



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

NOTA DE EMPENHO	INTERESSADO	IMPORTÂNCIA
Nº 41	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA = CONVÊNIO	R\$ 2.490,41

PROCESSO Nº	SETOR DE COMPRAS
-------------	------------------

Dotação EX TRAORÇAMENTARIA

Dotação _____

Data 01 / 06 / 2012

IRRF=R\$ 22,41

TESOURARIA

DATA DO PAGAMENTO 11 DE JUNHO DE 2012

BANCO BANCO DO BRASIL

BANCO _____

CHEQUE(S) Nº(s) 134196

CHEQUE(S) Nº(s) _____



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
ESTADO DE SÃO PAULO

20/06

Estiva Gerbi, 01 de Junho de 2012.

REF.: ORDEM DE EMPENHO

SENHOR CONTADOR:

Pelo presente, solicito "EMPENHAR" a favor de UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA a importância de R\$ 2.490,41 (Dois mil quatrocentos e noventa reais e quarenta e um centavos) referente a CONVÊNIO MÉDICO DE VEREADORES E FUNCIONÁRIOS DESTE LEGISLATIVO MUNICIPAL, DESCONTADO EM FOLHA DE PAGAMENTO, a débito das seguintes dotações:

Extraorçamentária

IRRF=R\$ 22,41

Niverson Gomes da Silva
Presidente

Renato Antônio Bonifácio Gonçalves
1. Secretário

Avenida Ângelo Zanco, 657 – Centro – Estiva Gerbi – SP – CEP 13.857-000

Fone: (019) 3868-9373/9921 – Fax: 3868-9520



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

Av: Ângelo Zanco, 657 - Centro

Estiva Gerbi - SP

Telefones: (19) 3868-9921 - (19) 3868-9373 - (19) 3868-8157

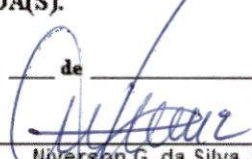
Fax: (19) 3868-9520

e-mail: diretoria@cmag.com.br

0800-7710337

Site: www.cmag.com.br

02+
EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

ÓRGÃO		N EMPENHO/TIPO 000041/2012 Extra-Orçamentario		RECURSO	
Unidade Orçamentária					
Dotação Unimed - Convenio Medico				N. CONTA 2344	
CREDOR 60 UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA - CONVE 49.210.966/0005-76					
ENDEREÇO AVENIDA MOJI MIRIM 2679 JD GUACU MIRIM		FONE 38319700		CIDADE MOGI GUACU SP	
LICITAÇÃO Dispensada por Limite		NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO 01.06.12
					VENCIMENTO 10.06.12
VALOR ORÇADO 0,00		SALDO ANTERIOR 200,00		VALOR DO EMPENHO 2.490,41	
				SALDO ATUAL	
ITEM 1	QTD 1	UN.	ESPECIFICAÇÃO EMPENHO DESTINADO A COBRIR DESPESAS COM CONVENIO MEDICO DE VEREADORES E FUNCIONARIOS DESTE LEGISLATIVO, DESCONTADO EM FOLHA.	VALOR UNITARIO 2.490,41	VALOR TOTAL 2.490,41
				RETENÇÕES IRRF - Camara Municipi 22,41	
LOCAL DE ENTREGA				TOTAL RETENÇÕES	22,41
TOTAL GERAL				2.490,41	TOTAL LÍQUIDO 2.468,00
 Iara Margarida Ferri Diretora Adm. Financeira CRC 1SP 258380/0-6			AUTORIZO O EMPENHO DA(S) DESPESA(S) ACIMA DISCRIMINADA(S). Estiva Gerbi de de  Niveren G. da Silva Junior Presidente ORDENADOR DA DESPESA		
DECLARO ☐ SERVIÇOS FORAM PRESTADOS ☐ MATERIAIS FORAM ENTREGUES ☐ OBRAS EXECUTADAS ACHAM-SE CONFORME, ACEITOS E RECEBIDOS			RECIBO RECEBI(EMOS) DA TESOUREARIA DA CÂMARA MUNICIPAL A IMPORTÂNCIA DE R\$: 2.468,00 dois mil quatrocentos e sessenta e oito reais***** ***** Estiva Gerbi de de CREDOR		
ORDEN PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. Estiva Gerbi de de  Rosanna Clara Mella Vieira Tesoureira CRC 1SP 216531/0-4			Anotações:		
BANCO					
Nº CHEQUE			Nº DA CONTA		

11/06/2012 - BANCO DO BRASIL - 15:47:15
448310337 0671

CHVIDORIA BB 0800 729 5678
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74893155446840253020507206021060653600000246800
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2012
VALOR DO DOCUMENTO 2.468,00
VALOR COBRADO 2.468,00

NR. AUTENTICACAO 9.618.BF9.508.027.0BA
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Papel termossensível. Sua vida útil, de acordo com o fabricante, é de 7 anos. Evite seu contato com solventes e produtos químicos. Não o exponha a luz, calor e umidade excessivos.

Fabricante do papel: Fibria - CNPJ 60.643.228/0184-11
Especificação do papel: Termobank - 62gr/m² - 45m
Fornecedor: Autopel - CNPJ 06.698.091/0001-67
Contrato: 2010/85580296



Cerflor
Certified 71 17



INMETRO

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)

Informações, sugestões, elogios, reclamações, dúvidas, denúncias, suspensão ou cancelamento de contratos e serviços

0800 729 0722

Ouvidoria BB

Atendimentos não solucionados (mediante protocolo no SAC)

0800 729 5678

Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Central de Atendimento BB

Saldos, pagamentos, extratos, cartões, transferências, resgates e outras operações

4004 0001 e 0800 729 0001

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)

Informações, sugestões, elogios, reclamações, dúvidas, denúncias, suspensão ou cancelamento de contratos e serviços

0800 729 0722

Ouvidoria BB

Atendimentos não solucionados (mediante protocolo no SAC)

Unimed

Regional da Baixa Mogiana

**NIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA
COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**Av. Mogi Mirim, 2679 - Jd. Guaçu Mirim - Mogi Guaçu - SP
CEP: 13844-115 - Fone: (19) 3831-9700 Fax: (19) 3861-6711
CNPJ: 49.210.966/0001-42 - Inscrição Estadual: Isenta
www.unimedbxm.com.br**ANS - n.º 311847**

Emissão	Competência	Vencimento
01/06/2012	06/2012	10/06/2012
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	001.1/145102	1/1

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI	CIDADE	ESTIVA GERBI
ENDEREÇO	R ANGELO ZANCO 657 CENTRO	C.E.P.	13857.000
BAIRRO	CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	FATURAMENTO	PP
CÓDIGO CONTÁBIL	451	NOSSO NÚMERO	748/08-000055468402-5
NÚMERO DA DUPLICATA	001.1/145102-01	NFS-e	2
			SÉRIE

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	22,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 000 ATE 050 ANOS.	79,04	1.738,88
2	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	79,04	79,04
3	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 000 ATE 050 ANOS.	79,04	158,08
4	2,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	118,73	237,46
5	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 061 ATE 999 ANOS.	158,31	158,31
6	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL AGREGADOS DE 000 ATE 050 ANOS.	118,64	118,64

03

NOS TERMOS DO ARTIGO 224 INCISO A DO REGULAMENTO DA PREVIDENCIA SOCIAL COM REDAÇÃO DADA PELO DECRETO Nº 3.265/99.
AS COOPERATIVAS MÉDICAS NÃO DEVEM SOFRER QUALQUER RETENÇÃO DE INSS.
COBRAR JUROS DE 2,5% AO MES
SUJEITO A PROTESTO APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO
092.0712 001.1/145102-01 748/08

Total da fatura	2.490,41
Base de cálculo do imposto	1.494,21
I.R.R.F. alíquota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	-22,41
Valor líquido	2.468,00

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	
001.1/145102	2.468,00	001.1/145102-01	2.468,00	10/06/2012
VALOR POR EXTENSO	(DOIS MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E OITO REAIS)			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / RECIBO DO SACADO

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém este processo 05 fls as quais estão
devidamente rubricadas.

Estreito Garbi, 15 de junho de 2012.

Secretário Administrativo

Tuane Cristina Fernandes
Assessora Legislativa