



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

NOTA DE EMPENHO	INTERESSADO	IMPORTÂNCIA
Nº _____	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA = MEDICAMENTOS	R\$ 370,82

PROCESSO Nº	SETOR DE COMPRAS
Código _____ Código _____ cum./ _____ Data 03 / 10 / 2002	

C/ PARTIDA	
Código _____	Livro Caixa nº _____ fls. _____
Código _____	Livro Banco nº _____ fls. _____
Docum./ _____	
Data 10 / 10 / 02	

TESOURARIA

DATA DO PAGAMENTO 10 de outubro de 2002	
BANCO CEF	CHEQUE(S) Nº(S) 000044
BANCO	CHEQUE(S) Nº(S)



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI
ESTADO DE SÃO PAULO

Estiva Gerbi, 03 de Outubro de 2002

REF.: ORDEM DE EMPENHO

SENHOR CONTADOR:

Pelo presente, solicito "EMPENHAR" a favor de UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA – MEDICAMENTOS a importância de R\$ 370,82 (trezentos e setenta reais e oitenta e dois centavos) referente a aquisição de medicamentos utilizados por Vereadores e Funcionários desta Câmara Municipal, conforme convenio firmado entre as partes, descontado em folha de pagamento, a débito das seguintes dotações:

Extraorçamentária

OCTAVIANO FRITTOLE JUNIOR
Diretor Administrativo

1º Secretário

VER. LUIS HENRIQUE DOS SANTOS

Presidente

2º Secretário

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

Unimed Medicamentos - Mogi Guaçu II

Data: 16/09/2002 Hora: 17:56:33

Empresa: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

Codigo: 092.0712

Codigo	Nome do Usuario	Valor	Tipo
092.0712.000015.00.8	IARA MARGARIDA FERRI	43,27	TITULAR
Total do Titular		43,27	
092.0712.000012.00.9	LUIS HENRIQUE DOS SANTOS		TITULAR
092.0712.000012.01.7	EDILEIA CRISTINA Z SANTOS	14,05	
Total do Titular		14,05	
092.0712.000017.00.0	NIVERSON G DA SILVA JR	88,48	TITULAR
Total do Titular		88,48	
092.0712.000013.00.5	ROSANNA CIARAMELLA VIEIRA		TITULAR
092.0712.000013.09.9	PAULO ROGERIO S VIEIRA	86,96	
Total do Titular		86,96	
Total da Empresa		232,76	

NOTA DE EMPENHO

Numero....:

55-000

Dotacao...: 5.006.3 Tip.Emp...: 1-ORDINARIO

Unid-Orcam: DESPESA EXTRAORCAMENTARIA
DESPESA EXTRAORCAMENTARIA
DESPESA EXTRAORCAMENTARIA

Categ-Econ: 4233.006.8 -UNIMED REG.BXA MOGIANA MEDICAM

Descr-Item:

Tipo-Licit: DISPENSADA

Dt-Emissao: 03/10/2002

Nro-Licit..

Dt-Vencdo.:

Fornecedor: UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA

3.9

Endereco...: AV. MOJI MIRIM, 2679

MOJI GUACU

SP

Processo...

Requisicao:

Documento..

Fonte Rec..

001 - RECURSOS DE DUODECIMO

Vinculo....

999 - EXTRAORCAMENTARIA

999 - EXTRAORCAMENTARIA

Evento.....

0 -

001 -

Dotacao Atual	Empenhado Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
0,00	0,00	370,82	0,00

Qtde Material e/ou Servicos	Vlr Unitario	Vlr Total
-----------------------------	--------------	-----------

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS CONFORME CONVENIO FIRMADO ENTR E AS PARTES RETIDO EM FL PGTO DE FUNC.E VER. DESTA EDILIDADE		370,82
---	--	--------

R\$: 370,82(TREZENTOS E SETENTA REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS *
*****)

A despesa referente a este empenho foi processada, encontrando-se em ordem para pagamento.

Data...: / /

Contador: ROBERTO SOARES DE OLIVEIRA

A U T O R I Z A C A O P A R A P A G A M E N T O

Data...: / /

Responsavel: LUIS HENRIQUE DOS SANTOS

NOTA DE ORDEM DE PAGAMENTO

Numero
329/2.002UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA
AV. MOJI MIRIM, 26793.9
MOJI GUACU

SP

Pagina 1

Valor Liquido --> 370,82

Vencido

TREZENTOS E SETENTA REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS *****

Historico

PAGAMENTO DE CONVENIO FARMACIA UTILIZADO POR VEREADORES E FU
NCIONARIOS DESTE LEGISLATIVO MUNICIPAL RETIDO EM FOLHA DE PA
GAMENTO DO MES

Especificacao

Saldo Anterior

370,82

Empenho

Valor Debitado

55-000/2002

370,82

Valor

Saldo Atual NE

370,82

0,00

Valor Bruto

370,82

Irrf

Iss

Outros

Liquido

370,82

ESTIVA GERBI

10 de Outubro de 2.002

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO

Data..: / /

Ordenador da Despesa:.....: Ver. Luis Henrique dos Santos
PRESIDENTE

EFETIVACAO DO PAGAMENTO

A importancia supra autorizada foi por mim(nos) recebida na tesouraria da Cama-
ra Municipal de Estiva Gerbi:

Data..: / /

Cheque:

Banco.:

Nome...:

Identif:.....

REGISTRO

Efetuamos o pagamento acima autorizado, na data e local mencionados, cuja opera-
cao fora registrada s folhas _____ do Livro Caixa No. _____

Responsavel p/Tesouraria..: ROSANNA CIARAMELLA VIEIRA : _____

Local de Pagamento						Vencimento	
QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						10/10/2002	
Cedente						Agência / Código Cedente	
COOP EC CRED MED PROF AREA SAUDE REGIAO BAIXA						1172-X/ 22001-9	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/10/2002		200206259901		01		01/10/2002	11.398.500.042-0
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
		17-019	R\$		X	1.588,97	
Instruções:						(-) Desconto	
APOS VENCIMENTO JUROS DE 2,5% AO MES						27	
						(-) Outras deduções (abatimento)	
						+) Mora / Multa (Juros)	
						(-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor cobrado	
Sacado:						67168872000134	
CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI						BAIRRO:	
R ANGELO ZANCO 657 CENTRO						/ SP 092.0712-062599/2002-01	
13843.000 ESTIVA GERBI						001/01	
UNIMED REG. BXA. MOGIANA						Código de Baixa:	
Sacador / Avalista:						Autenticação mecânica	



(PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO)

RUBRO DO SACADO

Vencimento

10/10/2002

Cedente
ALCRED REGIONAL DA BAIXA MOGIA 002202101/0001-70

Ag. / Cód. Cedente
0208/8721248 0

Data Documento 20/09/02 N° do Documento 712/9/2 Espécie Docto. NB Aceite Data Processamento

Nosso Número
0000008000784

Uso do Banco Carteira 20 Espécie Quantidade Valor x

Valor do Documento
19,41

(TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Unimed - Medicamentos Mogi Mirim



(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado
CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657 CENTRO
ESTIVA GERBI 13843000 SP

CNPJ/CPF : 67168872000134

Sacador / Avalista

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA

Cód. de Baixa:

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento

(PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO)

Vencimento

10/10/2002

Cedente

ALCRED REGIONAL DA BAIXA MOGIA 002202101/0001-70

Ag. / Cod. Cedente

0208/3721164 8

Data Documento

Nº do Documento

Espécie Docto.

Aceite

Data Processamento

Nosso Número

0000008001289

Uso do Banco

Carteira

20

Espécie

Quantidade

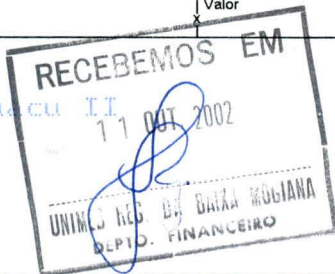
Valor

Valor do Documento

272,74

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

UNIMED - Medicamentos Mogi Guacu II



(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado

CNPJ/CPF :

67168872000134

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI

R ANGELO ZANCO 657 CENTRO

ESTIVA GERBI

13843000 SP

Sacador / Avalista:

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA

Cód. de Baixa

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento

(PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO)

LIBRO DO SACADO

Vencimento

10/10/2002

Cedente

ALCRED REGIONAL DA BAIXA MOGIA 002202101/0001-70

Ag. / Cod. Cedente

0208/3721164 1

Data Documento

Nº do Documento

Espécie Docto.

Aceite

Data Processamento

Nosso Número

0000008001351

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

x Valor

Valor do Documento

118,65

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Unimed - Medicamentos Mogi Guacu

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado



67168872000134

Sacado

CÂMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
R ANGELO ZANCO 657 CENTRO
ESTIVA GERBI 13843000 SP

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA

Sacador / Avalista:

Cód. de Baixa

Autenticação Mecânica

trezentos e setenta reais e oitenta e dois centavos*.**. *.

Estiva Gerbi, 10 outubro 02

UTILIZADO PARA: pagamento de convenio ~~medica~~ medicamentos utilizados por vereadores e funcionarios deste Legislativo Municipal

<div>VISTOS</div>  	CONTADOR	Caixa:	CHEQUE ASSINADO POR
		C/Corrente:	VER. LUIS HENRIQUE DOS SANTOS Presidente
		Talão: 00001	