2020	Requi	Venci 29/04/2020
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº	Doc	
Fornecedor	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO			49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço	AVENIDA MOJI MIRIM			2679 MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2020 -
Folha Mensal ID:(10) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO
EFETUADA

EX - Extra orçamento EXTRA-ORÇAMENTÁRIA
00 90 30 PLANOS DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA MEDICA

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	12.433,48	4.138,14	-16.571,62
4.138,14 quatro mil, cento e trinta e oito reais e quatorze centavos *****			

Autorizado

20/04/2020

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

20/04/2020

ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 20/04/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: 4.138,14 _____
Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____ _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
03/03/2020	02/2020	02/04/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001269	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	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	748/14-000056761207-9
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001269-01	NFS-e	SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	CONSULTA COPARTICIPACAO	399,84	399,84

valor unitario: 399,84

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.1155 014.1/001269-01 748/14

Total da fatura	399,84
Base de cálculo do imposto	399,84
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	399,84

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001269	399,84	014.1/001269-01	399,84	02/04/2020
VALOR POR EXTENSO	(TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)			

748-X 74891.15670 61207.307184 83006.651034 7 82130000039984

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					02/04/2020
Cedente					Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO					0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/03/2020	014.1/001269-01	A	S	26/03/2020	56/761207.3
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	83	R\$			399,84
Instruções:					(-) Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:					
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.					
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					
092.1155 014.1/001269-01 748/14					
ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112					
Sacado:					

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

26/03/2020

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

RTE-FR01

14:54:33

FATURA: 014.1/001269

COMPETÊNCIA: 02/2020

NÚM. RPS: 00001269 NÚM. NFS-e:

UNIMED REGIONAL BX. MOGIANA

PERFORM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO DATA MOV.	EXCLUSÃO DESCRIÇÃO SERVIÇO	LOCAL	IDADE	PLANO	MÓDULO NOTA/GUIA	VALOR	REGISTRO	CPF	VALIDADE
092.1155	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP											
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	20/01/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A			62087430	28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	21/01/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A			62093990	28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	22/01/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO	A			62100438	28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	02/02/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A			62146595	28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	04/02/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A			62159545	28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	06/02/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO	A			62170052	28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	07/02/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO	A			62174890	28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	07/02/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A			62175473	28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	11/02/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO	A			62188772	28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	11/02/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO	A			62189894	28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	12/02/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A			62196608	28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	13/02/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO	A			62204356	28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	14/02/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A			62209917	28,56		356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL	03/03/1990	20/01/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO	A			62085631	28,56		379.934.398.92	31/08/2021
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL											
TOTAL									399,84			

Desvalor - 371,28
servidor - 14,28
Camara - 16,59



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
Cooperativa: 0718 Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 09/04/2020 - 10:48:27

Vencimento 09/04/2020 | Valor R\$ 402,15

Status Geral: Autorizado

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI

Cooperativa Origem: 0718

Conta Origem: 96606-5

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34

Instituição Emissora: Sicredi

Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA

Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA

CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42

Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34

Número de Controle: 674191368

Código de Barras: 74891156708120730718483006651034782130000039984

Data de Vencimento: 02/04/2020

Data do Pagamento: 09/04/2020

Hora do Pagamento: 10:48

Valor do Título (R\$): 399,84

Valor do Desconto (R\$): 0,00

Valor do Juros/Mora (R\$): 2,31

Valor da Multa (R\$): 0,00

Valor do Abatimento (R\$): 0,00

Valor Pago (R\$): 402,15

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: 4072.458B.5714.6043.F382.8B14.A637.BDF4

Autorizadores:

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI - Autorizado

NIERI AUGUSTO DA SILVA - Autorizado

Status

Definido como: Autorizado

Total: R\$ 402,15

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0600 646 2519



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: 49.210.968/0001-42 - Inscrição Estadual: Isenta
www.unimedbxm.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/04/2020	04/2020	10/04/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	014.1/001280	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	R ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000
BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
CÓDIGO CONTÁBIL	451	Nosso NÚMERO	341/01-000000064275-4
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001280-01	NFS-e	SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 000 ATE 050 ANOS.	194,53	583,59
2	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	194,53	194,53
3	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	292,19	584,38

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 63/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 6, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.0712 014.1/001280-01 341/01

Total da fatura	1.362,50
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	1.362,50

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001280	1.362,50	014.1/001280-01	1.362,50	10/04/2020
VALOR POR EXTENSO	(UM MIL, TREZENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)			



Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09008 06427.540023 58675.400004 9 82210000136250

Local de pagamento						Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ						10/04/2020
Cedente						Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO						0025/86754-0
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
01/04/2020	014.1/001280-01	01	A	27/03/2020	109/00064275-4	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	
	109	R\$			1.362,50	
Instruções: COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES 092.0712 014.1/001280-01 341/01						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora/Multa
Todas as mensagens desse bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente						(=) Valor cobrado

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATUAMENTO

31/03/2020
13:46:11 DATA: 014.1/001280 COMPETÊNCIA: 04/2020
UNIDADE REGIONAL IX MOGIANA

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATUAMENTO
MOM. RPS: 00001280 MOM. MFS6:
RTP - PROJ
PRETORIA - PROJ

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO E LOCAL DATA MOV.	IDADE PLANO	DEPEND	SEXO PARENT.	FALTA	DESCRIÇÃO	MÓDULO	VALOR	FAMÍLIA	CPF	VALIDADE
092.0712	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP												
092.0712.000026.00.0	NADIR DOMINGUES DE FARIA FILHO	20/11/1968	01/02/2005	92	51	A	TITULAR	MAS	01-00	060-060	MENLOC	BASICO	194,53
092.0712.000026.01.8	ADRIANA VOLPATO DE FARIA	25/11/1970	01/06/2005	92	49	A	DIRETO	FEM	00-00	050-050	MENLOC	BASICO	194,53
092.0712.000026.00.0	NADIR DOMINGUES DE FARIA FILHO							TOTAL DA FAMÍLIA					389,06
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA	18/03/1990	01/05/2008	92	30	A	TITULAR	FEM	00-00	050-050	MENLOC	BASICO	194,53
092.0712.000029.10.0	ANTONELLA BONIFACIO SIMOES	23/03/2018	22/04/2018	92	2	A	DIRETO	FEM	00-00	050-050	MENLOC	BASICO	194,53
092.0712.000029.50.5	OSMAR BONIFACIO DE SOUZA	15/02/1964	01/06/2008	92	56	A	INDIRETO	MAS	01-01	060-060	MENLOC	BASICO	292,19
092.0712.000029.51.3	ORNEIA APARECIDA F SOUZA	27/03/1965	01/06/2008	92	55	A	INDIRETO	FEM	01-01	060-060	MENLOC	BASICO	292,19
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA							TOTAL DA FAMÍLIA					973,44
TOTAL										1362,5			

Sevidor - 876,17
Sevidor - 389,06
Câmara - 97,27



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 13/04/2020 17:45:05

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S.A.
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 676811953
Código de Barras: 34191090080642754002358675400004982210000136250
Data de Vencimento: 10/04/2020
Data do Pagamento: 13/04/2020
Hora do Pagamento: 17:36
Valor do Título (R\$): 1.362,50
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 1.362,50
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: FB5F.6CA0.D453.A6E9.786D.69A7.D171.4FEE

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Emissão	Competência	Vencimento
01/04/2020	04/2020	10/04/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001286	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000
BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
CÓDIGO CONTÁBIL	451	NOSSO NÚMERO	748/14-000056765408-1
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001286-01	NFS-e	SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 000 ATE 018 ANOS.	152,47	152,47
2	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 029 ATE 033 ANOS.	203,43	406,86
3	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 034 ATE 038 ANOS.	220,84	662,52
4	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 039 ATE 043 ANOS.	254,44	254,44
5	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 049 ATE 053 ANOS.	464,89	464,89
6	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 059 ATE 999 ANOS.	775,10	775,10

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.1155 014.1/001286-01 748/14

Total da fatura	2.716,28
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	2.716,28

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001286	2.716,28	014.1/001286-01	2.716,28	10/04/2020
(DOIS MIL, SETECENTOS E DEZESEIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)				
VALOR POR EXTENSO				

 **748-X 74891.15670 65408.607185 83006.651026 1 82210000271628**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					10/04/2020
Cedente					Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO					0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Noosso número
01/04/2020	014.1/001286-01	A	S	27/03/2020	56/765408.6
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	83	R\$			2.716,28
Instruções:					(-) Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:					
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.					
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					
092.1155 014.1/001286-01 748/14					
ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112					
Sacado:					
CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI					CNPJ: 67.168.872/0001.34
RUA ANGELO ZANCO 657					CENTRO
13857.000					



31/03/2020
13:45:52 FATURA: 014.1/001286 COMPETÊNCIA: 04/2020
UNIDADE REGIONAL EX MOJIZINA

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

NOM. RPS: 00001286 NOM. NREse:

RTE-PRO1
PENSORA-PRO

JÓDIGO BENEFICIÁRIO NOME BENEFICIÁRIO

NASCIMENTO INCLUSÃO E LOCAL IDADE PLANO
DATA MOV. DESCRIÇÃO SERVIÇODEPEND SEXO PARENT. FAIXA
PRESTADOR

DESCRIÇÃO

MÓDULO S VALOR
NOTA/GUIA

FAMÍLIA

CPF VALIDADE

092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP

092.1155.000006.00.0	ADRIANA MOREIRA	12/11/1960	01/02/2017	92	59	A	TITULAR	MAS	03 - 02	999-999	MENLOC	BASICO	775.10	024.593.348.42	31/08/2021
092.1155.000006.01.8	MARCELA DA SILVA ALENCAR	21/09/1981	01/02/2017	92	38	A	DIRETO	FEM	03 - 02	038-038	MENLOC	BASICO	220.84	218.998.728.38	31/08/2021
092.1155.000006.10.7	PEDRO HENRIQUE ALENCAR MOREIRA	04/02/2002	01/02/2017	92	18	A	DIRETO	MAS	00 - 02	018-018	MENLOC	BASICO	152.47	494.951.988.36	31/08/2021
092.1155.000006.00.0	ADRIANA MOREIRA							TOTAL DA FAMÍLIA					1.148.41		
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GIUDICE	03/02/1986	01/12/2019	92	34	A	TITULAR	MAS	03 - 02	038-038	MENLOC	BASICO	220.84	228.612.498.11	31/08/2021
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GIUDICE							TOTAL DA FAMÍLIA					220.84		
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	01/02/2017	92	32	A	TITULAR	FEM	03 - 02	033-033	MENLOC	BASICO	203.43	356.589.208.09	31/08/2021
092.1155.000005.09.7	INVERSON G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	01/02/2017	92	49	A	DIRETO	MAS	03 - 02	053-053	MENLOC	BASICO	464.89	137.834.423.69	31/08/2021
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA							TOTAL DA FAMÍLIA					668.32		
092.1155.000003.00.0	ELANE CRISTINA P PEREIRA	01/02/1979	01/02/2014	92	41	A	TITULAR	FEM	03 - 02	043-043	MENLOC	BASICO	254.44	278.121.478.78	31/08/2021
092.1155.000003.00.0	ELANE CRISTINA P PEREIRA							TOTAL DA FAMÍLIA					254.44		
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL	03/03/1990	01/05/2019	92	30	A	TITULAR	FEM	03 - 02	033-033	MENLOC	BASICO	203.43	379.934.398.92	31/08/2021
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL							TOTAL DA FAMÍLIA					203.43		
092.1155.000004.00.7	NIERI AUGUSTO DA SILVA	06/03/1985	01/02/2017	92	35	A	TITULAR	MAS	03 - 02	038-038	MENLOC	BASICO	220.84	342.589.028.02	31/08/2021
092.1155.000004.00.7	NIERI AUGUSTO DA SILVA							TOTAL DA FAMÍLIA					220.84		
TOTAL													2716.28		

228,94
2258,44

228,93
228,93



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 13/04/2020 17:45:06

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 676815950
Código de Barras: 74891156706540860718583006651026182210000271628
Data de Vencimento: 10/04/2020
Data do Pagamento: 13/04/2020
Hora do Pagamento: 17:36
Valor do Título (R\$): 2.716,28
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 2.716,28
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 92FD.9D79.FA10.6BA1.A2E6.C9F9.920B.0648

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	56	Processo:	
Ficha	9030	Data	20/05/2020	Requi	Venci 27/05/2020
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº	Doc	
Fornecedor	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO			49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço	AVENIDA MOJI MIRIM			2679 MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 05/2020 -
Folha Mensal ID:(11) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO
EFETUADA

EX - Extra orçamento EXTRA-ORÇAMENTÁRIA
90 30 PLANOS DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA MEDICA

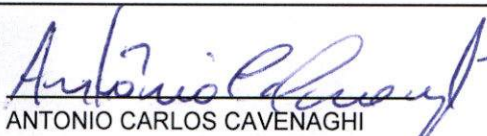
99

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	16.571,62	3.981,06	-20.552,68

3.981,06 três mil, novecentos e oitenta e um reais e seis centavos *****

Autorizado

20/05/2020


ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

20/05/2020


ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

20/05/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco	Conta	Cheque	Valor: 3.981,06
Banco	Conta	Cheque	Valor:

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	113	Processo:	
Ficha	10	Data	20/05/2020	Requi	Venci 27/05/2020
Licitação		DISPENSA	Nº	Doc	
Fornecedor	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO			49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço	AVENIDA MOJI MIRIM			2679 MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOIRO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

SUBSÍDIO PLANO DE SAÚDE SERVIDORES RESOLUÇÃO
148/18

OR - Ordinario CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
16 33 SECRETARIA E CORPO LEGISLATIVO
02 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
3.3.90.39.50 COORDENAÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
01.031.0033.2001.0000

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
220.000,00	215.136,86	354,76	4.508,38
354,76 trezentos e cinquenta e quatro reais e setenta e seis centavos *****			

Autorizado

20/05/2020

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

20/05/2020

ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

20/05/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco	Conta	Cheque	Valor: 354,76
Banco	Conta	Cheque	Valor:

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:

CGC/CPF:



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/05/2020	05/2020	10/05/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	014.1/001322	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	R ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000
BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
CÓDIGO CONTÁBIL	451	NOSSO NÚMERO	341/01-000000064518-7
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001322-01	NFS-e	

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	SÉRIE	VALOR TOTAL
1	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 000 ATE 050 ANOS.	194,53		583,59
2	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	194,53		194,53
3	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	292,19		584,38

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.0712 014.1/001322-01 341/01

Total da fatura	1.362,50
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	1.362,50

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001322	1.362,50	014.1/001322-01	1.362,50	10/05/2020
VALOR POR EXTENSO	(UM MIL, TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)			



Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09008 06451.870023 58675.400004 5 82510000136250

Local de pagamento						Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ						10/05/2020
Cedente						Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO						0025/86754-0
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
01/05/2020	014.1/001322-01	01	A	29/04/2020	109/00064518-7	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	
	109	R\$			1.362,50	
Instruções:						(-) Desconto/Abatimento
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES						
092.0712 014.1/001322-01 341/01						(+) Mora/Multa
						(=) Valor cobrado

Todas as mensagens desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



11/05/2020 14:53:28 DATA: 014.1/001322 COMPETÊNCIA: 05/2020 RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO
 UNIMED REGIONAL IX MOGIANA RNM, RPS: 00001322 NRM, NRS: PROTON-PRO

092.0712 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP

092.0712.000026.00.0	092.0712.000026.01.8	092.0712.000026.00.0	092.0712.000029.00.9	092.0712.000029.30.0	092.0712.000029.50.5	092.0712.000029.51.3	092.0712.000029.00.9	TOTAL	1362,5
MADIR DOMINGUES DE FARIA FILHO	ADRIANA VOLPATO DE FARIA	MADIR DOMINGUES DE FARIA FILHO	TABI ROBERTA DE SOUZA	ANTONIELA BONFACIO SIMOES	OSMAR BONFACIO DE SOUZA	ORNEILA APARECIDA F SOUZA	TABI ROBERTA DE SOUZA		
20/11/1968	25/11/1970	01/06/2005	18/03/1990	23/03/2018	15/01/1964	27/03/1965			
92	92	92	92	92	92	92			
51	49		30	2	56	55			
A	A		A	A	A	A			
TITULAR	DIRETO		TITULAR	DIRETO	INDIRETO	INDIRETO			
MAS	FEM		FEM	FEM	MAS	FEM			
01.00	00.00		00.00	00.00	01.01	00.00			
060-060	050-050		050-050	050-050	060-060	060-060			
MEN/LOC	MEN/LOC		MEN/LOC	MEN/LOC	MEN/LOC	MEN/LOC			
BASICO	BASICO		BASICO	BASICO	BASICO	BASICO			
194,53	194,53		194,53	194,53	292,19	292,19			
389,06	184.386.638,26		384.294.698,85	546.656.458,33	047.711.878,00	024.886.858,60			
102.378.158,18	31/12/2021		31/12/2021	31/12/2021	31/12/2021	31/12/2021			
NMO	NMO		NMO	NMO	NMO	NMO			

TOTAL

1362,5

Veraciden - 389,06
 Servidor - 879,17
 Camara - 97,27



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 11/05/2020 15:12:04

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S.A.
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 697423981
Código de Barras: 34191090080645187002358675400004582510000136250
Data de Vencimento: 10/05/2020
Data do Pagamento: 11/05/2020
Hora do Pagamento: 15:11
Valor do Título (R\$): 1.362,50
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 1.362,50
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 4E4F.3C47.9B90.6CB5.7A75.EB3B.0D07.CB24

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/05/2020	05/2020	10/05/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001328	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000
BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
CÓDIGO CONTÁBIL	451	NOSSO NÚMERO	748/14-000056784076-4
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001328-01	NFS-e	SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 000 ATE 018 ANOS.	152,47	152,47
2	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 029 ATE 033 ANOS.	203,43	406,86
3	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 034 ATE 038 ANOS.	220,84	662,52
4	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 039 ATE 043 ANOS.	254,44	254,44
5	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 049 ATE 053 ANOS.	464,89	464,89
6	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 059 ATE 999 ANOS.	775,10	775,10

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 6, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.1155 014.1/001328-01 748/14

Total da fatura	2.716,28
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	2.716,28

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001328	2.716,28	014.1/001328-01	2.716,28	10/05/2020
VALOR POR EXTENSO	(DOIS MIL, SETECENTOS E DEZESEIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)			

748-X 74891.15670 84076.907181 83006.651034 1 82510000271628

ESTN

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					10/05/2020	
Cedente					Agência/Código do cedente	
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO					0718.83.00665	
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
01/05/2020	014.1/001328-01	A	S	29/04/2020	56/784076.9	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	
	83	R\$			2.716,28	
Instruções:					(-) Desconto/Abatimento	
APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:						
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.						
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO						
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						
092.1155 014.1/001328-01 748/14						
ENDEREÇO SIGREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 – CAPELA FONE: 3891.6112						

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

11/05/2020

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

RTE-PRO1

14:53:02 FATURA: 014.1/001328 COMPETÊNCIA: 05/2020

NÚM. RPS: 00001328 NÚM. NFS-e:

UNIMED REGIONAL RX. MOGIANA

PERFORM-PRO

ÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO	LOCALIDADE	PLANO	DEPEND	SEXO	PARENT.	FAIXA	DESCRIÇÃO	MÓDULO	VALOR	AMÍLIA	CPF	VALIDADE	SCO
		DATA MOV.	DESCRIÇÃO	Serviço				PRESTADOR					NOTA/GUIA			
092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP																
092.1155.000006.00.0	ADEVANIL MOREIRA	12/11/1960	01/02/2017	92	59	A	TITULAR	MAS	03 - 02	999-999	MEN.LOC	BASICO	775,10	024.593.348.42	31/08/2021	NAO
092.1155.000006.01.8	MARCELA DA SILVA ALENCAR	21/09/1981	01/02/2017	92	38	A	DIRETO	FEM	03 - 02	038-038	MEN.LOC	BASICO	220,84	218.999.728.38	31/08/2021	NAO
092.1155.000006.10.7	PEDRO HENRIQUE ALENCAR MOREIRA	04/02/2002	01/02/2017	92	18	A	DIRETO	MAS	00 - 02	018-018	MEN.LOC	BASICO	152,47	494.951.988.36	31/08/2021	NAO
092.1155.000006.00.0	ADEVANIL MOREIRA															
								TOTAL DA FAMILIA					1.148,41			
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GIUDICE	03/02/1986	01/12/2019	92	34	A	TITULAR	MAS	03 - 02	038-038	MEN.LOC	BASICO	220,84	228.612.498.11	31/08/2021	NAO
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GIUDICE												220,84			
								TOTAL DA FAMILIA								
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	01/02/2017	92	32	A	TITULAR	FEM	03 - 02	033-033	MEN.LOC	BASICO	203,43	356.589.208.09	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.09.7	NIVERTON G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	01/02/2017	92	49	A	DIRETO	MAS	03 - 02	053-053	MEN.LOC	BASICO	464,89	137.834.428.69	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA												668,32			
								TOTAL DA FAMILIA								
092.1155.000003.00.0	ELAINE CRISTINA P PEREIRA	01/02/1979	01/02/2014	92	41	A	TITULAR	FEM	03 - 02	043-043	MEN.LOC	BASICO	254,44	278.121.478.78	31/08/2021	NAO
092.1155.000003.00.0	ELAINE CRISTINA P PEREIRA												254,44			
								TOTAL DA FAMILIA								
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL	03/03/1990	01/05/2019	92	30	A	TITULAR	FEM	03 - 02	033-033	MEN.LOC	BASICO	203,43	379.934.398.92	31/08/2021	NAO
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL												203,43			
								TOTAL DA FAMILIA								
092.1155.000004.00.7	NIERI AUGUSTO DA SILVA	06/03/1985	01/02/2017	92	35	A	TITULAR	MAS	03 - 02	038-038	MEN.LOC	BASICO	220,84	342.589.028.02	31/08/2021	NAO
092.1155.000004.00.7	NIERI AUGUSTO DA SILVA												220,84			
								TOTAL DA FAMILIA								
TOTAL												2716,3				

Taxador - 2258,41
 Servidor - 228,94
 Câmara - 228,93



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 11/05/2020 15:12:06

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 697420782
Código de Barras: 74891156708407690718183006651034182510000271628
Data de Vencimento: 10/05/2020
Data do Pagamento: 11/05/2020
Hora do Pagamento: 15:11
Valor do Título (R\$): 2.716,28
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 2.716,28
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 5556.6F4E.74B2.B5D1.03F1.FB74.C798.E874

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria

Emissão	Competência	Vencimento
02/04/2020	03/2020	02/05/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001312	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	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	748/14-000056780406-7
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001312-01	NFS-e	SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	CONSULTA COPARTICIPACAO	257,04	257,04

www.intuitos.com.br

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.1155 014.1/001312-01 748/14

Total da fatura	257,04
Base de cálculo do imposto	257,04
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	257,04

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001312	257,04	014.1/001312-01	257,04	02/05/2020
VALOR POR EXTENSO	(DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E QUATRO CENTAVOS)			

748-X 74891.15670 80406.107187 83006.651059 5 82430000025704

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento
Cedente UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO					02/05/2020
Data documento 02/04/2020					Agência/Código do cedente 0718.83.00665
Número do Documento 014.1/001312-01		Espécie doc. A	Aceite S	Data processamento 16/04/2020	Nosso número 56/780406.1
Uso do banco	Carteira 83	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do documento 257,04
Instruções: APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO: COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES. SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					
092.1155 014.1/001312-01 748/14					
ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112					
Sacado:					

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO



16/04/2020

13:16:39

UNIMED REGIONAL BX.MOGLANA

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

NÚM. RPS: 00001312 NÚM. NFSe:

BTE-EB01

PERFORM-PRO

Vendedores 199,92
Servidores - 28,56
Câmara - 28,56



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 04/05/2020 14:27:58

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 690519383
Código de Barras: 74891156708040610718783006651059582430000025704
Data de Vencimento: 02/05/2020
Data do Pagamento: 04/05/2020
Hora do Pagamento: 14:27
Valor do Título (R\$): 257,04
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 257,04
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: C9CF.F9D7.5FFB.8F50.8DA8.CCF8.71C2.4CAB

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO

Numero

65

Processo:

Ficha 9030 Data 22/06/2020 Requi Venci 30/06/2020
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc
Fornecedor UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO 49.210.966/0005-76 Cod 60
Endereço AVENIDA MOJI MIRIM 2679 MOGI GUAÇU 13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2020 -
Folha Mensal ID:(12) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO
EFETUADA

EX - Extra orçamento

EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

90 30

PLANOS DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA MEDICA

Dotação Inicial

0,00

Empenhado até Data

20.552,68

Valor Empenhado

4.021,07

Saldo Atual

-24.573,75

4.021,07 quatro mil e vinte e um reais e sete centavos *****

Autorizado

22/06/2020

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

22/06/2020

ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 22/06/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: 4.021,07 _____

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:

CGC/CPF:



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	134	Processo:	
Ficha	10	Data	22/06/2020	Requi	Venci 30/06/2020
Licitação		DISPENSA	Nº	Doc	
Fornecedor		UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO		49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço		AVENIDA MOJI MIRIM		2679 MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

SUBSÍLIO DE PLANO DE SAÚDE PAGO AOS SERVIDORES.

OR - Ordinario
16 33
CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
SECRETARIA E CORPO LEGISLATIVO
SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
COORDENAÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
01.031.0033.2001.0000

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
233.000,00	219.671,92	343,03	12.985,05

343,03 trezentos e quarenta e três reais e três centavos *****

Autorizado

22/06/2020

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

22/06/2020

ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 22/06/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco	Conta	Cheque	Valor: 343,03
Banco	Conta	Cheque	Valor:

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:

CGC/CPF:



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/06/2020	06/2020	10/06/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001370	1/1

ESTIVA GERBI	NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
	ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000
	BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
	C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
	CÓDIGO CONTÁBIL	451	NOSSO NÚMERO	748/14-000056794426-8
	NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001370-01	NFS-e	
			SÉRIE	
ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 000 ATE 018 ANOS.	163,68	163,68
2	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 029 ATE 033 ANOS.	218,38	436,76
3	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 034 ATE 038 ANOS.	237,07	711,21
4	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 039 ATE 043 ANOS.	273,14	273,14
5	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 049 ATE 053 ANOS.	499,06	499,06
6	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 059 ATE 999 ANOS.	832,07	832,07

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 63/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.1155 014.1/001370-01 748/14

Total da fatura	2.915,92
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	2.915,92

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001370	2.915,92	014.1/001370-01	2.915,92	10/06/2020
VALOR POR EXTENSO	(DOIS MIL, NOVECENTOS E QUINZE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)			

748-X 74891.15670 94426.207182 83006.651083 7 82820000291592

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					10/06/2020
Cedente					Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO					0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/06/2020	014.1/001370-01	A	S	28/05/2020	56/794426.2
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	83	R\$			2.915,92
Instruções:					(-) Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:					
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.					
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					
092.1155 014.1/001370-01 748/14					
ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112					

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

03/06/2020

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

RTE-FR01

11:24:19 FATURA: 014.1/001370

COMPETÊNCIA: 06/2020

NÚM. RPS: 00001370 NÚM. NFS-e:

UNIMED REGIONAL EX.MOJIANA

PERFORM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO DATA MOV.	LOCAL IDADE PLANO	DEPEND	SEXO	PARENT. PRESTADOR	FAIXA	DESCRIÇÃO	MÓDULO : NOTA/GUIA	VALOR	FAMÍLIA STRO	CPF	VALIDADE	OMP.RISCO
092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP															
092.1155.000006.00.0	ADEVANIL MOREIRA	12/11/1960	01/02/2017	92 59 A	TITULAR	MAS	03 - 02	999-999	MEN.LOC	BASICO	832,07		024.593.348.42	31/08/2021	NAO
092.1155.000006.01.8	MARCELA DA SILVA ALENCAR	21/09/1981	01/02/2017	92 38 A	DIRETO	FEM	03 - 02	038-038	MEN.LOC	BASICO	237,07		218.999.728.38	31/08/2021	NAO
092.1155.000006.10.7	PEDRO HENRIQUE ALENCAR MOREIRA	04/02/2002	01/02/2017	92 18 A	DIRETO	MAS	00 - 02	018-018	MEN.LOC	BASICO	163,68		494.951.988.36	31/08/2021	NAO
092.1155.000006.00.0	ADEVANIL MOREIRA											1.232,82			
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GIUDICE	03/02/1986	01/12/2019	92 34 A	TITULAR	MAS	03 - 02	038-038	MEN.LOC	BASICO	237,07		228.612.498.11	31/08/2021	NAO
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GIUDICE											237,07			
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	01/02/2017	92 32 A	TITULAR	FEM	03 - 02	033-033	MEN.LOC	BASICO	218,38		356.589.208.09	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.09.7	NIVerson G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	01/02/2017	92 49 A	DIRETO	MAS	03 - 02	053-053	MEN.LOC	BASICO	499,06		137.834.428.69	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA											717,44			
092.1155.000003.00.0	ELAINE CRISTINA P PEREIRA	01/02/1979	01/02/2014	92 41 A	TITULAR	FEM	03 - 02	043-043	MEN.LOC	BASICO	273,14		278.121.478.78	31/08/2021	NAO
092.1155.000003.00.0	ELAINE CRISTINA P PEREIRA											273,14			
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL	03/03/1990	01/05/2019	92 30 A	TITULAR	FEM	03 - 02	033-033	MEN.LOC	BASICO	218,38		379.934.398.92	31/08/2021	NAO
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL											218,38			
092.1155.000004.00.7	NIERI AUGUSTO DA SILVA	06/03/1985	01/02/2017	92 35 A	TITULAR	MAS	03 - 02	038-038	MEN.LOC	BASICO	237,07		342.589.028.02	31/08/2021	NAO
092.1155.000004.00.7	NIERI AUGUSTO DA SILVA											237,07			
TOTAL											2915,92				

Vereadores - 2424,40
 Servidores - 245,76
 Câmara - 245,76



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 09/06/2020 16:28:27

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 720213894
Código de Barras: 74891156709442620718283006651083782820000291592
Data de Vencimento: 10/06/2020
Data do Pagamento: 09/06/2020
Hora do Pagamento: 16:27
Valor do Título (R\$): 2.915,92
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 2.915,92
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: F7FC.516F.5955.FEE5.FF7E.56FD.FBAE.FD01

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados nos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/06/2020	06/2020	10/06/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	014.1/001364	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI	
ENDEREÇO	R ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000	
BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA	
C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP	
CÓDIGO CONTÁBIL	451	NOSSO NÚMERO	341/01-000000064764-7	
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001364-01	NFS-e		
			SÉRIE	
ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 000 ATE 050 ANOS.	194,53	583,59
2	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	194,53	194,53
3	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	292,19	584,38

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.0712 014.1/001364-01 341/01

Total da fatura	1.362,50
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	1.362,50

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001364	1.362,50	014.1/001364-01	1.362,50	10/06/2020
VALOR POR EXTENSO	(UM MIL, TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)			



Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09008 06476.470023 58675.400004 9 82820000136250

Local de pagamento	ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento	10/06/2020
Cedente	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO				Agência/Código do cedente	0025/86754-0
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	109/00064764-7
01/06/2020	014.1/001364-01	01	A	28/05/2020	Valor do documento	1.362,50
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	109	R\$			(+*)Mora/Multa	
Instruções:						(=)Valor cobrado
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES						
092.0712 014.1/001364-01 341/01						

Todas as mensagens desse bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



03/06/2020 11:25:36 PATRON: 014.1/001364 COMPETÊNCIA: 06/2020 RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO
 UNIMED REGIONAL DO RIOGRANDE NÚM. RFB: 00001364 NÚM. NFB: 00001364
 NÚM. RFB: 00001364 NÚM. NFB: 00001364

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO DATA MOV.	LOCAL DESCRIÇÃO SERVIÇO	DEPEND	SEXO PRESTADOR	PARENT.	FAIXA	DESCRIÇÃO	MÓDULO NOTA/GUIA	VALOR	FAMILIA	CPF	VALIDADE	IP	RISCO
092.0712.000026.00.0	NAIDR DOMINGUES DE FARIA FILHO	20/11/1968	01/02/2005	92	51	A	TITULAR	MAS	01-00	060-060	MENLOC	194.53	102.378.158.18	31/12/2021	NAO	
092.0712.000026.01.8	ADRIANA VOLPATO DE FARIA	25/11/1970	01/06/2005	92	49	A	DIRETO	FEM	00-00	050-050	MENLOC	194.53	184.386.638.26	31/12/2021	NAO	
092.0712.000026.00.0	NAIDR DOMINGUES DE FARIA FILHO						TOTAL DA FAMILIA					389,06				
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA	18/03/1990	01/05/2008	92	30	A	TITULAR	FEM	00-00	050-050	MENLOC	194.53	384.294.698.85	31/12/2021	NAO	
092.0712.000029.30.0	ANTONELLA BONIFACIO SIMOES	23/03/2018	22/04/2018	92	2	A	DIRETO	FEM	00-00	050-050	MENLOC	194.53	546.656.458.33	31/12/2021	NAO	
092.0712.000029.50.5	OSMAR BONIFACIO DE SOUZA	13/01/1964	01/06/2008	92	56	A	INDIRETO	MAS	01-01	060-060	MENLOC	292.19	047.711.878.00	31/12/2021	NAO	
092.0712.000029.51.3	ORNELA APARECIDA F SOUZA	27/03/1965	01/06/2008	92	55	A	INDIRETO	FEM	01-01	060-060	MENLOC	292.19	024.886.858.60	31/12/2021	NAO	
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA						TOTAL DA FAMILIA					973,44				

TOTAL

1362,5

Verdade - 389,06
 Verdade - 876,17
 Verdade - 97,27
 Causa



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 09/06/2020 16:28:25

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 720211586
Código de Barras: 34191090080647647002358675400004982820000136250
Data de Vencimento: 10/06/2020
Data do Pagamento: 09/06/2020
Hora do Pagamento: 16:27
Valor do Título (R\$): 1.362,50
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 1.362,50
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 1349.58A7.2DD1.A804.C263.589A.D686.B700

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Os pagamentos realizados nos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
05/05/2020	04/2020	04/06/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001354	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	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	748/14-000056789671-9
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001354-01	NFS-e	

SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	CONSULTA COPARTICIPACAO	85,68	85,68

www.unimob.com.br

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.1155 014.1/001354-01 748/14

Total da fatura	85,68
Base de cálculo do imposto	85,68
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	85,68

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001354	85,68	014.1/001354-01	85,68	04/06/2020
VALOR POR EXTENSO	(OITENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)			

748-X 74891.15670 89671.307182 83006.651034 7 82760000008568

Local de pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA				Vencimento	04/06/2020
Cedente	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO				Agência/Código do cedente	0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Acerto	Data processamento	Noosso número	56/789671.3
05/05/2020	014.1/001354-01	A	S	11/05/2020	Valor do documento	85,68
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	83	R\$				

Instruções:
APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

092.1155 014.1/001354-01 748/14

ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 -- CAPELA FONE: 3891.6112

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

11/05/2020
14:52:55 FATURA: 014.1/001354 COMPETÊNCIA: 04/2020
UNIMED REGIONAL RX.MOGIANA

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

NÚM. RUS: 00001354 NÚM. NFEs:

RTZ-FR01
PERFORM-PRO

ÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	ASCIMENTO	INCLUSÃO	EXCLUSÃO	LOCAL	IDADE	LAN	SEXO	PARENT:R	MÓDULO :	VALOR FAMÍLIA	CPF	VALIDADE	P.RISCO
			DATA MOV.	DESCRIÇÃO	SERVIÇO				PRESTADOR	NOTA/GUIA				
092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP														
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	16/03/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO			A			62336684	28,56	356.589.208.09	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	25/03/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO			A			62359352	28,56	356.589.208.09	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.09.7	NIVERTSON G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	16/03/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO			A			62336688	28,56	137.834.428.69	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA								TOTAL DA FAMILIA		85,68			
TOTAL											85,68			



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 04/06/2020 10:36:08

Boletos

Solicitante: NIERI AUGUSTO DA SILVA
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 715398174
Código de Barras: 74891156708967130718283006651034782760000008568
Data de Vencimento: 04/06/2020
Data do Pagamento: 04/06/2020
Hora do Pagamento: 10:35
Valor do Título (R\$): 85,68
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 85,68
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: E70E.A830.B278.B0B2.3B26.F2F5.7722.1321

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Os pagamentos realizados nos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	158	Processo:	
Ficha	10	Data	20/07/2020	Requi	Venci 28/07/2020
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO			49.210.966/0005-76 Cod 60
Endereço		AVENIDA MOJI MIRIM		2679 MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

SUBSÍDIO SERVIDORES PLANO DE SAÚDE AUTORIZADO POR ATO ESPECÍFICO

OR - Ordinario
16 33
02
3.3.90.39.50
01.031.0033.2001.0000
CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
SECRETARIA E CORPO LEGISLATIVO
SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
COORDENAÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
233.000,00	222.074,52	350,18	10.575,30

350,18 trezentos e cinquenta reais e dezoito centavos *****

Autorizado

20/07/2020

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

20/07/2020

ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

20/07/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco	Conta	Cheque	Valor: 350,18
Banco	Conta	Cheque	Valor:

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	77	Processo:	
Ficha	9030	Data	20/07/2020	Requi	Venci 28/07/2020
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº	Doc	
Fornecedor	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO			49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço	AVENIDA MOJI MIRIM		2679	MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOIRO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

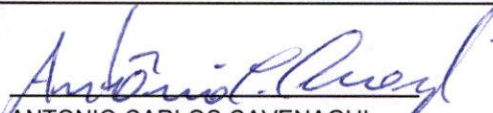
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2020 -
Folha Mensal ID:(13) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO
EFETUADA

EX - Extra orçamento EXTRA-ORÇAMENTÁRIA
90 30 PLANOS DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA MEDICA
99

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	24.573,75	4.085,52	-28.659,27
4.085,52 quatro mil e oitenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos *****			

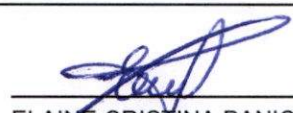
Autorizado

20/07/2020


ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

20/07/2020


ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

20/07/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco	Conta	Cheque	Valor: 4.085,52
Banco	Conta	Cheque	Valor:

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:



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.unimedbmxm.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
02/06/2020	05/2020	02/07/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001395	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	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	748/14-000056803128-2
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001395-01	NFS-e	SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	CONSULTA COPARTICIPACAO	57,12	57,12

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2005, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.1155 014.1/001395-01 748/14

Total da fatura	57,12
Base de cálculo do imposto	57,12
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	57,12

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001395	57,12	014.1/001395-01	57,12	02/07/2020
VALOR POR EXTENSO	(CINQUENTA E SETE REAIS E DOZE CENTAVOS)			

748-X 74891.15688 03128.707183 83006.651083 1 83040000005712

EST

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					02/07/2020	
Cedente					Agência/Código do cedente	
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO					0718.83.00665	
Data documento	Número do Documento		Espécie doc.	Aceita	Data processamento	Nosso número
02/06/2020	014.1/001395-01		A	S	02/06/2020	56/803128.7
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	
	83	R\$			57,12	
Instruções: APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO: COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES. SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO <u>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA</u> 092.1155 014.1/001395-01 748/14 ENDEREÇO SIGREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 – CAPELA FONE: 3891.6112					(-) Desconto/Abatimento	
Sacado:						

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 736344980
Código de Barras: 74891156880312870718383006551083183040000005712
Data de Vencimento: 02/07/2020
Data do Agendamento: 02/07/2020
Hora do Agendamento: 00:00
Valor do Título (R\$): 57,12
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 57,12
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: Essa transação foi agendada.

Autorizadores: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI - Autorizado
NIERI AUGUSTO DA SILVA - Autorizado

Status

Total: R\$ 28.696,65

Definido como: Autorizado

[gerenciar autorizações](#)

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

03/06/2020

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

RTN-FR01

11:24:11 FATURA: 014.1/001395 COMPETÊNCIA: 05/2020

NÚM. RPS: 00001395 NÚM. NTS: 0

UNIMED REGIONAL IX.MOGIANA

PERFORM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO DATA MOV.	EXCLUSÃO DESCRIÇÃO SERVIÇO	LOCAL	IDADE	PLANO	SEXO	PARENT. IF PRESTADOR	MÓDULO NOTA/GUIA	VALOR	FAMÍLIA	REGISTRO	CPF	VALIDADE	OMP.RISCO
092.1155	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	PP														
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	02/05/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO				A		62414814	28,56			356.589.208.09	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.09.7	NIVerson G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	07/05/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO				A		62427419	28,56			137.834.428.69	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA											57,12				
TOTAL DA FAMILIA											57,12					
TOTAL											57,12					

Emissão	Competência	Vencimento
01/07/2020	07/2020	10/07/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	014.1/001405	1/1

ESTIVA GERBI	NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
	ENDEREÇO	R ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000
www.unimedbxm.coop.br	BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
	C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
	CÓDIGO CONTÁBIL	451	Nosso Número	341/01-000000065024-5
	NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001405-01	NFS-e	SÉRIE
ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 000 ATE 050 ANOS.	208,83	626,49
2	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	208,83	208,83
3	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	313,67	627,34

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.0712 014.1/001405-01 341/01

Total da fatura	1.462,66
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	1.462,66

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001405	1.462,66	014.1/001405-01	1.462,66	10/07/2020
VALOR POR EXTENSO	(UM MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)			



Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09008 06502.450023 58675.400004 1 83120000146266

Local de pagamento						Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ						10/07/2020
Cedente						Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO						0025/86754-0
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
01/07/2020	014.1/001405-01	01	A	29/06/2020	109/00065024-5	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	
	109	R\$			1.462,66	
Instruções:						(-) Desconto/Abatimento
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES						
092.0712 014.1/001405-01 341/01						
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor cobrado

Todas as mensagens desse bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



29/06/2020 DATA: 014.1/001405 COMPETÊNCIA: 07/2020 RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO
16:29:29 UNIDADE REGIONAL RX. MOGIANA RNM, RPS: 00001405 RNM, NPS*: RNM-PRO1
PREPROM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO DATA MOV.	LOCALIDADE/ILAM.	DEPEN	SEXO	PARENT.	FAIXA	DESCRIÇÃO MÓDULO :	VALOR FAMÍLIA	CPF	VALIDADE	RISCO
									NOTA/GUIA				
092.0712 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERIR PP													
092.0712.000028.00.0	MAIOR DOMINGUES DE FARIA FILHO	20/11/1968	01/02/2005	92	51	A	TITULAR	MAS	01-00	060-060	MENLOC	BASICO	208.83
092.0712.000028.01.8	ADRIANA VOLPATO DE FARIA	25/11/1970	01/06/2005	92	49	A	DIRETO	FEM	00-00	050-050	MENLOC	BASICO	208.83
092.0712.000028.00.0	MAIOR DOMINGUES DE FARIA FILHO							TOTAL DA FAMÍLIA					417.66
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA	18/03/1990	01/05/2008	92	30	A	TITULAR	FEM	00-00	050-050	MENLOC	BASICO	208.83
092.0712.000029.30.0	ANTONIELLA BONIFACIO SIMOES	23/03/2018	22/04/2018	92	2	A	DIRETO	FEM	00-00	050-050	MENLOC	BASICO	208.83
092.0712.000029.50.5	OSMAR BONIFACIO DE SOUZA	15/01/1964	01/06/2008	92	56	A	INDIRETO	MAS	01-01	060-060	MENLOC	BASICO	313.67
092.0712.000029.51.3	CARRELLA APARECIDA P SOUZA	27/03/1965	01/06/2008	92	55	A	INDIRETO	FEM	01-01	060-060	MENLOC	BASICO	313.67
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA							TOTAL DA FAMÍLIA					1.045.00
TOTAL										1462.66			

417,66
440,58
104,42
Câmara

Status Geral: **Autorizado****Autorizar****Boletos**

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.968/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 736346543
Código de Barras: 34191090080650245002358675400004183120000146266
Data de Vencimento: 10/07/2020
Data do Agendamento: 10/07/2020
Hora do Agendamento: 00:00
Valor do Título (R\$): 1.462,66
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 1.462,66
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: Essa transação foi agendada.

Autorizadores:

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI - Autorizado	
NIERI AUGUSTO DA SILVA - Autorizado	



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/07/2020	07/2020	10/07/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001411	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO

ENDEREÇO

BAIRRO

C.N.P.J.

CÓDIGO CONTÁBIL

NÚMERO DA DUPLICATA

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

RUA ANGELO ZANCO 657

CENTRO

67.168.872/0001.34

451

014.1/001411-01

CIDADE

C.E.P.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAMENTO

NOSSO NÚMERO

NFS-e

ESTIVA GERBI

13857.000

ISENTA

PP

748/14-000056809785-2

SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 000 ATE 018 ANOS.	163,68	163,68
2	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 029 ATE 033 ANOS.	218,38	436,76
3	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 034 ATE 038 ANOS.	237,07	711,21
4	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 039 ATE 043 ANOS.	273,14	273,14
5	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 049 ATE 053 ANOS.	499,06	499,06
6	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 059 ATE 999 ANOS.	832,07	832,07

www.uninter.com.br

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.1155 014.1/001411-01 748/14

Total da fatura	2.915,92
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	2.915,92

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus
cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001411	2.915,92	014.1/001411-01	2.915,92	10/07/2020
VALOR POR EXTENSO	(DOIS MIL, NOVECIENTOS E QUINZE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)			

REI 748-X 74891.15688 09785.707184 83006.651034 8 83120000291592

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento	10/07/2020
Cedente UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO					Agência/Código do cedente	0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	56/809785.7
01/07/2020	014.1/001411-01	A	S	29/06/2020	Valor do documento	2.915,92
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	83	R\$				
Instruções: APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO: COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES. SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO						
<u>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA</u>						
092.1155 014.1/001411-01 748/14						
ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112						

Sacador:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica Ficha de compensação



29/06/2020 RELATORIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO
15:28:29 FATURA: 014.1/001411 COMPETENCIA: 07/2020
UNIED REGIONAL IX-MOJANA

NOM. RPS: 00001411 NOM. NESSE

RTE-FR01
PERFORM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO E LOCAL DATA MOV.	IDADE '14/15'	DEPEND	SEXO	PARENT. PRESTADOR	FILIAZ	DESCRIÇÃO	MÓDULO : NOT/A GUIA	VALOR FAMILIA	CPF	VALIDADE	TIPO
092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP														
092.1155.000006.00.0	ADRIANA L. MOREIRA	12/11/1960	01/02/2017	92	59	A	TTTULAR	MAS	03 - 02	999-999	MEN/LOC	BASICO	832,07	024.593.348.42
092.1155.000006.01.8	MARCIA DA SILVA ALENCAR	21/09/1981	01/02/2017	92	38	A	DIRETO	FEM	03 - 02	038-038	MEN/LOC	BASICO	237,07	218.999.728.38
092.1155.000006.10.7	PEDRO HENRIQUE ALENCAR MOREIRA	04/02/2002	01/02/2017	92	18	A	DIRETO	MAS	00 - 02	018-018	MEN/LOC	BASICO	163,68	494.051.988.36
092.1155.000006.00.0	ADRIANA L. MOREIRA						TOTAL DA FAMILIA						1.232,82	
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GUIDICE	03/02/1986	01/12/2019	92	34	A	TTTULAR	MAS	03 - 02	038-038	MEN/LOC	BASICO	237,07	228.612.498.11
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GUIDICE						TOTAL DA FAMILIA						237,07	
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	01/02/2017	92	32	A	TTTULAR	FEM	03 - 02	033-033	MEN/LOC	BASICO	218,38	356.589.208.09
092.1155.000005.09.7	INVERSON G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	01/02/2017	92	49	A	DIRETO	MAS	03 - 02	053-053	MEN/LOC	BASICO	499,06	137.834.428.69
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA						TOTAL DA FAMILIA						717,44	
092.1155.000003.00.0	ELAINE CRISTINA P PEREIRA	01/02/1979	01/02/2014	92	41	A	TTTULAR	FEM	03 - 02	043-043	MEN/LOC	BASICO	273,14	278.121.478.78
092.1155.000003.00.0	ELAINE CRISTINA P PEREIRA						TOTAL DA FAMILIA						273,14	
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL	03/03/1990	01/05/2019	92	30	A	TTTULAR	FEM	03 - 02	033-033	MEN/LOC	BASICO	218,38	379.934.398.92
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL						TOTAL DA FAMILIA						218,38	
092.1155.000004.00.7	NIERI AUGUSTO DA SILVA	06/03/1985	01/02/2017	92	35	A	TTTULAR	MAS	03 - 02	038-038	MEN/LOC	BASICO	237,07	342.589.028.02
092.1155.000004.00.7	NIERI AUGUSTO DA SILVA						TOTAL DA FAMILIA						237,07	
TOTAL											2915,92			

pseudores - 2424,40
 semires - 245,76
 Couara - 245,76

 2915,92



O que você procura?

1 Informar Dados**2** Confirmar Dados**3** Finalizar

Autorizações Atualizadas com Sucesso!

Listando 8 Autorizações

Vencimento 10/07/2020 | Valor R\$ 2.915,92

Autorizar

Status Geral: **Autorizado**

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 736348055
Código de Barras: 7489115680978570718483006651034883120000291592
Data de Vencimento: 10/07/2020
Data de Agendamento: 10/07/2020
Hora do Agendamento: 00:00
Valor do Título (R\$): 2.915,92
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 2.915,92
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: Essa transação foi agendada.

Autorizadores:

NIERI AUGUSTO DA SILVA - Autorizado	
ANTONIO CARLOS CAVENAGHI - Autorizado	

Vencimento 01/07/2020 | Valor R\$ 2.454,81

Autorizar

Status Geral: **Autorizado**



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	178	Processo:	
Ficha	10	Data	20/08/2020	Requi	Venci 26/08/2020
Licitação		DISPENSA	Nº	Doc	
Fornecedor		UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO 49.210.966/0005-76			Cod 60
Endereço		AVENIDA MOJI MIRIM		2679 MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

SUBSÍDIO CONCEDIDO AOS SERVIDORES DA CÂMARA AO PLANO DE SAÚDE

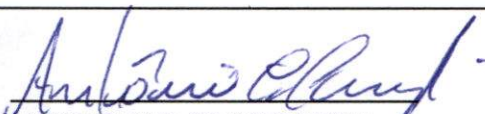
OR - Ordinario CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
16 33 SECRETARIA E CORPO LEGISLATIVO
SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
3.3.90.39.50 COORDENAÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
01.031.0033.2001.0000

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
233.000,00	229.737,05	350,18	2.912,77

350,18 trezentos e cinquenta reais e dezoito centavos *****

Autorizado

20/08/2020


ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

20/08/2020


ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

20/08/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: **350,18** _____

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:

CGC/CPF:



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	88	Processo:	
Ficha	9030	Data	20/08/2020	Requi	Venci 26/08/2020
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº	Doc	
Fornecedor	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO			49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço	AVENIDA MOJI MIRIM		2679	MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

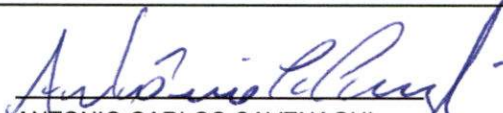
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2020 -
Folha Mensal ID:(15) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO
EFETUADA

EX - Extra orçamento EXTRA-ORÇAMENTÁRIA
90 30 PLANOS DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA MEDICA

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	28.659,27	4.148,94	-32.808,21
4.148,94 quatro mil, cento e quarenta e oito reais e noventa e quatro centavos *****			

Autorizado

20/08/2020


ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

20/08/2020


ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 20/08/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: **4.148,94** _____
Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
02/07/2020	06/2020	01/08/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001438	1/1

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	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	748/14-000056817302-8
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001438-01	NFS-e	

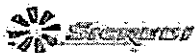
ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	CONSULTA COPARTICIPACAO	120,54	120,54

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013. NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09 COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES. SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO 092.1155 014.1/001438-01 748/14

Total da fatura	120,54
Base de cálculo do imposto	120,54
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	120,54

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001438	120,54	014.1/001438-01	120,54	01/08/2020
VALOR POR EXTENSO	(CENTO E VINTE REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)			



748-X 74891.15688 17302.207182 83006.651018 2 83340000012054

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					01/08/2020
Cedente					Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO					0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/07/2020	014.1/001438-01	A	S	20/07/2020	56/817302.2
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	83	R\$			120,54

Instruções:
APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

092.1155 014.1/001438-01 748/14

ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

20/07/2020

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

RTE-FR01

15:29:23 FATURA: 014.1/001438 COMPETÊNCIA: 06/2020
UNIMED REGIONAL BX.MOBIANA

NÚM. RPS: 00001438 NÚM. NFS-e:

PERFORM-FR0

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO DATA MOV.	EXCLUSÃO DESCRIÇÃO SERVIÇO	LOCAL IDADE 'LAN'	SEXO	PARENT. I PRESTADOR	MÓDULO NOTA/GUIA	VALOR	FAMÍLIA	CPF	VALIDADE	OMP.RISCO
092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP													
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GIUDICE	03/02/1986	05/06/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO	A			62497758	30,66		228.612.498.11	31/08/2021	NAO
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GIUDICE						TOTAL DA FAMILIA			30,66			
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILV.	22/02/1988	17/05/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A			62447070	28,56		356.589.208.09	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILV.	22/02/1988	01/06/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO	A			62482470	30,66		356.589.208.09	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILV.	22/02/1988	09/06/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A			62508154	30,66		356.589.208.09	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA						TOTAL DA FAMILIA			89,88			
TOTAL									120,54				



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
Cooperativa: 0718 **Conta Corrente:** 96606-5

Impresso em 03/08/2020 11:26:36

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 762976299
Código de Barras: 74891156881730220718283006651018283340000012054
Data de Vencimento: 01/08/2020
Data do Pagamento: 03/08/2020
Hora do Pagamento: 11:26
Valor do Título (R\$): 120,54
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 120,54
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 7757.B85A.8321.B6A8.41B1.392A.3485.D51C

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Os pagamentos realizados nos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria

Emissão	Competência	Vencimento
01/08/2020	08/2020	10/08/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001456	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO
ENDEREÇO
BAIRRO
C.N.P.J.
CÓDIGO CONTÁBIL
NÚMERO DA DUPLICATA

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
CENTRO
67.168.872/0001.34
451
014.1/001456-01

CIDADE
C.E.P.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURAMENTO
NOSSO NÚMERO
NFS-e

ESTIVA GERBI
13857.000
ISENTA
PP
748/14-000056822375-0

SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 000 ATE 018 ANOS.	163,68	163,68
2	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 029 ATE 033 ANOS.	218,38	436,76
3	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 034 ATE 038 ANOS.	237,07	711,21
4	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 039 ATE 043 ANOS.	273,14	273,14
5	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 049 ATE 053 ANOS.	499,06	499,06
6	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 059 ATE 999 ANOS.	832,07	832,07

www.municipioim.com.br

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013. NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09 COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES. SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO 092.1155 014.1/001456-01 748/14

Total da fatura	2.915,92
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	2.915,92

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001456	2.915,92	014.1/001456-01	2.915,92	10/08/2020
VALOR POR EXTENSO	(DOIS MIL, NOVECIENTOS E QUINZE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)			

 **748-X** 74891.15688 22375.507187 83006.651034 1 83430000291592

Local de pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA				Vencimento	10/08/2020
Cedente	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO				Agência/Código do cedente	0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	56/822375.5
01/08/2020	014.1/001456-01	A	S	03/08/2020		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	2.915,92
	83	R\$			(-) Desconto/Abatimento	
Instruções:	APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:					
	COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.					
	SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					
	PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					
	092.1155 014.1/001456-01 748/14					
ENDEREÇO SICREDI:	PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112					
Sacado:	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI					
	RUA ANGELO ZANCO 657					
	13857.000					
	CNPJ: 67.168.872/0001.34					
	CENTRO					



03/08/2020 FATURA: 014.1/001456 COMPETÊNCIA: 08/2020
UNIDADE REGIONAL IX: MORTAIA

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATUAMENTO
NOM. RPS: 00001456 NOM. NRSO:

RTE-PROJ
PREVIM-PRO

0000 BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO	LOCALIDADE	DEPEND	SEXO	PARENT	FAIXA	DESCRIÇÃO	MÓDULO	VALOR	FAMÍLIA	REGISTRO	CPF	VALIDADE	OMP	RISCO
			DATA MOV.	DESCRIÇÃO	Serviço		PRESTADOR			NOTA/GUIA							
092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP																	
092.1155.000006.00.0	ADEVANI MOREIRA	12/11/1960	01/02/2017	92	59	A	TTULAR	MAS	03-02	999-999	MENLOC	BASICO	832.07	024.593.348.42	31/08/2021	NAO	
092.1155.000006.01.8	MARCELA DA SILVA ALENCAR	21/09/1981	01/02/2017	92	38	A	DIRETO	FEM	03-02	038-038	MENLOC	BASICO	237.07	218.999.728.38	31/08/2021	NAO	
092.1155.000006.10.7	PEDRO HENRIQUE ALENCAR MOREIRA	04/02/2002	01/02/2017	92	18	A	DIRETO	MAS	00-02	018-018	MENLOC	BASICO	163.68	494.951.988.36	31/08/2021	NAO	
092.1155.000006.00.0	ADEVANI MOREIRA							TOTAL DA FAMILIA					1.232.82				
092.1155.000120.00.7	ANDRE DE GUDICE	03/02/1986	01/12/2019	92	34	A	TTULAR	MAS	03-02	038-038	MENLOC	BASICO	237.07	228.612.498.11	31/08/2021	NAO	
092.1155.000120.00.7	ANDRE DE GUDICE							TOTAL DA FAMILIA					237.07				
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	01/02/2017	92	32	A	TTULAR	FEM	03-02	033-033	MENLOC	BASICO	218.38	356.589.208.09	31/08/2021	NAO	
092.1155.000005.00.7	NUNESON G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	01/02/2017	92	49	A	DIRETO	MAS	03-02	033-033	MENLOC	BASICO	499.08	137.834.428.69	31/08/2021	NAO	
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA							TOTAL DA FAMILIA					717.44				
092.1155.000003.00.0	ELAINE CRISTINA P PEREIRA	01/02/1979	01/02/2014	92	41	A	TTULAR	FEM	03-02	043-043	MENLOC	BASICO	273.14	278.121.478.78	31/08/2021	NAO	
092.1155.000003.00.0	ELAINE CRISTINA P PEREIRA							TOTAL DA FAMILIA					273.14				
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL	03/03/1990	01/05/2019	92	30	A	TTULAR	FEM	03-02	033-033	MENLOC	BASICO	218.38	379.934.398.92	31/08/2021	NAO	
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL							TOTAL DA FAMILIA					218.38				
092.1155.000004.00.7	NIEN AUGUSTO DA SILVA	06/03/1985	01/02/2017	92	35	A	TTULAR	MAS	03-02	038-038	MENLOC	BASICO	237.07	342.589.028.02	31/08/2021	NAO	
092.1155.000004.00.7	NIEN AUGUSTO DA SILVA							TOTAL DA FAMILIA					237.07				
TOTAL											2915.92						

Unidades - 2424,40
servidores - 245,76
Câmaras - 245,76



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 10/08/2020 14:31:32

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 770612704
Código de Barras: 74891156882237550718783006651034183430000291592
Data de Vencimento: 10/08/2020
Data do Pagamento: 10/08/2020
Hora do Pagamento: 14:30
Valor do Título (R\$): 2.915,92
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 2.915,92
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 889D.B9D2.0760.3F35.3B49.C8F4.69BA.884B

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Os pagamentos realizados nos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria

Emissão	Competência	Vencimento
01/08/2020	08/2020	10/08/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	014.1/001450	1/1

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	R ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000
BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
CÓDIGO CONTÁBIL	451	Nosso Número	341/01-000000065289-4
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001450-01	NFS-e	SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3,00	USUÁRIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 000 ATE 050 ANOS.	208,83	626,49
2	1,00	USUÁRIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	208,83	208,83
3	2,00	USUÁRIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	313,67	627,34

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013. NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09 COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO 092.0712 014.1/001450-01 341/01

Total da fatura	1.462,66
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	1.462,66

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001450	1.462,66	014.1/001450-01	1.462,66	10/08/2020
VALOR POR EXTENSO	(UM MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)			



Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09008 06528.940023 58675.400004 6 83430000146266

Local de pagamento	ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento	10/08/2020
Cedente	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO				Agência/Código do cedente	0025/86754-0
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	109/00065289-4
01/08/2020	014.1/001450-01	01	A	03/08/2020	Valor do documento	1.462,66
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	109	R\$				
Instruções:						(+) Mora/Multa
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES						
092.0712 014.1/001450-01 341/01						(=) Valor cobrado
Todas as mensagens desse bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente						

Sacado: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657
13857.000
CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

03/08/2020 08:50:33 FATURA: 014.1/001450 COMPETÊNCIA: 08/2020 RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO NOME: RPS: 00001450 NOME: NPS: XTE-TR01
UNIMED REGIONAL RX. MOGIANA PREFORM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	VASCINTE	INCLUSÃO	LOCAL	IDADE	PLANO	DEPEND	SEXO	PARENT.	FAIXA	DESCRIÇÃO	MÓDULO	DIAS	VALOR	FAMÍLIA	RO	CPF	VALIDADE	OMP	RISCO
			DATA MOV.	DESCRIÇÃO	Serviço				PRESTADOR			NOTA/GUIA								
092.0712	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	PP																		
092.0712.000025.00.0	NADIR DOMINGUES DE FARIA FILHO	20/11/1968	01/02/2005	92	51	A	TITULAR	MAS	01-00	060-060	MEN LOC	BASICO		208,83			102.378.158.18	31/12/2021	NAO	
092.0712.000025.01.8	ADRIANA VOLPATO DE FARIA	25/11/1970	01/06/2005	92	49	A	DIRETO	FEM	00-00	050-050	MEN LOC	BASICO		208,83	417,66		184.386.638.26	31/12/2021	NAO	
092.0712.000025.00.0	NADIR DOMINGUES DE FARIA FILHO								TOTAL DA FAMÍLIA											
092.0712.000025.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA	18/03/1990	01/05/2008	92	30	A	TITULAR	FEM	00-00	050-050	MEN LOC	BASICO		208,83			384.294.698.85	31/12/2021	NAO	
092.0712.000025.30.0	ANTONELLA BONIFACIO SIMOES	23/03/2018	22/04/2018	92	2	A	DIRETO	FEM	00-00	050-050	MEN LOC	BASICO		208,83			546.656.458.33	31/12/2021	NAO	
092.0712.000025.50.5	OSMAR BONIFACIO DE SOUZA	15/01/1964	01/06/2008	92	56	A	INDIRETO	MAS	01-01	060-060	MEN LOC	BASICO		313,67			047.711.878.00	31/12/2021	NAO	
092.0712.000025.51.3	ORNELIA APARECIDA P SOUZA	27/03/1965	01/06/2008	92	55	A	INDIRETO	FEM	01-01	060-060	MEN LOC	BASICO		313,67			024.886.858.60	31/12/2021	NAO	
092.0712.000025.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA								TOTAL DA FAMÍLIA						1.045,00					
TOTAL																			1462,66	

Verador - 417,66

Servidor - 940,58

Camara - 104,42



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 10/08/2020 14:31:34

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 770609611
Código de Barras: 34191090080652894002358675400004683430000146266
Data de Vencimento: 10/08/2020
Data do Pagamento: 10/08/2020
Hora do Pagamento: 14:30
Valor do Título (R\$): 1.462,66
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 1.462,66
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 60A8.2840.EF17.B8DB.9281.8836.EE63.71CE

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Os pagamentos realizados nos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	99	Processo:	
Ficha	9030	Data	21/09/2020	Requi	Venci 28/09/2020
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº	Doc	
Fornecedor	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO			49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço	AVENIDA MOJI MIRIM			2679 MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

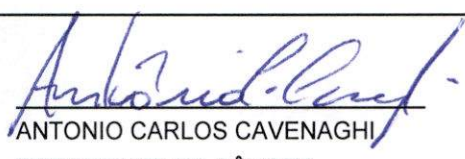
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2020 -
Folha Mensal ID:(17) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO
EFETUADA

EX - Extra orçamento EXTRA-ORÇAMENTÁRIA
99 90 30 PLANOS DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA MEDICA

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	32.808,21	4.096,87	-36.905,08
4.096,87 quatro mil e noventa e seis reais e oitenta e sete centavos *****			

Autorizado

21/09/2020


ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

21/09/2020


ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP292993O0/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 21/09/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco	_____	Conta	_____	Cheque	_____	Valor: 4.096,87	_____
Banco	_____	Conta	_____	Cheque	_____	Valor: _____	_____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	201	Processo:	
Ficha	10	Data	21/09/2020	Requi	Venci 28/09/2020
Licitação	DISPENSA		Nº	Doc	
Fornecedor	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO			49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço	AVENIDA MOJI MIRIM			2679 MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

SUBSÍDIO PLANO DE SAÚDE SERVIDORES

OR - Ordinario CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
02 16 33 SECRETARIA E CORPO LEGISLATIVO
SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
3.3.90.39.50 COORDENAÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
01.031.0033.2001.0000

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
233.000,00	227.560,51	359,16	5.080,33
359,16 trezentos e cinquenta e nove reais e dezesseis centavos *****			

Autorizado

21/09/2020

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

21/09/2020

ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 21/09/2020

Ordem de Pagamento

Data 28/09/2020

Despesa Paga. 28/09/2020

Banco	Conta	Cheque	Valor: 359,16
Banco	Conta	Cheque	Valor:

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:

Emissão	Competência	Vencimento
04/08/2020	07/2020	03/09/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001482	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	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	748/14-000056831271-0
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001482-01	NFS-e	

SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	CONSULTA COPARTICIPACAO	275,94	275,94

00

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013. NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09 COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES. SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO 092.1155 014.1/001482-01 748/14

Total da fatura	275,94
Base de cálculo do imposto	275,94
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	275,94

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001482	275,94	014.1/001482-01	275,94	03/09/2020
VALOR POR EXTENSO	(DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)			

748-X 74891.15688 31271.507183 83006.651034 7 83670000027594

Local de pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA			Vencimento	03/09/2020
Cedente	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO			Agência/Código do cedente	0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/08/2020	014.1/001482-01	A	S	18/08/2020	56/831271.5
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	83	R\$			275,94

Instruções:
APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

092.1155 014.1/001482-01 748/14

ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112

Sacado:

CÂMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

18/08/2020 10:22:04 FATURA: 014.1/001482 COMPETÊNCIA: 07/2020 NOME: RPS: 00001482 NOME: NFS-e: RFB-FR01 PERFORM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO	EXCLUSÃO	LOCAL	IDADE	PLANO	PEI	SEXO	PARENT. I	MÓDULO	DÍAS	VALOR	FAMÍLIA	CPF	VALIDADE	OMP	RISCO
092.1155.000006.00.0	ADEVANI MOREIRA	12/11/1960	10/07/2020	CONSULTA EM CONSULTÓRIO	A						62586954		30,66		024.593.348.42	31/08/2021	NAO	
092.1155.000006.01.8	MARCELA DA SILVA ALENCAR	21/09/1981	13/07/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A						62603649		30,66		218.999.778.38	31/08/2021	NAO	
092.1155.000006.00.0	MARCELA DA SILVA ALENCAR	21/09/1981	15/07/2020	CONSULTA EM CONSULTÓRIO	A						62612242		30,66		218.999.778.38	31/08/2021	NAO	
092.1155.000006.00.0	ADEVANI MOREIRA																	
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GIUDICE	03/02/1986	02/07/2020	CONSULTA EM CONSULTÓRIO	A						62573319		30,66		228.612.498.11	31/08/2021	NAO	
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GIUDICE																	
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	19/06/2020	CONSULTA EM CONSULTÓRIO	A						62535790		30,66		356.589.208.09	31/08/2021	NAO	
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	05/07/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	A						62579375		30,66		356.589.208.09	31/08/2021	NAO	
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	06/07/2020	CONSULTA EM CONSULTÓRIO	A						62581943		30,66		356.589.208.09	31/08/2021	NAO	
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA																	
092.1155.000003.00.0	ELAINE CRISTINA P PEREIRA	01/02/1979	06/07/2020	CONSULTA EM CONSULTÓRIO	A						62582685		30,66		278.121.478.78	31/08/2021	NAO	
092.1155.000003.00.0	ELAINE CRISTINA P PEREIRA																	
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL	03/03/1990	29/06/2020	CONSULTA EM CONSULTÓRIO	A						62560279		30,66		379.934.398.92	31/08/2021	NAO	
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL																	
TOTAL													275,94					

214,62

30,66

30,66

6,00

Dani

Unidades

Serviços

Unidades



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 08/09/2020 14:50:48

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 795624653
Código de Barras: 74891156883127150718383006651034783670000027594
Data de Vencimento: 03/09/2020
Data do Pagamento: 08/09/2020
Hora do Pagamento: 14:50
Valor do Título (R\$): 275,94
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 1,15
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 277,09
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 3583.0992.9A51.D1B4.1518.91C2.690E.F70F

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Os pagamentos realizados nos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/09/2020	09/2020	10/09/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	014.1/001492	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

CIDADE

ESTIVA GERBI

ENDEREÇO

R ANGELO ZANCO 657

C.E.P.

13857.000

BAIRRO

CENTRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTA

C.N.P.J.

67.168.872/0001.34

FATURAMENTO

PP

CÓDIGO CONTÁBIL

451

Nosso NÚMERO

341/01-000000065562-4

NÚMERO DA DUPLICATA

014.1/001492-01

NFS-e

SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 000 ATE 050 ANOS.	208,83	626,49
2	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	208,83	208,83
3	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	313,67	627,34

www.uniao-cibzm.coop.br

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.0712 014.1/001492-01 341/01

Total da fatura	1.462,66
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	1.462,66

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001492	1.462,66	014.1/001492-01	1.462,66	10/09/2020
VALOR POR EXTENSO	(UM MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)			



Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09008 06556.240023 58675.400004 7 83740000146266

Local de pagamento						Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ						10/09/2020
Cedente						Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO						0025/86754-0
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Acerto	Data processamento	Nosso número	
01/09/2020	014.1/001492-01	01	A	08/09/2020	109/00065562-4	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	
	109	R\$			1.462,66	
Instruções:						(-) Desconto/Abatimento
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES						
092.0712 014.1/001492-01 341/01						(*) Mora/Multa
						(=) Valor cobrado

Todas as mensagens desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

08/09/2020

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

RTE-FR01

14:25:37 FATURA: 014.1/001492 COMPETÊNCIA: 09/2020

NÚM. RPS: 00001492 NÚM. NFS-e:

UNIMED REGIONAL RX. MOGIANA

PERFORM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO E LOCAL DATA MOV. DESCRIÇÃO SERVIÇO	IDADE	PLANO	DEPEND	SEXO	PARENT. PRESTADOR	FAIXA	DESCRIÇÃO	MÓDULO NOTA/GUTA	VALOR FAMÍLIA	CPF	VALIDADE	OMP.RISCO	
092.0712 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP																
092.0712.000026.00.0	NADIR DOMINGUES DE FARIA FILHO	20/11/1968	01/02/2005	92	51	A	TITULAR	MAS	01 - 00	060-060	MEN.LOC	BASICO	208,83	102.378.158.18	31/12/2021	NAO
092.0712.000026.01.8	ADRIANA VOLPATO DE FARIA	25/11/1970	01/06/2005	92	49	A	DIRETO	FEM	00 - 00	050-050	MEN.LOC	BASICO	208,83	184.386.638.26	31/12/2021	NAO
092.0712.000026.00.0	NADIR DOMINGUES DE FARIA FILHO						TOTAL DA FAMILIA						417,66			
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA	18/03/1990	01/05/2008	92	30	A	TITULAR	FEM	00 - 00	050-050	MEN.LOC	BASICO	208,83	384.294.698.85	31/12/2021	NAO
092.0712.000029.30.0	ANTONELLA BONIFACIO SIMOES	23/03/2018	22/04/2018	92	2	A	DIRETO	FEM	00 - 00	050-050	MEN.LOC	BASICO	208,83	546.656.458.33	31/12/2021	NAO
092.0712.000029.50.5	OSMAR BONIFACIO DE SOUZA	15/01/1964	01/06/2008	92	56	A	INDIRETO	MAS	01 - 01	060-060	MEN.LOC	BASICO	313,67	047.711.878.00	31/12/2021	NAO
092.0712.000029.51.3	ORNELIA APARECIDA P SOUZA	27/03/1965	01/06/2008	92	55	A	INDIRETO	FEM	01 - 01	060-060	MEN.LOC	BASICO	313,67	024.886.858.60	31/12/2021	NAO
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA						TOTAL DA FAMILIA						1.045,00			
TOTAL												1462,66				

417,66
440,58
104,42
Usuários -
Servidores -
Câmara -



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
Cooperativa: 0718 **Conta Corrente:** 96606-5

Impresso em 10/09/2020 11:03:28

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 798307172
Código de Barras: 34191090080655624002358675400004783740000146266
Data de Vencimento: 10/09/2020
Data do Pagamento: 10/09/2020
Hora do Pagamento: 11:02
Valor do Título (R\$): 1.462,66
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 1.462,66
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 3BFB.9C39.01EC.2C30.6E14.0FBB.FEDB.06A7

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Os pagamentos realizados nos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/09/2020	09/2020	10/09/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001498	1/1

ESTIVA GERBI

www.unimediam.com.br

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI	
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000	
BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA	
C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP	
CÓDIGO CONTÁBIL	451	NOSSO NÚMERO	748/14-000056836716-7	
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001498-01	NFS-e		
			SÉRIE	
ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 000 ATE 018 ANOS.	152,47	152,47
2	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 029 ATE 033 ANOS.	203,43	406,86
3	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 034 ATE 038 ANOS.	220,84	662,52
4	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 039 ATE 043 ANOS.	254,44	254,44
5	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 049 ATE 053 ANOS.	464,89	464,89
6	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 059 ATE 999 ANOS.	775,10	775,10

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.1155 014.1/001498-01 748/14

Total da fatura	2.716,28
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	2.716,28

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001498	2.716,28	014.1/001498-01	2.716,28	10/09/2020
VALOR POR EXTENSO	(DOIS MIL, SETECENTOS E DEZESEIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)			



748-X 74891.15688 36716.107184 83006.651091 8 83740000271628

Local de pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA	Vencimento	10/09/2020
Cedente	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO	Agência/Código do cedente	0718.83.00665
Data documento	01/09/2020	Nosso número	56/836716.1
Número do Documento	014.1/001498-01	Valor do documento	2.716,28
Espécie doc.	A		
Acerte	S		
Data processamento	08/09/2020		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	83	R\$	
Instruções:	APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO: COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES. SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO		
	PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA		
	092.1155 014.1/001498-01 748/14		
	ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112		

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



CPF VALIDADE: OMP, RISCO

VALOR FAMILIA

MÓDULO

NOTA/GUIA

PRESTADOR

SEXO PARENT.

FAIXA

DEPEND

PLANO

IDADE

DATA MOV.

INCLUSÃO E LOCAL

SERVIÇO

092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP

IGO BENEFICIÁRIO

12/11/1960

01/02/2017

92

59

A

TITULAR

MAS

03-02

999-999

MEN.LOC

BASICO

775,10

024.593.348.42

31/08/2021

NAO

218.999.728.38

31/08/2021

NAO

494.951.988.36

31/08/2021

NAO

228.612.498.11

31/08/2021

NAO

220,84

356.589.208.09

31/08/2021

NAO

137.834.428.69

31/08/2021

NAO

278.121.478.78

31/08/2021

NAO

379.934.398.92

31/08/2021

NAO

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02

31/08/2021

NAO

220,84

342.589.028.02



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 10/09/2020 11:03:27

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 798309789
Código de Barras: 74891156883671610718483006651091883740000271628
Data de Vencimento: 10/09/2020
Data do Pagamento: 10/09/2020
Hora do Pagamento: 11:02
Valor do Título (R\$): 2.716,28
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 2.716,28
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 17D5.586E.CCCF.D9FE.5EC3.3C76.02F9.40DD

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Os pagamentos realizados nos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	231	Processo:	
Ficha	10	Data	21/10/2020	Requi	Venci 27/10/2020
Licitação		DISPENSA	Nº	Doc	
Fornecedor		UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO		49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço		AVENIDA MOJI MIRIM		2679 MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

SUBSÍDIO MENSAL DO PLANO DE SAÚDE DOS SERVIDORES DO LEGISLATIVO

OR - Ordinario CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
02 16 33 SECRETARIA E CORPO LEGISLATIVO
(SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
3.3.90.39.50 COORDENAÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
01.031.0033.2001.0000

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
233.000,00	232.478,52	354,68	166,80
354,68 trezentos e cinquenta e quatro reais e sessenta e oito centavos *****			

Autorizado

21/10/2020

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

21/10/2020

ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 21/10/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: **354,68** _____

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	111	Processo:	
Ficha	9030	Data	21/10/2020	Requi	Venci 27/10/2020
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº	Doc	
Fornecedor	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO			49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço	AVENIDA MOJI MIRIM		2679	MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2020 -
Folha Mensal ID:(20) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO
EFETUADA

EX - Extra orçamento EXTRA-ORÇAMENTÁRIA
90 30 PLANOS DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA MEDICA

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	36.905,08	3.946,90	-40.851,98

3.946,90 três mil, novecentos e quarenta e seis reais e noventa centavos *****

Autorizado

21/10/2020

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

21/10/2020

ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 21/10/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: 3.946,90 _____
Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____ _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/10/2020	10/2020	10/10/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001542	1/1

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000
BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
CÓDIGO CONTÁBIL	451	NOSSO NÚMERO	748/14-000056852831-4
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001542-01	NFS-e	

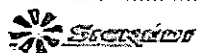
ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 000 ATE 018 ANOS.	152,47	152,47
2	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 029 ATE 033 ANOS.	203,43	406,86
3	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 034 ATE 038 ANOS.	220,84	662,52
4	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 039 ATE 043 ANOS.	254,44	254,44
5	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 049 ATE 053 ANOS.	464,89	464,89
6	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 059 ATE 999 ANOS.	775,10	775,10

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.1155 014.1/001542-01 748/14

Total da fatura	2.716,28
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	2.716,28

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001542	2.716,28	014.1/001542-01	2.716,28	10/10/2020
VALOR POR EXTENSO	(DOIS MIL, SETECENTOS E DEZESEIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)			



748-X 74891.15688 52831.907184 83006.651000 8 84040000271628

Local de pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA				Vencimento	10/10/2020
Cedente	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO				Agência/Código do cedente	0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Acéle	Data processamento	Nosso número	56/852831.9
01/10/2020	014.1/001542-01	A	S	08/10/2020	Valor do documento	2.716,28
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	83	R\$				

Instruções:
APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

092.1155 014.1/001542-01 748/14

ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

08/10/2020 DATA: 014.1/001542 COMERCIAL: 10/2010 RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO
16.35.56 UNIDADE REGIONAL: RX. MORTAUA NCM: RPS: 00001542 NCM: NPS: 8
XTP-PRO1
DEMONSTRATIVO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO	LOCAL	IDADE	PLANO	DEPEND	SEXO	PARENT.	FAIXA	DESCRIÇÃO	MÓDULO	DIAS	VALOR	FAMÍLIA	CPF	VALIDADE	USCO			
			DATA MOV.						PRETADOR			NOTA/GUIA									
092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP																					
092.1155.000006.00.0	ADEVANI MOREIRA	12/11/1960	01/02/2017	92	59	A	TTTULAR	MAS	03 - 02	999-999	MENLOC	BASICO	775.10	024.593.348.42	31/08/2021	NAO					
092.1155.000006.01.8	MARCELA DA SILVA ALENCAR	21/09/1981	01/02/2017	92	38	A	DIRETO	FEM	03 - 02	038-038	MENLOC	BASICO	220.84	218.999.728.38	31/08/2021	NAO					
092.1155.000006.10.7	PEDRO HENRIQUE ALENCAR MOREIRA	04/02/2002	01/02/2017	92	18	A	DIRETO	MAS	00 - 02	018-018	MENLOC	BASICO	152.47	494.951.988.36	31/08/2021	NAO					
092.1155.000006.00.0	ADEVANI MOREIRA							TOTAL DA FAMÍLIA										1.148.41			
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GUIDICE	03/02/1986	01/12/2019	92	34	A	TTTULAR	MAS	03 - 02	038-038	MENLOC	BASICO	220.84	228.612.498.11	31/08/2021	NAO					
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GUIDICE							TOTAL DA FAMÍLIA										220.84			
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	01/02/2017	92	32	A	TTTULAR	FEM	03 - 02	033-033	MENLOC	BASICO	203.43	356.589.208.09	31/08/2021	NAO					
092.1155.000005.09.7	INVERSON G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	01/02/2017	92	49	A	DIRETO	MAS	03 - 02	053-053	MENLOC	BASICO	464.89	137.834.428.69	31/08/2021	NAO					
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA							TOTAL DA FAMÍLIA										668.32			
092.1155.000003.00.0	ELIANE CRISTINA P PEREIRA	01/02/1979	01/02/2014	92	41	A	TTTULAR	FEM	03 - 02	043-043	MENLOC	BASICO	254.44	278.121.478.78	31/08/2021	NAO					
092.1155.000003.00.0	ELIANE CRISTINA P PEREIRA							TOTAL DA FAMÍLIA										254.44			
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL	03/03/1990	01/05/2019	92	30	A	TTTULAR	FEM	03 - 02	033-033	MENLOC	BASICO	203.43	379.934.398.92	31/08/2021	NAO					
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL							TOTAL DA FAMÍLIA										203.43			
092.1155.000004.00.7	NIEMI AUGUSTO DA SILVA	06/03/1985	01/02/2017	92	35	A	TTTULAR	MAS	03 - 02	038-038	MENLOC	BASICO	220.84	342.589.028.02	31/08/2021	NAO					
092.1155.000004.00.7	NIEMI AUGUSTO DA SILVA							TOTAL DA FAMÍLIA										220.84			
TOTAL														2716.28							

228,94
 228,93
 2716,28
 228,94
 228,93
 2716,28



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 08/10/2020 17:07:56

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 825574654
Código de Barras: 74891156885283190718483006651000884040000271628
Data de Vencimento: 10/10/2020
Data do Pagamento: 08/10/2020
Hora do Pagamento: 17:06
Valor do Título (R\$): 2.716,28
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 2.716,28
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 17AF.217B.AADB.A985.044C.42B5.59F4.B4D1

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/10/2020	10/2020	10/10/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	014.1/001536	1/1

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013. NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09 COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO 092.0712 014.1/001536-01 341/01

Total da fatura	1.462,66
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	1.462,66

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001536	1.462,66	014.1/001536-01	1.462,66	10/10/2020
VALOR POR EXTENSO	(UM MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)			



Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09008 06584.950023 58675.400004 2 84040000146266

Local de pagamento						Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ						10/10/2020
Cedente						Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO						0025/86754-0
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Acerto	Data processamento	Nosso número	
01/10/2020	014.1/001536-01	01	A	08/10/2020	109/00065849-5	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	
	109	R\$			1.462,66	
Instruções:						(-) Desconto/Abatimento
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES						
092.0712 014.1/001536-01 341/01						
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor cobrado

Todas as mensagens desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

08/10/2020 16:37:44 FATURA: 014.1/001536 COMPETÊNCIA: 10/2020 UNIMED REGIONAL RX. MOGIANA

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

NOM. RPS: 00001536 NÚM. NFSa:

RTE-FR01

PERFORM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO E LOCAL DATA MOV.	IDADE	PLANO	DEPEND	SEXO	PARENT. PRESTADOR	FAIXA	DESCRIÇÃO	MÓDULO NOTA/GUIA	VALOR	FAMÍLIA	CPF	VALIDADE OMP-RISCO
092.0712.000029.00.9	NADIR DOMINGUES DE FARIA FILHO	20/11/1968	01/02/2005	92	51	A	TITULAR	MAS	01-00	060-060	MENLOC	208,83	102.378.158.18	31/12/2021	NAO
092.0712.000029.01.8	ADRIANA VOIPATO DE FARIA	25/11/1970	01/06/2005	92	49	A	DIRETO	FEM	00-00	050-050	MENLOC	208,83	184.386.638.26	31/12/2021	NAO
092.0712.000029.00.0	NADIR DOMINGUES DE FARIA FILHO							TOTAL DA FAMÍLIA					417,66		
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA	18/03/1990	01/05/2008	92	30	A	TITULAR	FEM	00-00	050-050	MENLOC	208,83	384.294.698.85	31/12/2021	NAO
092.0712.000029.30.0	ANTONELLA BONIFACIO SIMOES	23/03/2018	22/04/2018	92	2	A	DIRETO	FEM	00-00	050-050	MENLOC	208,83	546.656.458.33	31/12/2021	NAO
092.0712.000029.50.5	OSMAR BONIFACIO DE SOUZA	15/01/1964	01/06/2008	92	56	A	INDIRETO	MAS	01-01	060-060	MENLOC	313,67	047.711.878.00	31/12/2021	NAO
092.0712.000029.51.3	ORNELIA APARECIDA P SOUZA	27/03/1965	01/06/2008	92	55	A	INDIRETO	FEM	01-01	060-060	MENLOC	313,67	024.886.858.60	31/12/2021	NAO
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA							TOTAL DA FAMÍLIA					1.045,00		
TOTAL												1462,66			

1462,66
104,42
910,18
910,18
104,42
1462,66
Cavaco
Mecador
Savador



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 08/10/2020 17:07:57

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 825572614
Código de Barras: 34191090080658495002358675400004284040000146266
Data de Vencimento: 10/10/2020
Data do Pagamento: 08/10/2020
Hora do Pagamento: 17:06
Valor do Título (R\$): 1.462,66
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 1.462,66
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 5862.6792.7838.8BD5.D056.53BA.316B.8E49

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

Ouvidoria
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Emissão	Competência	Vencimento
03/09/2020	08/2020	03/10/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001528	1/1

ESTIVA GERBI

www.unimediam.coop.br

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	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	748/14-000056846294-1
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001528-01	NFS-e	SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	CONSULTA COPARTICIPACAO	122,64	122,64

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013. NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09 COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES. SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO 092.1155 014.1/001528-01 748/14

Total da fatura	122,64
Base de cálculo do imposto	122,64
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	122,64

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001528	122,64	014.1/001528-01	122,64	03/10/2020
VALOR POR EXTENSO	(CENTO E VINTE E DOIS REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS)			

748-X 74891.15688 46294.607182 83006.651018 4 83970000012264

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					03/10/2020
Cedente					Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO					0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Noosso número
03/09/2020	014.1/001528-01	A	S	08/09/2020	56/846294.6
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	83	R\$			122,64
Instruções:					(-) Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:					
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.					
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					
092.1155 014.1/001528-01 748/14					
ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112					

Sacado:
CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000
CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

08/09/2020

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

RTE-FR01

14:24:13 FATURA: 014.1/001528 COMPETÊNCIA: 08/2020
UNIMED REGIONAL BX-MOIANA

NÚM. RPS: 00001528 NÚM. NFS-e:

PERFORM-PRO

ÓRGÃO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO DATA MOV.	EXCLUSÃO DESCRIÇÃO SERVIÇO	LOCAL	IDADE	PLANO	PE SEXO	PARENT. I	MÓDULO NOTA/GUIA	VALOR	FAMÍLIA	REGISTRO	CPF	VALIDADE	OMP.RISCO
092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	PP															
992.1155.000006.01.1	MARCELA DA SILVA ALENCAR	21/09/1981	04/08/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO			A			62676558	30,66			218.999.728.38	31/08/2021	NAO
992.1155.000006.00.1	ADEVANIL MOREIRA								TOTAL DA FAMILIA			30,66	/			
992.1155.000005.00.1	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	22/07/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO			A			62636286	30,66			356.589.208.09	31/08/2021	NAO
992.1155.000005.00.1	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	31/07/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO			A			62667670	30,66			356.589.208.09	31/08/2021	NAO
992.1155.000005.00.1	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA								TOTAL DA FAMILIA			61,32	- 55.32			
992.1155.000119.00.1	KELLY SOUZA VITAL	03/03/1990	23/07/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO			A			62637739	30,66			379.934.398.92	31/08/2021	NAO
992.1155.000119.00.1	KELLY SOUZA VITAL								TOTAL DA FAMILIA			30,66	/			
TOTAL											122,64					

Devedores 85,98
Servidores 15,33
Câmara 21,33
122,64



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 01/10/2020 15:58:12

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 817796553
Código de Barras: 74891156884629460718283006651018483970000012264
Data de Vencimento: 03/10/2020
Data do Agendamento: 05/10/2020
Hora do Agendamento: 00:00
Valor do Título (R\$): 122,64
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 122,64
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: Essa transação foi agendada.

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	260	Processo:	
Ficha	10	Data	16/11/2020	Requi	Venci 25/11/2020
Licitação		DISPENSA	Nº	Doc	
Fornecedor	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO			49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço	AVENIDA MOJI MIRIM			2679 MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

SUBSÍDIO UNIMED SERVIDORES

OR - Ordinario CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
16 33 SECRETARIA E CORPO LEGISLATIVO
02 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
3.3.90.39.50 COORDENAÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
01.031.0033.2001.0000

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
241.000,00	237.768,41	334,39	2.897,20
334,39 trezentos e trinta e quatro reais e trinta e nove centavos *****			

Autorizado

16/11/2020

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

16/11/2020

ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

16/11/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco	Conta	Cheque	Valor: 334,39
Banco	Conta	Cheque	Valor:

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	126	Processo:	
Ficha	9030	Data	16/11/2020	Requi	Venci 25/11/2020
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº	Doc	
Fornecedor	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO			49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço	AVENIDA MOJI MIRIM		2679	MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

Material/Serviço

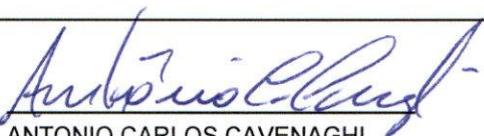
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 11/2020 -
Folha Mensal ID:(23) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO
EFETUADA

EX - Extra orçamento EXTRA-ORÇAMENTÁRIA
90 30 PLANOS DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA MEDICA
99

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	40.851,98	4.212,64	-45.064,62
4.212,64 quatro mil, duzentos e doze reais e sessenta e quatro centavos *****			

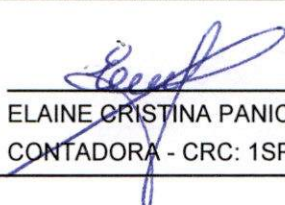
Autorizado

16/11/2020


ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado

16/11/2020


ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

16/11/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: **4.212,64** _____

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome: _____
CGC/CPF: _____

Emissão	Competência	Vencimento
02/10/2020	09/2020	01/11/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	014.1/001576	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO

ENDEREÇO

BAIRRO

C.N.P.J.

CÓDIGO CONTÁBIL

NÚMERO DA DUPLICATA

CIDADE

C.E.P.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAMENTO

NOSSO NÚMERO

NFS-e

ESTIVA GERBI

13857.000

ISENTA

CO

341/01-000000065976-6

SÉRIE

ITEM

QUANTID.

DESCRIÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

CONSULTAS EXCEDENTES - PLANO A 1 CONSULTA(S)

152,43

WWW.UFPA-PAULISTA.COOP.BR

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013. NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09 COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO 092.0712 014.1/001576-01 341/01

Total da fatura	152,43
Base de cálculo do imposto	152,43
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	152,43

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001576	152,43	014.1/001576-01	152,43	01/11/2020
VALOR POR EXTENSO	(CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS)			



Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09008 06597.660023 58675.400004 9 84260000015243

Local de pagamento						Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ						01/11/2020
Cedente						Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO						0025/86754-0
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
02/10/2020	014.1/001576-01	01	A	09/11/2020	109/00065976-6	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	
	109	R\$			152,43	
Instruções:						(-) Desconto/Abatimento
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES						
092.0712 014.1/001576-01 341/01						(+) Mora/Multa
						(=) Valor cobrado
						153,47

Todas as mensagens desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente

Sacado:
CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657
13857.000CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

09/11/2020

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

RTE-FR01

08:50:28 FATURA: 014.1/001576 COMPETÊNCIA: 09/2020

NÚM. RPS: 00001576 NÚM. NFE:

UNIMED REGIONAL BX.MOGLIANA

PERFORM-PRO

ÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO DATA MOV.	EXCLUSÃO DESCRIÇÃO SERVIÇO	LOCAL ATENDIMENTO	SEXO	PARENT. IF PRESTADOR	MÓDULO NOTA/GUIA	VALOR	FAMÍLIA	REGISTRO	CPF	VALIDADE	OMP.RISCO
092.0712	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	PP												
092.0712.000029.51.3	ORNELIA APARECIDA P SOUZA	27/03/1965	15/09/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO	A			62819865	152,43			024.886.858.60	31/12/2021	NAO
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA						TOTAL DA FAMILIA			152,43				
TOTAL									152,43					

1,04
153,47

Servidor - 152,43
Camara 1,04
153,47



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 09/11/2020 11:14:29

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 853624883
Código de Barras: 34191090080659766002358675400004984260000015243
Data de Vencimento: 01/11/2020
Data do Pagamento: 09/11/2020
Hora do Pagamento: 11:08
Valor do Título (R\$): 152,43
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 1,04
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 153,47
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: A957.BB79.4F0E.AE7F.2A8A.654E.BD38.D4AD

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Emissão	Competência	Vencimento
02/10/2020	09/2020	01/11/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001570	1/1

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

<

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09 COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.1155 014.1/001570-01 748/14

Total da fatura	214,62
Base de cálculo do imposto	214,62
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	214,62

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001570	214,62	014.1/001570-01	214,62	01/11/2020
VALOR POR EXTENSO	(DUZENTOS E QUATORZE REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS)			



748-X 74891.15688 62668.007180 83006.651018 7 84260000021462

Local de pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						01/11/2020
Cedente						Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO						0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Noosso número	
02/10/2020	014.1/001570-01	A	S	22/10/2020	56/862668.0	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	
	83	R\$			214,62	
Instruções:						(-) Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:						
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.						
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO						
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						
092.1155 014.1/001570-01 748/14						
ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 – CAPELA FONE: 3891.6112						

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

22/10/2020

15:00:47 FATURA: 014.1/001570 COMPETÊNCIA: 09/2020
UNIMED REGIONAL BX.MOIANA

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

NÚM. RPS: 00001570 NÚM. NFS-e:

RTE-FR01

PERFORM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO DATA MOV.	EXCLUSÃO DESCRIÇÃO SERVIÇO	LOCAL	IDADE	PLANO	SEXO	PARENT. PRESTADOR	MÓDULO NOTA/GUIA	VALOR	FAMÍLIA	REGISTRO	CPF	VALIDADE	OMP.RISCO
092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP																
092.1155.000006.00.0	ADEVANIL MOREIRA	12/11/1960	17/08/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO				A		62718568	30,66			024.593.348.42	31/08/2021	NAO
092.1155.000006.00.0	ADEVANIL MOREIRA								TOTAL DA FAMILIA			30,66 /				
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	04/09/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO				A		62789440	30,66			356.589.208.09	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	06/09/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO				A		62790460	30,66			356.589.208.09	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	08/09/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO				A		62794475	30,66			356.589.208.09	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	09/09/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO				A		62799861	30,66			356.589.208.09	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	13/09/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO				A		62812183	30,66			356.589.208.09	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.09.7	NIVERSON G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	14/09/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO				A		62812276	30,66			137.834.428.69	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA								TOTAL DA FAMILIA			183,96 /				
TOTAL											214,62					

Verados - 214,62



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 03/11/2020 14:07:50

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 847288442
Código de Barras: 74891156886266800718083006651018784260000021462
Data de Vencimento: 01/11/2020
Data do Pagamento: 03/11/2020
Hora do Pagamento: 14:07
Valor do Título (R\$): 214,62
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 214,62
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 40D4.0E9C.56D7.8618.E502.521C.668E.B90C

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

09/11/2020 PATRÃO: 014.1/001584 COMPETÊNCIA: 11/2020 RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO
08:50:38 ORIENTADO REGIONAL EX. MOGIJANA NOME, NPS: 00001584 NOME, NPSae: RPS - FPO.1
ZEROSOM - FPO

092.0712 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP	092.0712.0000026.000	092.0712.0000026.018	092.0712.0000026.000	092.0712.0000029.009	092.0712.0000029.300	092.0712.0000029.505	092.0712.0000029.513	092.0712.0000029.009	TOTAL
ÓDIGO BENEFICIÁRIO NOME BENEFICIÁRIO	JASCIENTE/INCLUSÃO LOCALIDADE/PLAN	DATA MOV DESCRIÇÃO SERVIÇO	DEPEND SEXO PARENT. FAIXA	DESCRIÇÃO	MÓDULO AS	VALOR FAMÍLIA	CPF	VALIDADE P. RISCO	
					NOTA/GUIA				
	20/11/1968	01/02/2005	92 51 A	TITULAR MAS	01-00	060-060	MENLOC	BASICO	208.83
	25/11/1970	01/06/2005	92 49 A	DIRETO FEM	00-00	050-050	MENLOC	BASICO	208.83
				TOTAL DA FAMÍLIA		417.66			
	18/03/1990	01/05/2008	92 30 A	TITULAR FEM	00-00	050-050	MENLOC	BASICO	208.83
	23/03/2018	22/04/2018	92 2 A	DIRETO FEM	00-00	050-050	MENLOC	BASICO	208.83
	15/01/1964	01/06/2008	92 56 A	INDIRETO MAS	01-01	060-060	MENLOC	BASICO	313.67
	27/03/1965	01/06/2008	92 55 A	INDIRETO FEM	01-01	060-060	MENLOC	BASICO	313.67
				TOTAL DA FAMÍLIA		1,045.00			
						1462.66			

Seu valor - 417,66 /
Seu valor - 940,58 /
Câmara - 104,42



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 10/11/2020 14:59:06

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 856056598
Código de Barras: 34191090080661457002358675400004884350000146266
Data de Vencimento: 10/11/2020
Data do Pagamento: 10/11/2020
Hora do Pagamento: 14:58
Valor do Título (R\$): 1.462,66
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 1.462,66
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 0BC4.9387.03EE.1FD3.500D.86DB.4B2D.A581

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Emissão	Competência	Vencimento
01/11/2020	11/2020	10/11/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001590	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CÂMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000
BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
CÓDIGO CONTÁBIL	451	NOSSO NÚMERO	748/14-000056867598-8
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001590-01	NFS-e	

SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 000 ATE 018 ANOS.	152,47	152,47
2	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 029 ATE 033 ANOS.	203,43	406,86
3	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 034 ATE 038 ANOS.	220,84	662,52
4	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 039 ATE 043 ANOS.	254,44	254,44
5	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 049 ATE 053 ANOS.	464,89	464,89
6	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 059 ATE 999 ANOS.	775,10	775,10

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013. NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09 COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES. SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO 092.1155 014.1/001590-01 748/14

Total da fatura	2.716,28
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	2.716,28

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001590	2.716,28	014.1/001590-01	2.716,28	10/11/2020
VALOR POR EXTENSO	(DOIS MIL, SETECENTOS E DEZESEIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)			

748-X 74891.15688 67598.207180 83006.651026 1 84350000271628

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					10/11/2020
Cedente					Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO					0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/11/2020	014.1/001590-01	A	S	09/11/2020	56/867598.2
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
	83	R\$			2.716,28
Instruções:					(-) Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:					
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.					
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					
<u>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA</u>					
092.1155 014.1/001590-01 748/14					
ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 – CAPELA FONE: 3891.6112					

Sacado:

CÂMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



09/11/2020
08:51:37 FATURA: 014.1/001590
UNIMED REGIONAL DE MONTANA

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

NOM: 899: 00001590 NOM: N990:

RTE-PRO1
PRONTIM-PRO

092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP

NASCIMENTO INCLUSÃO LOCAL IDADE PLANO
DATA MOV. DESCRIÇÃO SERVIÇODEPEND SEXO PARENT FAIXA DESCRIÇÃO
PRESTADORMÓDULO : VALOR
NOTA/GUIA

FAMÍLIA

CPF /ALIDADE IMP. RISCO

092.1155.000006.00.0	ADRIANIL MOREIRA	12/11/1960	01/02/2017	92	59	A	TTTULAR	MAS	03 - 02	999-999	MENLOC	BASICO	775,10	004.598.348.42	31/08/2021	NAO
092.1155.000006.01.8	MARCELA DA SILVA ALENCAR	21/09/1981	01/02/2017	92	38	A	DIRETO	FEM	03 - 02	038-038	MENLOC	BASICO	220,84	218.999.728.38	31/08/2021	NAO
092.1155.000006.10.7	PEDRO HENRIQUE ALENCAR MOREIRA	04/02/2002	01/02/2017	92	18	A	DIRETO	MAS	00 - 02	038-038	MENLOC	BASICO	152,47	494.951.988.36	31/08/2021	NAO
092.1155.000006.00.0	ADRIANIL MOREIRA							TOTAL DA FAMÍLIA					1.148,41			
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEI GUIDICE	03/02/1986	01/12/2019	92	34	A	TTTULAR	MAS	03 - 02	038-038	MENLOC	BASICO	220,84	228.612.498.11	31/08/2021	NAO
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEI GUIDICE							TOTAL DA FAMÍLIA					220,84			
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	01/02/2017	92	32	A	TTTULAR	FEM	03 - 02	033-033	MENLOC	BASICO	203,43	356.589.208.09	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.09.7	INVERSON G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	01/02/2017	92	49	A	DIRETO	MAS	03 - 02	053-053	MENLOC	BASICO	464,89	137.834.428.69	31/08/2021	NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA							TOTAL DA FAMÍLIA					668,32			
092.1155.000003.00.0	ELAINE CRISTINA P PEREIRA	01/02/1979	01/02/2014	92	41	A	TTTULAR	FEM	03 - 02	043-043	MENLOC	BASICO	254,44	278.121.478.78	31/08/2021	NAO
092.1155.000003.00.0	ELAINE CRISTINA P PEREIRA							TOTAL DA FAMÍLIA					254,44			
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL	03/03/1990	01/05/2019	92	30	A	TTTULAR	FEM	03 - 02	033-033	MENLOC	BASICO	203,43	379.934.398.92	31/08/2021	NAO
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL							TOTAL DA FAMÍLIA					203,43			
092.1155.000004.00.7	NIERI AUGUSTO DA SILVA	06/03/1985	01/02/2017	92	35	A	TTTULAR	MAS	03 - 02	038-038	MENLOC	BASICO	220,84	342.589.028.02	31/08/2021	NAO
092.1155.000004.00.7	NIERI AUGUSTO DA SILVA							TOTAL DA FAMÍLIA					220,84			
TOTAL													2716,28			

Unidades - 2258,44
Subtotal - 228,99
Cavaco - 228,99



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 10/11/2020 14:59:03

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 856060985
Código de Barras: 74891156886759820718083006651026184350000271628
Data de Vencimento: 10/11/2020
Data do Pagamento: 10/11/2020
Hora do Pagamento: 14:58
Valor do Título (R\$): 2.716,28
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 2.716,28
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 16FF.6FC0.50E6.1C7C.35EC.D784.363D.1A98

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220

Ouvidoria
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	281	Processo:	
Ficha	10	Data	08/12/2020	Requi	Venci 18/12/2020
Licitação		DISPENSA	Nº	Doc	
Fornecedor		UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO		49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço		AVENIDA MOJI MIRIM		2679 MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	SUBSÍDIO PAGO A CONVÊNIO MÉDICO DE SERVIDORES
01 TESOURO	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	
110 GERAL	
000 GERAL	

OR - Ordinario	CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
02 16 33	SECRETARIA E CORPO LEGISLATIVO
	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
3.3.90.39.50	COORDENAÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
01.031.0033.2001.0000	

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
241.000,00	232.089,53	348,68	8.561,79
348,68 trezentos e quarenta e oito reais e sessenta e oito centavos *****			

Autorizado
08/12/2020

ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado
08/12/2020

ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP292993O0/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 08/12/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco	Conta	Cheque	Valor: 348,68
Banco	Conta	Cheque	Valor:

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

67168872/0001-34

Rua Luiz Henrique Rocha, 115, Tágua II

NOTA EMPENHO		Numero	135	Processo:	
Ficha	9030	Data	01/12/2020	Requi	Venci 18/12/2020
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº	Doc	
Fornecedor	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVENIO			49.210.966/0005-76	Cod 60
Endereço	AVENIDA MOJI MIRIM			2679 MOGI GUAÇU	13840-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
01 TESOURO
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
110 GERAL
000 GERAL

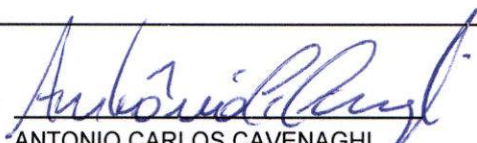
Material/Serviço

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2020 -
Folha Mensal ID:(24) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO
EFETUADA

EX - Extra orçamento EXTRA-ORÇAMENTÁRIA
99 90 30 PLANOS DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA MEDICA

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	45.064,62	4.381,27	-49.445,89
4.381,27 quatro mil, trezentos e oitenta e um reais e vinte e sete centavos *****			

Autorizado
01/12/2020


ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
PRESIDENTE DA CÂMARA

Contabilizado
01/12/2020


ELAINE CRISTINA PANICATI PEREIRA
CONTADORA - CRC: 1SP29299300/SP

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 01/12/2020

Ordem de Pagamento

Data

Despesa Paga.

Banco	Conta	Cheque	Valor: 4.381,27
Banco	Conta	Cheque	Valor:

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

__/__/__

Nome:
CGC/CPF:



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/12/2020	12/2020	10/12/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	014.1/001632	1/1

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

ESTIVA GERBI

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.0712 014.1/001632-01 341/01

Total da fatura	1.462,66
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	1.462,66

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001632	1.462,66	014.1/001632-01	1.462,66	10/12/2020
VALOR POR EXTENSO	(UM MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)			



Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09008 06643.110023 58675.400004 1 84650000146266

Local de pagamento						Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ						10/12/2020
Cedente						Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO						0025/86754-0
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
01/12/2020	014.1/001632-01	01	A	27/11/2020	109/00066431-1	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	
	109	R\$			1.462,66	
Instruções:						(-) Desconto/Abatimento
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES						
092.0712 014.1/001632-01 341/01						(+) Mora/Multa
						(=) Valor cobrado

Todas as mensagens desse bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

02/12/2020

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

RTE-FR01

14:22:49

FATURA: 014.1/001632

COMPETÊNCIA: 12/2020

NÚM. RPS: 00001632 NÚM. NFS-e:

UNIMED REGIONAL EX.MOGLIANA

PERFORM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO DATA MOV.	LOCAL	IDADE	PLANO	DEPEND	SEXO	PARENT. PRESTADOR	FAIXA	DESCRIÇÃO	MÓDULO	DIAS	VALOR	FAMÍLIA	REGISTRO	CPF	VALIDADE	OMP.RISCO
092.0712 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP																			
092.0712.000026.00.0	NADIR DOMINGUES DE FARIA FILH	20/11/1968	01/02/2005	92	52	A	TITULAR	MAS	01 - 00	060-060	MEN.LOC	BASICO		208,83			102.378.158.18	31/12/2021	NAO
092.0712.000026.01.8	ADRIANA VOLPATO DE FARIA	25/11/1970	01/06/2005	92	50	A	DIRETO	FEM	00 - 00	050-050	MEN.LOC	BASICO		208,83			184.386.638.26	31/12/2021	NAO
092.0712.000026.00.0	NADIR DOMINGUES DE FARIA FILHO														417,66				
TOTAL DA FAMILIA																			
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA	18/03/1990	01/05/2008	92	30	A	TITULAR	FEM	00 - 00	050-050	MEN.LOC	BASICO		208,83			384.294.698.85	31/12/2021	NAO
092.0712.000029.30.0	ANTONELLA BONIFACIO SIMOES	23/03/2018	22/04/2018	92	2	A	DIRETO	FEM	00 - 00	050-050	MEN.LOC	BASICO		208,83			546.656.458.33	31/12/2021	NAO
092.0712.000029.50.5	OSMAR BONIFACIO DE SOUZA	15/01/1964	01/06/2008	92	56	A	INDIRETO	MAS	01 - 01	060-060	MEN.LOC	BASICO		313,67			047.711.878.00	31/12/2021	NAO
092.0712.000029.51.3	ORNELIA APARECIDA P SOUZA	27/03/1965	01/06/2008	92	55	A	INDIRETO	FEM	01 - 01	060-060	MEN.LOC	BASICO		313,67			024.886.858.60	31/12/2021	NAO
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA														1.045,00				
TOTAL														1462,66					

Servidores 417,66
 Servidores 940,58
 Camara 104,42



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 10/12/2020 17:05:24

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 887441373
Código de Barras: 34191090080664311002358675400004184650000146266
Data de Vencimento: 10/12/2020
Data do Pagamento: 10/12/2020
Hora do Pagamento: 17:02
Valor do Título (R\$): 1.462,66
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 1.462,66
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: D39F.5F96.C7E1.CD34.28AC.66B4.69C8.FAA9

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
01/12/2020	12/2020	10/12/2020
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001638	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	C.E.P.	13857.000
BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
CÓDIGO CONTÁBIL	451	NOSSO NÚMERO	748/14-000056884295-7
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001638-01	NFS-e	

SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 000 ATE 018 ANOS.	152,47	152,47
2	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 029 ATE 033 ANOS.	203,43	406,86
3	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 034 ATE 038 ANOS.	220,84	662,52
4	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 039 ATE 043 ANOS.	254,44	254,44
5	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 049 ATE 053 ANOS.	464,89	464,89
6	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DE 059 ATE 999 ANOS.	775,10	775,10

www.unimodern.com.br

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.1155 014.1/001638-01 748/14

Total da fatura	2.716,28
Base de cálculo do imposto	
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	2.716,28

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001638	2.716,28	014.1/001638-01	2.716,28	10/12/2020
VALOR POR EXTENSO	(DOIS MIL, SETECENTOS E DEZESEIS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)			

748-X 74891.15688 84295.107183 83006.651075 8 84650000271628

Local de pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA				Vencimento	10/12/2020
Cedente	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO				Agência/Código do cedente	0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Acerto	Data processamento	Nosso número	56/884295.1
01/12/2020	014.1/001638-01	A	S	27/11/2020	Valor do documento	2.716,28
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	83	R\$				
Instruções:	APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:					
	COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.					
	SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					
	PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					
	092.1155 014.1/001638-01 748/14					
ENDEREÇO SICREDI:	PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112					

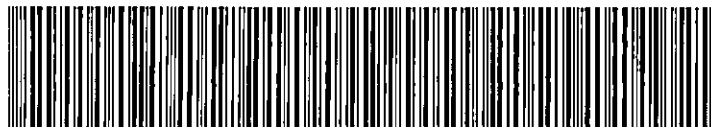
Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

02/12/2020
14:22:34
FATURA: 014.1/001638
COMPETÊNCIA: 12/2020
UNIDADE REGIONAL: RX. MOGIJANA

NIN: 0001638
NIN: 0001638
NIN: 0001638

RTB-FR01
PRETORIA-PR0

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

ÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO DATA NOV.	LOCAL	IDADE	PLANO	DEPEND	SEXO	PARENT.	FAIXA	DESCRIÇÃO	MÓDULO	IAS	VALOR	FAMÍLIA	REGISTRO	CPF	VALIDADE	OMP	RISCO
092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP																				
092.1155.000006.00.0	ADEVANIL MOREIRA	12/11/1960	01/02/2017	92	59	A	TTTULAR	MAS	03 - 02	999-999	MEN.LOC	BASICO		775,10	1.148,41	✓	024.593.348.42	31/08/2021	MAO	
092.1155.000006.01.8	MARCELA DA SILVA ALENCAR	21/09/1981	01/02/2017	92	38	A	DIRETO	FEM	03 - 02	038-038	MEN.LOC	BASICO		220,84			218.999.728.38	31/08/2021	MAO	
092.1155.000006.10.7	PEDRO HENRIQUE ALENCAR MOREIRA	04/02/2002	01/02/2017	92	18	A	DIRETO	MAS	00 - 02	018-018	MEN.LOC	BASICO		152,47			494.951.988.36	31/08/2021	MAO	
092.1155.000006.00.0	ADEVANIL MOREIRA							TOTAL DA FAMÍLIA												
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GUDICE	03/02/1986	01/12/2019	92	34	A	TTTULAR	MAS	03 - 02	038-038	MEN.LOC	BASICO		220,84	220,84	✓	228.612.498.11	31/08/2021	MAO	
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GUDICE							TOTAL DA FAMÍLIA							220,84					
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	01/02/2017	92	32	A	TTTULAR	FEM	03 - 02	033-033	MEN.LOC	BASICO		203,43		✓	356.589.208.09	31/08/2021	MAO	
092.1155.000005.09.7	INVERSON G DA SILVA JUNIOR	18/11/1970	01/02/2017	92	49	A	DIRETO	MAS	03 - 02	053-053	MEN.LOC	BASICO		464,89	668,32	✓	137.834.428.69	31/08/2021	MAO	
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA							TOTAL DA FAMÍLIA												
092.1155.000003.00.0	ELAINE CRISTINA P PEREIRA	01/02/1979	01/02/2014	92	41	A	TTTULAR	FEM	03 - 02	043-043	MEN.LOC	BASICO		254,44	254,44	✓	278.121.478.78	31/08/2021	MAO	
092.1155.000003.00.0	ELAINE CRISTINA P PEREIRA							TOTAL DA FAMÍLIA							254,44					
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL	03/03/1990	01/05/2019	92	30	A	TTTULAR	FEM	03 - 02	033-033	MEN.LOC	BASICO		203,43	203,43	✓	79.934.398.92	31/08/2021	MAO	
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL							TOTAL DA FAMÍLIA								203,43				
092.1155.000004.00.7	NERI AUGUSTO DA SILVA	06/03/1985	01/02/2017	92	35	A	TTTULAR	MAS	03 - 02	038-038	MEN.LOC	BASICO		220,84	220,84	✓	342.589.028.02	31/08/2021	MAO	
092.1155.000004.00.7	NERI AUGUSTO DA SILVA							TOTAL DA FAMÍLIA							220,84					
TOTAL														2716,28						

2258,44
228,94
228,93
228,93
228,93



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 10/12/2020 17:05:25

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 887443776
Código de Barras: 74891156888429510718383006651075884650000271628
Data de Vencimento: 10/12/2020
Data do Pagamento: 10/12/2020
Hora do Pagamento: 17:02
Valor do Título (R\$): 2.716,28
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 2.716,28
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 5F61.FB5D.600A.1375.429C.6DC7.9EDF.41D1

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Emissão	04/11/2020	Competência	10/2020	Vencimento	04/12/2020
Contrato	092.1155	Fatura	014.1/001619	Folha	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	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	748/14-000056878181-8
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001619-01	NFS-e	

SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	CONSULTA COPARTICIPACAO	153,30	153,30

www.unimobim.com.br

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.1155 014.1/001619-01 748/14

Total da fatura	153,30
Base de cálculo do imposto	153,30
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	153,30

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001619	153,30	014.1/001619-01	153,30	04/12/2020
VALOR POR EXTENSO	(CENTO E CINQUENTA E TRES REAIS E TRINTA CENTAVOS)			

748-X 74891.15688 78181.207180 83006.651026 7 84590000015330

Local de pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA				Vencimento	04/12/2020
Cedente	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO				Agência/Código do cedente	0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Assinatura	Data processamento	Nosso número	56/878181.2
04/11/2020	014.1/001619-01	A	S	09/11/2020	Valor do documento	153,30
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	83	R\$				

Instruções:
APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

092.1155 014.1/001619-01 748/14

ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

09/11/2020

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

RTE-FR01

08:52:14 FATURA: 014.1/001619 COMPETÊNCIA: 10/2020

NÚM. RPS: 00001619 NÚM. NFS-e:

UNIMED REGIONAL BX.MOBIANA

PERFORM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO DATA MOV.	EXCLUSÃO DESCRIÇÃO SERVIÇO	LOCAL	IDADE	PLAN(1)	SEXO	PARENT. PRESTADOR	MÓDULO NOTA/GUIA	VALOR FAMÍLIA	CPF	VALIDADE	OMP.RISCO
092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP														
092.1155.000006.01.8	MARCELA DA SILVA ALENCAR	21/09/1981	29/09/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO			A			62873537	30,66			
092.1155.000006.00.0	ADEVANIL MOREIRA								TOTAL DA FAMILIA		30,66		218.999.728.38	31/08/2021 NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	23/09/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO			A			62850428	30,66		356.589.208.09	31/08/2021 NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	26/09/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO			A			62864395	30,66		356.589.208.09	31/08/2021 NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	27/09/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO			A			62864882	30,66		356.589.208.09	31/08/2021 NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA								TOTAL DA FAMILIA		91,98			
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL	03/03/1990	28/09/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO			A			62867983	30,66		379.934.398.92	31/08/2021 NAO
092.1155.000119.00.9	KELLY SOUZA VITAL								TOTAL DA FAMILIA		30,66			
TOTAL											153,3			

Vereadores - 122,64
 Servidores - 15,33
 Camara - 15,33



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 03/12/2020 11:52:17

Boletos

Solicitante: ANTONIO CARLOS CAVENAGHI
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 878592725
Código de Barras: 74891156887818120718083006651026784590000015330
Data de Vencimento: 04/12/2020
Data do Agendamento: 04/12/2020
Hora do Agendamento: 00:00
Valor do Título (R\$): 153,30
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 153,30
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: Essa transação foi agendada.

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



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.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
02/12/2020	11/2020	01/01/2021
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	014.1/001671	1/1

ESTIVA GERBI

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	R ANGELO ZANCO 657	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	341/01-000000066555-7
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001671-01	NFS-e	

SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		CONSULTAS EXCEDENTES - PLANO A 1 CONSULTA(S)		152,43

www.unimod.com.coop.br

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013.
NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.0712 014.1/001671-01 341/01

Total da fatura	152,43
Base de cálculo do imposto	152,43
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	152,43

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001671	152,43	014.1/001671-01	152,43	01/01/2021
VALOR POR EXTENSO	(CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS)			



Banco Itaú S.A.

341-7 34191.09008 06655.570023 58675.400004 3 84870000015243

Local de pagamento						Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ						01/01/2021
Cedente						Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO						0025/86754-0
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data processamento	Nosso número	
02/12/2020	014.1/001671-01	01	A	02/12/2020	109/00066555-7	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento	
	109	R\$			152,43	
Instruções:						(-) Desconto/Abatimento
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES						
092.0712 014.1/001671-01 341/01						(+) Mora/Multa
						(=) Valor cobrado

Todas as mensagens desse bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente

Sacado: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657
13857.000
CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DE CONSULTAS EXCEDENTES

02/12/2020

RELATORIO DOS SERVICOS EXCEDENTES COMPET.: 11/2020

EMPRESA: 0920712 ATE 0920712

PAG. 001

14:11:50

PPRO-306

UNIMED REGIONAL BX.MOGIANA

PERFORM-PRO

EMPRESA- CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

CODIGO- 092.0712

PLANO- A

COD.BENEFICIARIO	NOME DO BENEFICIARIO	PARENTESCO	CONS. UTIL.	PSIQ. UTIL.	CONS. PERM.	PSIQ. PERM.	SALDO CONS.	SALDO PSIQ.	CONS. FATURAR	PSIQ. FATURAR	QTDE. USUAR.	OBSERVACOES
092.0712.000026.00-0	NADIR DOMINGUES DE FARIA FILHO	TITULAR	10		10	48		48			2	
092.0712.000029.00-9	TARI ROBERTA DE SOUZA	TITULAR	1		6	24	5	24			1	
092.0712.000029.30-0	ANTONELLA BONIFACIO SIMOES	FILHO/FILHA			5	20	5	20			1	
092.0712.000029.50-5	OSMAR BONIFACIO DE SOUZA	PAI/MAE	4		6	24	2	24			1	
092.0712.000029.51-3	ORNELIA APARECIDA P SOUZA	PAI/MAE	8		6	24	(2)	24	1		1	
TOTAL A FATURAR NO MES												1



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 18/12/2020 13:47:35

Boletos

Solicitante: NIERI AUGUSTO DA SILVA
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL B M C T MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 896184352
Código de Barras: 34191090080665557002358675400004384870000015243
Data de Vencimento: 01/01/2021
Data do Pagamento: 18/12/2020
Hora do Pagamento: 13:47
Valor do Título (R\$): 152,43
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 152,43
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: CE17.1C81.11AB.A9E5.A0E7.14C5.EEC5.026D

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

02/12/2020

14:11:44 FATURA: 014.1/001671 COMPETÊNCIA: 11/2020

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

NÚM. RPS: 00001671 NÚM. NFSe:

RTE-FR01

UNIMED REGIONAL BX. MOGIANA

PERFORM-PRO

CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	NASCIMENTO	INCLUSÃO	EXCLUSÃO	LOCAL	IDADE	PLANO	SEXO	PARENT. IF	MÓDULO	IAS	VALOR	FAMÍLIA RO	CPF	VALIDADE	OMP.RISCO
		DATA	MOV.	DESCRIÇÃO	SERVIÇO				PRESTADOR	NOTA/GUIA						
092.0712	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	PP														
092.0712.000029.51.3	ORNELIA APARECIDA P SOUZA	27/03/1965	28/10/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO			A			62974040		152,43		024.886.858.60	31/12/2021	NAO
092.0712.000029.00.9	TARI ROBERTA DE SOUZA								TOTAL DA FAMILIA				152,43			
	TOTAL											152,43				



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.unimedbmx.coop.br
OUVIDORIA: (19) 3831 - 9726

ANS Nº 311847

Emissão	Competência	Vencimento
02/12/2020	11/2020	01/01/2021
Contrato	Fatura	Folha
092.1155	014.1/001666	1/1

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	RUA ANGELO ZANCO 657	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	748/14-000056895417-8
NÚMERO DA DUPLICATA	014.1/001666-01	NFS-e	

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	CONSULTA COPARTICIPACAO	245,28	245,28

A UNIMED NÃO ESTÁ SUJEITA À RETENÇÃO DO PIS, COFINS, IRRF E CSL, NOS TERMOS DAS SOLUÇÕES DE CONSULTA DE Nº 6013/2014 55/2012, 34/2011, 104/2009, 302/2007, 179/2006, 141/2004, 195, 208 E DE 33 A 53/2004, PROFERIDAS PELAS SUPERINTENDÊNCIAS REGIONAIS DA RECEITA FEDERAL, BEM COMO SOLUÇÃO DE DIVERGÊNCIA COSIT Nº 5, DE 04/04/2013. NÃO HÁ RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 120, III, DA IN-MPS 971/09 COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES. SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO 092.1155 014.1/001666-01 748/14

Total da fatura	245,28
Base de cálculo do imposto	245,28
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	
Valor líquido	245,28

MISSÃO: "Oferecer serviços médicos diferenciados, promovendo a integração dos seus cooperados e a satisfação das expectativas dos clientes."

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
014.1/001666	245,28	014.1/001666-01	245,28	01/01/2021
VALOR POR EXTENSO	(DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)			



748-X 74891.15688 95417.207180 83006.651018 1 84870000024528

Local de pagamento				Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA				01/01/2021
Cedente				Agência/Código do cedente
UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO				0718.83.00665
Data documento	Número do Documento	Espécie doc.	Acerto	Data processamento
02/12/2020	014.1/001666-01	A	S	02/12/2020
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	83	R\$		
Instruções:				(-) Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO CONSIDERAR INSTRUÇÕES ABAIXO:				
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES.				
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO				
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA				
092.1155 014.1/001666-01 748/14				
ENDEREÇO SICREDI: PRAÇA ANTONIO GIOVANI LANZI, 109 E 115 - CAPELA FONE: 3891.6112				

Sacado:

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
RUA ANGELO ZANCO 657
13857.000

CNPJ: 67.168.872/0001.34
CENTRO

Autenticação mecânica

Ficha de compensação



RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

02/12/2020

13:47:11 FATURA: 014.1/001666 COMPETÊNCIA: 11/2020

RELATÓRIO DEMONSTRATIVO DE FATURAMENTO

NÚM. RPS: 00001666 NÚM. NFS-e:

RTE-FR01

UNIMED REGIONAL BX.MOBIANA

PERFORM-PRO

ÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOME BENEFICIÁRIO	IASCIMENT	INCLUSÃO	EXCLUSÃO	LOCAL	IDADE	PLANO	PEI	SEXO	PARENT. II	MÓDULO	VALOR	FAMÍLIA	EGISTRO	CPF	VALIDADE	OMP	RISCO
		DATA	MOV.	DESCRIÇÃO	SERVIÇO					PRESTADOR	NOTA/GUIA							
092.1155 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI PP																		
092.1155.000006.01.8	MARCELA DA SILVA ALENCAR	21/09/1981	03/11/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO					A		62990322	30,66			218.999.728.38	31/08/2021		NAO
092.1155.000006.01.8	MARCELA DA SILVA ALENCAR	21/09/1981	12/11/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO					A		63029546	30,66			218.999.728.38	31/08/2021		NAO
092.1155.000006.00.0	ADEVANIL MOREIRA									TOTAL DA FAMILIA			61,32	X				
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GIUDICE	03/02/1986	12/11/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO					A		63029298	30,66			228.612.498.11	31/08/2021		NAO
092.1155.000120.00.7	ANDRE DEL GIUDICE									TOTAL DA FAMILIA			30,66	2				
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	23/10/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO					A		62959040	30,66			356.589.208.09	31/08/2021		NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	27/10/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO					A		62968595	30,66			356.589.208.09	31/08/2021		NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	31/10/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO					A		62986047	30,66			356.589.208.09	31/08/2021		NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	01/11/2020	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO					A		62986897	30,66			356.589.208.09	31/08/2021		NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA	22/02/1988	10/11/2020	CONSULTA EM CONSULTORIO					A		63018590	30,66			356.589.208.09	31/08/2021		NAO
092.1155.000005.00.3	DANIELE CRISTINA FREIRE SILVA									TOTAL DA FAMILIA			153,30	X				
TOTAL																		245,28

Verificadores 245,28



Associado: CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Cooperativa: 0718

Conta Corrente: 96606-5

Impresso em 18/12/2020 13:47:34

Boletos

Solicitante: NIERI AUGUSTO DA SILVA
Cooperativa Origem: 0718
Conta Origem: 96606-5
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 67.168.872/0001-34
Instituição Emissora: Sicredi
Razão Social do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
Nome Fantasia do Beneficiário: UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 49.210.966/0001-42
Nome do Pagador: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
CPF/CNPJ do Pagador: 67.168.872/0001-34
Número de Controle: 896187353
Código de Barras: 74891156889541720718083006651018184870000024528
Data de Vencimento: 01/01/2021
Data do Pagamento: 18/12/2020
Hora do Pagamento: 13:47
Valor do Título (R\$): 245,28
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 245,28
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: B8C6.0AB6.16FE.5FD8.3854.C507.EC74.99D1

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525