CÂMARA MUNICIPAL
DE ESTIVA GERBI

NOTA DE EMPENHO	INTERESSADO	IMPORTÂNCIA
Nº _____	UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA	R$ 1.603,40

PROCESSO Nº _____ SETOR DE COMPRAS _____

Código _____

Código _____

Docum./ _____

Data 30 / 10 / 2002

C/ PARTIDA

Código _____

Código _____

Docum./ _____

Data 11 / 11 / 2002

Livro Caixa nº _____ fls. _____

Livro Banco nº _____ fls. _____

TESOURARIA

DATA DO PAGAMENTO 11 novembro de 2002

BANCO NCNB

BANCO _____

CHEQUE(S) Nº(S) 002915

CHEQUE(S) Nº(S) _____

CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ESTADO DE SÃO PAULO

Estiva Gerbi, 30 de outubro de 2002

REF.: ORDEM DE EMPENHO

SENHOR CONTADOR:

Pelo presente, solicito "EMPENHAR" a favor de UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA a importância de R$ 1.603,40 (hum mil seiscentos e três reais e quarenta centavos) referente a Convênio Médico de Vereadores e Funcionários da Câmara Municipal referente ao mês de novembro de 2002, descontado em folha de pagamento do mês de outubro de 2002, a débito das seguintes dotações:

Extraorçamentária

IRRF – 14,43

VER. REINALDO LUIS GUEDES — 1º Secretário

VER. LUIS HENRIQUES DOS SANTOS — Presidente

2º Secretário

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

CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA G

ESTADO DE SÃO PAULO

CONVÊNIO MÉDICO DE VEREADORES E FUNCIONÁRIOS UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA, RETIDO	**OUTUB**

REFERENTE AO MÊS DE:	**NOVEME**

NOME	*VALOR R$*
ANDRÉ LUIS GALHARDONI	0,00
ANTONIO AMARILDO DEL GIUDICE	174,20
EDIVALDO RODRIGUES BARBOSA	0,00
JOSÉ SÍLVIO ABREU	0,00
LUIS HENRIQUE DOS SANTOS	540,63
NELSON DONIZETE GONÇALVES	139,36
NIVERSON GOMES DA SILVA JUNIOR	87,15
REINALDO LUIS GUEDES	243,98
SANDRA MARIA FELIX DE OLIVEIRA	104,52
DANIELA FRANCO OLIVEIRA	0,00
IARA MARGARIDA FERRI	69,68
OCTAVIANO FRITTOLI JUNIOR	0,00
ROBERTO SOARES OLIVEIRA	104,52
ROSANNA CIARAMELLA VIEIRA	139,36
TOTAL	**1.603,40**

Estiva Gerbi, 31 de outubro de 2002

ROSANNA CIARAMELLA VIEIRA
Assessora de Finanças

CAMARA MUNIC DE ESTIVA GERBI — CGC: 67.168.872/0001-34
RUA ANGELO ZANCO, 657 — Folha: 1

NOTA DE EMPENHO — Numero....: 61-000

Dotacao...: 5.002.1 — Tip.Emp..: 1-ORDINARIO
Unid-Orcam: DESPESA EXTRAORCAMENTARIA
DESPESA EXTRAORCAMENTARIA
DESPESA EXTRAORCAMENTARIA
Categ-Econ: 4233.002.6 -UNIMED
Descr-Item: -
Tipo-Licit: DISPENSADA — Dt-Emissao: 30/10/2002
Nro-Licit.: — Dt-Vencto.:

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...:
9 - EXTRAORCAMENTARIA — 999 - EXTRAORCAMENTARIA
Evento....:
001 - . — 001 - .

Dotacao Atual	Empenhado Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
0,00	0,00	1.603,40	0,00

Qtde Material e/ou Servicos	Vlr Unitario	Vlr Total
EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM CONVENIO MEDICO DE VEREADORES E FUNCIONARIOS REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO RETIDO EM FL PGTO MES OUTUBRO 2002		1.603,40

R$: 1.603,40(HUM MIL SEISCENTOS E TRES REAIS E QUARENTA CENTAVOS *
**********)

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

Data..: / / — Contador: ROBERTO SOARES DE OLIVEIRA

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO

Data..: / / — Responsavel: LUIS HENRIQUE DOS SANTOS

CAMARA MUNIC DE ESTIVA GERBI C.G.C. 67.168.872/0001-34

NOTA DE ORDEM DE PAGAMENTO Numero 369/2.002

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA 3.9 | Pagina 1
AV. MOJI MIRIM, 2679 MOJI GUACU SP

Valor Liquido --> 1.588,97 | Vencto
HUM MIL QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS **********

Historico
PAGAMENTO DE CONVENIO MEDICO DE VEREADORES E FUNCIONARIOS DE STE LEGISLATIVO MUNICIPAL RETIDO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO ME S DE OUTUBRO DE 2002 REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO-02

Especificacao	Empenho	Valor
Saldo Anterior	Valor Debitado	Saldo Atual NE
	61-000/2002	1.603,40
1.603,40	1.603,40	0,00

Valor Bruto	Irrf	Iss	Outros	Liquido
1.603,40			14,43	1.588,97

ESTIVA GERBI 11 de Novembro de 2.002

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

E F E T I V A C A O D O P A G A M E N T O

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

Data..: / /
C/ que:
Banco.: Nome...:
Identif:

R E G I S T R O

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

Responsavel p/Tesouraria..: ROSANNA CIARAMELLA VIEIRA :



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.com.br

Emissão	Competência	Vencimento
04/11/2002	**11/2002**	**10/11/2002**
Contrato	Fatura	Folha
092.0712	**063265/2002**	**1/1**

NOME DO SACADO	CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI		
ENDEREÇO	R ANGELO ZANCO 657 CENTRO	CIDADE	ESTIVA GERBI SP
BAIRRO		C.E.P.	13843.000
C.N.P.J.	67.168.872/0001.34	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTA
CÓDIGO CONTÁBIL	451	FATURAMENTO	2
NÚMERO DA DUPLICATA	**063265/2002-01**	NOSSO NÚMERO	**001/01-011398504110-7**

ITEM	QUANTID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	25,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL DIRETOS DE 000 ATE 050 ANOS.	34,84	871,00
2	1,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 000 ATE 050 ANOS.	34,84	34,84
3	4,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 051 ATE 060 ANOS.	52,31	209,24
4	3,00	USUARIOS DO PLANO A - LOCAL INDIRETOS DE 061 ATE 999 ANOS.	69,76	209,28
5	4,00	USUARIOS DO PLANO B - LOCAL DIRETOS DE 000 ATE 050 ANOS.	69,76	279,04

NOS TERMOS DO ARTIGO 26, III DA ORDEM DE SERVIÇO 209/99
AS COOPERATIVAS MÉDICAS NAO DEVEM SOFRER QUALQUER RETENÇÃO DE INSS.
APOS VENCIMENTO JUROS DE 2,5% AO MES
092.0712 063265/2002-01 001/01

Total da fatura	1.603,40
Base de cálculo do imposto	962,02
I.R.R.F. aliqüota 1,5% (Conforme lei 8981/95 Artigo 64)	14,43
Valor líqüido	1.588,97

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / RECIBO DO SACADO 1.588,97RD 019
0170 11NOV2002 0430

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO
Número	Valor	Número	Valor	
063265/2002	**1.588,97**	**063265/2002-01**	**1.588,97**	**10/11/2002**

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)
****
****
****

=1.588,97=

hum mil quinhentos e oitenta e oito reais e noventa e sete centavos*,*,*.

Unimed Regional da Baixa Mogiana

Estiva Gerbi, 11 novembro 2002

cópia de cheque nº	002915	Visado	Cruzado
Do Banco	NCNB		
Utilizado para	pagamento de convenio médico utilizado por Vereadores e funcionarios referente ao mes de novembro de 2002, retido em folha de ~~pagamento do mes de outubro de 2002~~		

Vistos		Contador	Caixa		Cheque assinado por:
			C/Corrente		VER. LUIS HENRIQUE DOS SANTO Presidente
			Talão	064	
					VER. REINALDO LUIS GUEDES 1º Secretário

tilibra