



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

NOTA DE EMPENHO	INTERESSADO	IMPORTÂNCIA
N.º	"UNIMED" REGIONAL DA BAIXA MOGIANA.	R\$ 566,39

PROCESSO N.º

SETOR DE COMPRAS

Código Extraorçamentária

Docum. /

Lançam. /

Data 04 / 07 / 97

D. 2.1.1 01.0500.0
e. 1.1.1.01.0300.3

C/ PARTIDA

Código

Docum. / 67

Lançam. /

Data 10 / 07 / 97Livro Caixa n.º 002 fls. _____Livro Banco n.º 002 fls. _____

TESOURARIA

DATA DO PAGAMENTO 10 de Julho de 1997BANCO do Estado de São Paulo S.A.CHEQUE(S) N.º(s) 473755

=566,39=

(Quinhentos e sessenta e seis reais, trinta e nove cen-
-tavos).*****

"UNIMED"

Estiva Gerbi, 10

Julho

97



CÓPIA DE CHEQUE N.º 473755

VISADO ☐ SIM ☒ NÃO

CRUZADO ☐ SIM ☒ NÃO

DO BANCO do Estado de São Paulo S.A.

UTILIZADO PARA Pagto. Convenio Vereadores e funcionário, relativo ao mês de
Junho de 1997.

VISTOS			CAIXA	002
Nef	J	CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	016

CHEQUE ASSINADO POR:

Nelson Donizete Gonçalves

José Carlos dos Santos



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ESTADO DE SÃO PAULO

Estiva Gerbi, 04 de Julho de 19 97

REF.: ORDEM DE EMPENHO

SENHOR CONTADOR:

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

a importância de R\$ 566,39 (Quinhentos e sessenta e seis
reais, trinta e nove centavos.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*.*)
referente à Convenio Vereadores e funcionário, mês de Junho-1997

a débito das seguintes dotações:

EXTRAORÇAMENTÁRIA.

1.º Secretário

Neto Gonçalves
Presidente

Guilherme
2.º Secretário



UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA
AV MOGI MIRIM, 2679
MOGI GUACU - SP
C.G.C./M.F. 49.210.966/0004-95
INSCRIÇÃO ISENTO
TELEFONE (019) 861-0657

- JARDIM GUACU-MIRIM

FAX (019) 861-6711 / 891-7244

DATA DE EMISSÃO: 01/07/1997

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	PARA USO DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
VALOR R\$	NÚMERO	VALOR R\$	NÚMERO		
566,39	00022599	566,39	00022599	10/07/1997	
COMPETÊNCIA		DESCONTO DE:		ATÉ:	
07/1997		CONDIÇÕES ESPECIAIS:			

SACADO: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
ENDEREÇO: R ANGELO ZANCO 657 CENTRO
BAIRRO: MUNIC.: ESTIVA GERBI
PÇA. DE PAGTO.: R ANGELO ZANCO 657 CENTRO
C.G.C. / C.P.F.: 68.168.872/0001.34

Nº DO CONTRATO: 7120
CEP: 13.843.000

CÓD. EMP. 0920712

INSCR. ESTADUAL: ISENTA

VALOR
POR
EXTENSO

(QUINHENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E TRINTA E NOVE CENT
AVOS)

RECONHEÇO(EMOS) A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS CONTRATUAIS, NA IMPORTANCIA ACIMA, QUE PAGAREI(EMOS) À UNIMED
ACIMA ESPECIFICADA, OU À SUA ORDEM, NA PRAÇA E VENCIMENTO INDICADOS.

DATA DO ACEITE

ASSINATURA DO SACADO



UNIMED

UNIMED REG. DA BAIXA MOGIANA
AV. MOGI MIRIM, 2873
MOGI GUAÇU
13.074-000 F. 13.074-0004-95
INSCRIÇÃO DEBTO
TELEFONE (019) 881-0023

FAX (019) 881-6711 A 881-7244

DATA DE EMISSÃO 01/07/1997

FATORA	VALOR R\$	NÚMERO	DUPLICATA	NÚMERO	VALOR R\$
INSTITUIÇÃO FINANCEIRA	00022599	00022599	00022599	00022599	886,39

RECEBEMOS EM
11 JUL 1997
Luciano Reis
UNIMED REG. DA BAIXA MOGIANA
DEBTO FINANCEIRO

VALOR R\$	NÚMERO	DUPLICATA	NÚMERO	VALOR R\$
13.074.000	00022599	00022599	00022599	886,39

VALOR R\$	NÚMERO	DUPLICATA	NÚMERO	VALOR R\$
13.074.000	00022599	00022599	00022599	886,39

DESCRIÇÃO		VALOR R\$
15	USUARIOS DIRETOS ATE 50 ANOS PLANO A	369,30
1	USUARIOS DIRETOS ATE 60 ANOS PLANO A	24,62
2	USUARIOS INDIRETOS AC.60 ANOS PLANO A	98,56
1	USUARIOS AGREGADOS AC.60 ANOS PLANO A	73,91
TOTAL GERAL DESTA FATURA.....		566,39
ATOS COOPERATIVOS PRINCIPAIS.....		339,84
IMPOSTO DE RENDA (CONF.ART. 45 - LEI 8541/92).....		0,00
ATOS COOPERATIVOS AUXILIARES.....		226,55
00022599 CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI		566,39
ESTA FATURA ENCONTRA-SE EM COBRANCA:		
UNIBANCO / MOGI GUACU		
07/1997		



UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA
 AV MOGI MIRIM, 2679
 MOGI GUACU - SP
 C.G.C./M.F. 49.210.966/0004-95
 INSCRICAO ISENTO
 TELEFONE (019) 861-0657

- JARDIM GUACU-MIRIM

FAX (019) 861-6711 / 891-7244

DATA DE EMISSÃO: 01/07/1997

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	PARA USO DA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA
VALOR R\$	NÚMERO	VALOR R\$	NÚMERO		
566,39	00022599	566,39	00022599	10/07/1997	
COMPETÊNCIA	DESCONTO DE: ATÉ:				
07/1997	CONDIÇÕES ESPECIAIS:				

FATURA DE
 SERVIÇOS CONTRATUAIS
 NÃO VALE COMO RECIBO

SACADO: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
 ENDEREÇO: R ANGELO ZANCO 657 CENTRO
 BAIRRO: MUNIC.: ESTIVA GERBI
 PÇA. DE PAGTO.: R ANGELO ZANCO 657 CENTRO
 C.G.C. / C.P.F.: 68.168.872/0001.34

Nº DO CONTRATO: 7120
 CEP: 13.843.000

CÓD. EMP 0920712

INSCR. ESTADUAL: ISENTA

VALOR
 POR
 EXTENSO

(QUINHENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E TRINTA E NOVE CENT
 AVOS)

DEVE(M) POR SERVIÇOS CONTRATUAIS, ACIMA RELACIONADOS CONFORME DUPLICATA DE IGUAL VALOR, DATA E NÚMERO; PAGÁVEL NO VENCIMENTO E PRAÇA ACIMA INDICADOS.

ASSINATURA DO EMITENTE

TOTAL . . ☒

PARCIAL .

Interessado "UNIMED" REGIONAL DA BAIXA MOGIANA.

Valor R\$ 566,39 (Quinhentos e sessenta e seis reais, trinta e nove centavos.....)

Dotações Oneradas Extraorçamentária

Natureza da Despesa Convenio Vereadores e funcionários, descontados em
Fôlha de Pagamento do mês de Junho de 1997.

Data: 10 de Julho de 1997

Ordenador de Despesa.....:

A importância supra autorizada foi por mim (nós) recebida na tesouraria da Câmara Municipal de Estiva Gerbi, através do(s) Cheque(s) Nº(s) 473755

Do(s) Banco do Estado de São Paulo S.A.

Por ser verdade firmamos o presente. Estiva Gerbi, 10 de Julho de 19 97

Nome _____

Identif. _____

Efetuamos o pagamento acima autorizado, na data e local mencionados, cuja operação fora registrada às folhas _____ do Livro Caixa N.º 002 sob N.º _____

Responsável p/ Tesouraria _____:

fatura nº 00022599 emissão 01.07.97