CÂMARA MUNICIPAL
DE ESTIVA GERBI

NOTA DE EMPENHO	INTERESSADO	IMPORTÂNCIA
Nº _____	UNIMED REGIONAL BAIXA MOGIANA	R$ 000081 286,84

PROCESSO Nº

SETOR DE COMPRAS

Código _____

Código _____

Docum./ _____

Data 02 / 12 / 2002

C/ PARTIDA

Código _____

Código _____

Docum./ _____

Data 12 / 12 / 2002

Livro Caixa nº _____ fls. _____

Livro Banco nº _____ fls. _____

TESOURARIA

DATA DO PAGAMENTO 12 dezembro 2002

BANCO CEF

BANCO _____

CHEQUE(S) Nº(S) 000081

CHEQUE(S) Nº(S) _____

10/12

CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ESTADO DE SÃO PAULO

Estiva Gerbi, 02 de dezembro 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$ 286,84 (duzentos e oitenta e seis reais e oitenta e quatro 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

VER. REINALDO [illegible] GUERRES
1º Secretário

VER. LUIS HENRIQUE DOS SANTOS
Presidente

[illegible]
2º Secretário

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

=286,84=

duzentos e oitenta e seis reais e oitenta e quatro centavos*.*.*.

BANCO REAL
ABN AMRO Bank

356-5

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento: (PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENT	Vencimento: 10/12/2002
Cedente: ALCRED REGIONAL DA BAIXA MOGIA 002202101/0001-70	Ag. / Cod. Cedente: 0208/3721164 6
Data Documento: 25/11/02 — Nº do Documento: 0712/11/02 — Espécie Docto.: DM — Aceite — Data Processamento	Nosso Número: 0000008001679
Uso do Banco — Carteira: 20 — Espécie — Quantidade — Valor	Valor do Documento: 266,62
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente): Unimed - Medicamentos Mogi Guacu	(-) 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

REAL0208 12DEZ2002 0067 — 266,62R10 0431CH

CFB

U2052 003950

MOD. 277 A

BANCO REAL
ABN AMRO Bank

356-5

FICHA DE OCORRÊNCIAS

Local de Pagamento: (PAG[illegible] EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENT	Vencimento: 19/12/2002
Cedente: ALCRED REGIONAL DA BAIXA MOGIA 002202101/0001-70	Ag. / Cod. Cedente: 0208/3721164 6
Data Documento: 25/11/02 — Nº do Documento: 0712/11/02 — Espécie Docto.: DM — Aceite — Data Processamento	Nosso Número: 0000008001679
Uso do Banco — Carteira: 20 — Espécie — Quantidade — x Valor	= Valor do Documento: 366,62
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente): Unimed - Medicamentos Mogi Guacu	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacado: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI — CNPJ/CPF : 67168872000134
R ANGELO ZANCO 657 CENTRO
ESTIVA GERBI 13843000 SP

Sacador / Avalista: UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA — Cód. de Baixa

Autenticação Mecânica

CFB

3 U2052 003950 MOD. 277 A

BANCO REAL
ABN AMRO Bank

356-5

COMPROVANTE DE ENTREGA

Local de Pagamento: (PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	Vencimento: 10/12/2002
Cedente: ALCRED REGIONAL DA BAIXA MOGIA 002202101/0001-70	Ag. / Cod. Cedente: 0208/3721164 6
Data Documento: 02/11/02 · Nº do Documento: 2/11/02 · Espécie Docto.: DM · Aceite · Data Processamento	Nosso Número: 0000008001679
Uso do Banco · Carteira: 20 · Espécie · Quantidade · Valor x	Valor do Documento = 266,62
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente): Unimed - Medicamentos Mogi Guacu	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacado: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI — CNPJ/CPF : 67168872000134
R ANGELO ZANCO 657 CENTRO
ESTIVA GERBI 13843000 SP

Sacador / Avalista: UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA — Cód. de Baixa

Autenticação Mecânica

02052 003950

MOD. 277 A

CF

BANCO REAL
ABN AMRO Bank

356-5

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento	Vencimento
(PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENT	10/12/2002
Cedente: ALCRED REGIONAL DA BAIXA MOGIA 002202101/0001-70	Ag. / Cod. Cedente: 0208/3721164 7
Data Documento: 11/11/02 | Nº do Documento: 12/11/02 | Espécie Docto.: DM | Aceite | Data Processamento	Nosso Número: 0000008001629
Uso do Banco | Carteira: 20 | Espécie | Quantidade | x | Valor	= Valor do Documento: 20,22

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

UNIMED - Medicamentos Mogi Guacu II

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI — CNPJ/CPF : 67168872000134
R ANGELO ZANCO 657 CENTRO
ESTIVA GERBI 13843000 SP

Sacador / Avalista: UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA

Cód. de Baixa

REAL0208 12DEZ2002 0066

Autenticação Mecânica

20,22R10 0431CH

CFB 395mm

MOD. 277 A

U2052 00370

BANCO REAL
ABN AMRO Bank

356-5

FICHA DE OCORRÊNCIAS

Local de Pagamento: (PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENT	Vencimento: 10/12/2002
Cedente: ALCRED REGIONAL DA BAIXA MOGIA 002202101/0001-70	Ag. / Cod. Cedente: 0208/3721164 7
Data Documento: 21/11/02 — Nº do Documento: 0412/11/02 — Espécie Docto.: DM — Aceite — Data Processamento	Nosso Número: 0000008001629
Uso do Banco — Carteira: 20 — Espécie — Quantidade — Valor	Valor do Documento: 20,22
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente): UNIMED - Medicamentos Mogi Guacu II	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacado: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI — CNPJ/CPF : 67168872000134
R ANGELO ZANCO 657 CENTRO
ESTIVA GERBI 13843000 SP

Sacador / Avalista: UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA — Cód. de Baixa

Autenticação Mecânica

CFB 395mm

02052 00[illegible]0 MOD. 277 A

BANCO REAL
ABN AMRO Bank

356-5

COMPROVANTE DE ENTREGA

Local de Pagamento	Vencimento
(PAG... EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	10/12/2002

Cedente	Ag. / Cod. Cedente
ALCRED REGIONAL DA BAIXA MOGIA 002202101/0001-70	0208/3721164 7

Data Documento	Nº do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
		DM			0000008001629

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	= Valor do Documento
	20				

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

UNIMED - Medicamentos Mogi Guacu II

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado

CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI 67188872000134
R ANGELO ZANCO 657 CENTRO
ESTIVA GERBI 13843000 SP

CNPJ/CPF :

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA

Sacador / Avalista:

Cód. de Baixa

Autenticação Mecânica

02052 00390

MOD. 277 A

CF 395mm

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA-COOPERATIVA DE
TRABALHO MEDICO - F:(19) 3861-0554-CEP:13845-000
RUA LUIS MARTINI,233 - CENTRO - MOGI-GUACU/SP
CNPJ 49.210.966/0005-76 IE: 455.143.321.116
30/10/02 13:35:12 GNF:014178 COO:056049

COMPROVANTE NAO FISCAL
NAO É DOCUMENTO FISCAL

COO do documento de compra: 056048
VALOR TOTAL DA COMPRA R$ 12,92
Convenio R$ 12,92

Produtos Constantes no Cupom

Descrição Produto	Qtd	Unit	Total
TEOLONG 200MG C/ 30 CPS	1	11,54	11,54
BAND-AID C/10	1	1,38	1,38

NAO É DOCUMENTO FISCAL

Valor da Compra R$: 12,92

Código : 092.0712.000016.00.4
Nome ..: REINALDO LUIS GUEDES
Empresa: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
Caixa..: FABIANA
Interno: 023646 Operad. LUCILENE

NAO É DOCUMENTO FISCAL
Assinatura

BEMATECH MP-20 FI II ECF-IF VER03.22
LJ:0001 ECF:0001 FAB:4708000672845
30/10/02 13:35:25 IIIIIIIIIIHEEECCEF BR

Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

Mogi Mirim
Av. Santo Antônio, 323 - Centro
Fone: (19) 3862-4226

A Unimed fazendo sempre o melhor por você.



unimed

REG. BAIXA MOGIANA

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I
Rua Luís Martini, 233 - Centro
Fone: (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II
Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

Mogi Mirim
Av. Santo Antônio, 323 - Centro
Fone: (19) 3862-4226

A Unimed fazendo sempre o melhor por você.



unimed

REG. BAIXA MOGIANA

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I
Rua Luís Martini, 233 - Centro
Fone: (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II
Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA-COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - F:(19) 3861-0554-CEP:13845-000
RUA LUIS MARTINI,233 - CENTRO - MOGI-GUACU/SP
CNPJ 49.210.966/0005-76 IE: 455.143.321.116
04/11/02 11:16:43 GNF:014466 COO:057090

COMPROVANTE NÃO FISCAL
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

COO do documento de compra: 057089
VALOR TOTAL DA COMPRA R$ 28,64
Convenio R$ 28,64

Produtos Constantes no Cupom

Descrição Produto	Qtd	Unit	Total
CAPEL SHAMPOO 120ML	1	21,22	21,22
ERYACNEN GEL 4% 30GR	1	7,42	7,42

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

Valor da Compra R$: 28,64

Código : 092.0712.000013.00.5
Nome ..: ROSANNA CIARAMELLA VIEIRA
Empresa: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
Caixa..: SONIA
Interno: 024376 Operad. ERIKA

DANI

NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Assinatura

BEMATECH MP-20 FI II ECF-IF VER03.22
LJ:0001 ECF:0001 FAB:4708000672845
04/11/02 11:16:57 IIIIIIIIIIHECAGJBB BR

one: (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II
Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

Mogi Mirim
Av. Santo Antônio, 323 - Centro
Fone: (19) 3862-4226

A Unimed fazendo sempre o melhor por você.

unimed

REG. BAIXA MOGIANA

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I
Rua Luís Martini, 233 - Centro
Fone: (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II
Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

Mogi Mirim
Av. Santo Antônio, 323 - Centro
Fone: (19) 3862-4226

A Unimed fazendo sempre o melhor por você.

unimed

REG. BAIXA MOGIANA

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I
Rua Luís Martini, 233 - Centro
Fone: (19) 3861-0554

UNIMED REG.DA BAIXA MOGIANA-COOP.TRAB.MEDICO
AV.MOGI MIRIM,170 - CENTRO - MOGI-GUACU/SP
FONE:(19) 3831-3800 FAX:(19) 3831-4354
CNPJ 49.210.966/0007-38 IE: 455.023.042.110
01/11/02 14:51:12 GNF:002530 COO:009586

COMPROVANTE NÃO FISCAL
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

COO do documento de compra: 009585
VALOR TOTAL DA COMPRA R$ 20,22
Convenio R$ 20,22

Produtos Constantes no Cupom

Descrição Produto	Qtd	Unit	Total
MAL. TIMOLOL 0,5% SOL OFT 5ML	1	9,22	9,22
XILODASE POMADA 15G	1	11,00	11,00

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

Valor da Compra R$: 20,22

Código : 092.0712.000017.00.0
Nome ..: NIVERSON G DA SILVA JR
Empresa: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
Caixa..: ELAINE
Interno: 024472 Operad. JULIANA

.....

NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Assinatura

BEMATECH MP-20 FI II ECF-IF VER03.22
LJ:0003 ECF:0001 FAB:4708011014369
01/11/02 14:51:25 DDDDDDDDDDCHGEJIG BR

Mogi Guaçu II

Av. Mogi Mirim, 170 - Centro

Fone (19) 3831-3800

Mogi Mirim

Av. Santo Antonio, 299 A - Centro

Fone (19) 3862-4226

A Unimed sempre fazendo o melhor por você

unimed

Regional da Baixa Mogiana

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I

Rua Luís Martini, 233 - Centro

Fone (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II

Av. Mogi Mirim, 170 - Centro

Fone (19) 3831-3800

Mogi Mirim

Av. Santo Antonio, 299 A - Centro

Fone (19) 3862-4226

A Unimed sempre fazendo o melhor por você

unimed

Regional da Baixa Mogiana

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA-COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - F:(19) 3861-0554-CEP:13845-000
RUA LUIS MARTINI,233 - CENTRO - MOGI-GUACU/SP
CNPJ 49.210.966/0005-76 IE: 455.143.321.116
21/10/02 14:02:28 GNF:013408 COO:053402

COMPROVANTE NAO FISCAL
NAO É DOCUMENTO FISCAL

COO do documento de compra: 053401
VALOR TOTAL DA COMPRA R$ 10,68
Convenio R$ 10,68

Produtos Constantes no Cupom

Descrição Produto	Qtd	Unit	Total
DIGOXINA 0,25MG C/25 COMP	1	5,20	5,20
MONOCORDIL 20MG C/ 30 CPR	1	5,48	5,48

NAO É DOCUMENTO FISCAL

Valor da Compra R$: 10,68

Código : 092.0712.000020.09.5
Nome ..: APARECIDO F DE OLIVEIRA
Empresa: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
Caixa..: SONIA
Interno: 021813 Operad. LUCILENE

.....
NAO É DOCUMENTO FISCAL
Assinatura

BEMATECH MP-20 FI II ECF-IF VER03.22
LJ:0001 ECF:0001 FAB:4708000672845
21/10/02 14:02:42 MMMMMMMMMMGEAIGMAF

unimed

REG. BAIXA MOGIANA

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I
Rua Luís Martini, 233 - Centro
Fone: (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II
Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

Mogi Mirim
Av. Santo Antônio, 323 - Centro
Fone: (19) 3862-4226

A Unimed fazendo sempre o melhor por você.

unimed

REG. BAIXA MOGIANA

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I
Rua Luís Martini, 233 - Centro
Fone: (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II
Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

Mogi Mirim
Av. Santo Antônio, 323 - Centro
Fone: (19) 3862-4226

A Unimed fazendo sempre o melhor por você.

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA-COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - F:(19) 3861-0554-CEP:13845-000
RUA LUIS MARTINI,233 - CENTRO - MOGI-GUACU/SP
CNPJ 49.210.966/0005-76 IE: 455.143.321.116
12/11/02 09:33:56 GNF:015101 COO:059543

COMPROVANTE NÃO FISCAL
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

COO do documento de compra: 059542
VALOR TOTAL DA COMPRA R$ 12,54
Convenio R$ 12,54

Produtos Constantes no Cupom

Descrição Produto	Qtd	Unit	Total
ALGODAO CREMER 50G	1	1,16	1,16
MONOCORDIL 20MG C/ 30 CPR	1	5,69	5,69
NAO É DOCUMENTO FISCAL			
MONOCORDIL 20MG C/ 30 CPR	1	5,69	5,69

Valor da Compra R$: 12,54

Código : 092.0712.000020.09.5
Nome ..: APARECIDO F DE OLIVEIRA
Empresa: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
Caixa..: SONIA
Interno: 026134 Operad. SILVIA

NAO É DOCUMENTO FISCAL

Assinatura

BEMATECH MP-20 FI II ECF-IF VER03.22
LJ:0001 ECF:0001 FAB:4708000672845
12/11/02 09:34:10 DDDDDDDDDCJBBFCJJ BR



unimed

REG. BAIXA MOGIANA

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I
Rua Luís Martini, 233 - Centro
Fone: (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II
Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

Mogi Mirim
Av. Santo Antônio, 323 - Centro
Fone: (19) 3862-4226

A Unimed fazendo sempre o melhor por você.



unimed

REG. BAIXA MOGIANA

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I
Rua Luís Martini, 233 - Centro
Fone: (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II
Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

Mogi Mirim
Av. Santo Antônio, 323 - Centro
Fone: (19) 3862-4226

A Unimed fazendo sempre o melhor por você.



UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA-COOPERATIVA DE
TRABALHO MEDICO - F:(19) 3861-0554-CEP:13845-000
RUA LUIS MARTINI,233 - CENTRO - MOGI-GUACU/SP
CNPJ 49.210.966/0005-76 IE: 455.143.321.116
14/11/02 13:20:50 GNF:015370 COO:060509

COMPROVANTE NAO FISCAL
NAO E DOCUMENTO FISCAL

COO do documento de compra: 060508
VALOR TOTAL DA COMPRA R$ 47,32
Convenio R$ 47,32

Produtos Constantes no Cupom

Descrição Produto	Qtd	Unit	Total
CEDUR.RETARD 400MG C/20CPR	1	27,90	27,90
GYNO-ICADEN CREME VAG	1	19,42	19,42

NAO É DOCUMENTO FISCAL

Valor da Compra R$: 47,32

Código : 092.0712.000016.00.4
Nome ..: REINALDO LUIS GUEDES
Empresa: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
Caixa..: FABIANA
Interno: 026819 Operad. LUCILENE

NAO É DOCUMENTO FISCAL
Assinatura

BEMATECH MP-20 FI II ECF-IF VER03.22
LJ:0001 ECF:0001 FAB:4708000672845
14/11/02 13:21:03 DDDDDDDDDDCIIGIEFH BR

Av. Santo [redacted] entro
Fone: (1[redacted]

A Unimed fazendo sempre o melhor por você.

unimed

REG. BAIXA MOGIANA

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I
Rua Luís Martini, 233 - Centro
Fone: (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II
Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

Mogi Mirim
Av. Santo Antônio, 323 - Centro
Fone: (19) 3862-4226

A Unimed fazendo sempre o melhor por você.

unimed

REG. BAIXA MOGIANA

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I
Rua Luís Martini, 233 - Centro
Fone: (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II
Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

Mogi Mirim

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA-COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - F:(19) 3861-0554-CEP:13845-000
RUA LUIS MARTINI,233 - CENTRO - MOGI-GUACU/SP
CNPJ 49.210.966/0005-76 IE: 455.143.321.116
19/10/02 08:27:18 GNF:013281 COO:052984

COMPROVANTE NAO FISCAL
NAO É DOCUMENTO FISCAL

COO do documento de compra: 052983
VALOR TOTAL DA COMPRA R$ 99,47
Convenio R$ 99,47

Produtos Constantes no Cupom

Descrição Produto	Qtd	Unit	Total
VITA E 400 C/ 30 CPS	1	13,73	13,73
NOVACORT CREME 30GR	1	13,67	13,67
NÃO É DOCUMENTO FISCAL			
DIABINESE 250MG C/30 COMP	1	4,54	4,54
PANTOCAL 40 MG C/ 7 CPR	1	14,12	14,12
SPECTRABAN FILTRO SOLAR FPS20	1	28,69	28,69
CLOR DE CLOMIPRAMINA 25MG 20C	1	8,24	8,24
CLOR DE CLOMIPRAMINA 25MG 20C	1	8,24	8,24
CLOR DE CLOMIPRAMINA 25MG 20C	1	8,24	8,24

Valor da Compra R$: 99,47

Código : 092.0712.000013.09.9
NAO É DOCUMENTO FISCAL
Nome ..: PAULO ROGERIO S VIEIRA
Empresa: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
Caixa..: SONIA
Interno: 021530 Operad. ELISANGELA

.....
Assinatura

Pagar - 57,99

BEMATECH MP-20 FI II ECF-IF VER03.22
LJ:0001 ECF:0001 FAB:470B0000672845
19/10/02 08:27:34 DDDDDDDDDDCANHECA11 BR



unimed

REG. BAIXA MOGIANA

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I
Rua Luís Martini, 233 - Centro
Fone: (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II
Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

Mogi Mirim
Av. Santo Antônio, 323 - Centro
Fone: (19) 3862-4226

A Unimed fazendo sempre o melhor por você.



unimed

REG. BAIXA MOGIANA

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I
Rua Luís Martini, 233 - Centro
Fone: (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II
Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

Mogi Mirim
Av. Santo Antônio, 323 - Centro
Fone: (19) 3862-4226

A Unimed fazendo sempre o melhor por você.



UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA-COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - F:(19) 3861-0554-CEP:13845-000
RUA LUIS MARTINI,233 - CENTRO - MOGI-GUACU/SP
CNPJ 49.210.966/0005-76 IE: 455.143.321.116
19/10/02 08:28:04 GNF:013282 COO:052986

COMPROVANTE NAO FISCAL
NAO É DOCUMENTO FISCAL

CDO do documento de compra: 052985
VALOR TOTAL DA COMPRA R$ 5,76
Convenio R$ 5,76

Produtos Constantes no Cupom

Descrição Produto	Qtd	Unit	Total
ENGOV 1X4 COMP	6	0,96	5,76

NAO É DOCUMENTO FISCAL
Valor da Compra R$: 5,76

Código : 092.0712.000013.09.9
Nome ..: PAULO ROGERIO S VIEIRA
Empresa: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
Caixa..: SONIA
Interno: 021532 Operad. HERLENE

.....
Assinatura
NAO É DOCUMENTO FISCAL

BEMATECH MP-20 FI II ECF-IF VER03.22
LJ:0001 ECF:0001 FAB:470B000672845
19/10/02 08:28:17 DCDCDCDCDCBJGDBJCE BR

A Unimed fazendo sempre o melhor por você.

unimed

REG. BAIXA MOGIANA

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I
Rua Luís Martini, 233 - Centro
Fone: (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II
Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

Mogi Mirim
Av. Santo Antônio, 323 - Centro
Fone: (19) 3862-4226

A Unimed fazendo sempre o melhor por você.

unimed

REG. BAIXA MOGIANA

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I
Rua Luís Martini, 233 - Centro
Fone: (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II
Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

Mogi Mirim
Av. Santo Antônio, 323 - Centro
Fone: (19) 3862-4226

UNIMED REGIONAL DA BAIXA MOGIANA-COOPERATIVA DE
TRABALHO MEDICO - F:(19) 3861-0554-CEP:13845-000
RUA LUIS MARTINI,233 - CENTRO - MOGI-GUACU/SP
CNPJ 49.210.986/0005-76 IE: 455.143.321.116
01/11/02 13:23:07 GNF:014372 COO:056744

COMPROVANTE NÃO FISCAL
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

COO do documento de compra: 056745
VALOR TOTAL DA COMPRA R$ 49,29
Convenio R$ 49,29

Produtos Constantes no Cupom

Descrição Produto	Qtd	Unit	Total
IONAX SCRUB SABONETE 60G	1	17,96	17,96
ISOTREXIN GEL 30G	1	31,33	31,33

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

Valor da Compra R$: 49.29

Código : 092.0712.000013.00.5
Nome ..: ROSANA CIARONELLA VIEIRA
Empresa: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI
Caixa..: FABIANA
Interno: 029132 Operad. EDUARDO

DANI

NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Assinatura

BEMATECH MP-20 FI II ECF-IF VER03.22
LJ:0001 ECF:0001 FAB:4708000672845
01/11/02 13:23:20 FFFFFFFFFFEBAG1IFG

unimed

REG. BAIXA MOGIANA

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I
Rua Luís Martini, 233 - Centro
Fone: (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II
Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

Mogi Mirim
Av. Santo Antônio, 323 - Centro
Fone: (19) 3862-4226

A Unimed fazendo sempre o melhor por você.

unimed

REG. BAIXA MOGIANA

Unimed Medicamentos

Mogi Guaçu I
Rua Luís Martini, 233 - Centro
Fone: (19) 3861-0554

Mogi Guaçu II
Av. Mogi Mirim, 170 - Centro
Fone: (19) 3831-3800

Mogi Mirim
Av. Santo Antônio, 323 - Centro
Fone: (19) 3862-4226

A Unimed fazendo sempre o melhor por você.

Empresa: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI Codigo: 092.0712

Codigo	Nome do Usuario	Valor	Tipo
092.0712.000016.00.4	REINALDO LUIS GUEDES	60,24	TITULAR
	Total do Titular	60,24	
092.0712.000013.00.5	ROSANNA CIARAMELLA VIEIRA	77,93	TITULAR
092.0712.000013.09.9	PAULO ROGERIO S VIEIRA	105,23	
	Total do Titular	183,16	
092.0712.000020.00.1	SANDRA MARIA F DE OLIVEIR		TITULAR
092.0712.000020.09.5	APARECIDO F DE OLIVEIRA	23,22	
	Total do Titular	23,22	
	Total da Empresa	266,62	

Empresa: CAMARA MUNICIPAL ESTIVA GERBI Codigo: 092.0712

Codigo	Nome do Usuario	Valor	Tipo
092.0712.000017.00.0	NIVERSON G DA SILVA JR	20,22	TITULAR
	Total do Titular	20,22	
	Total da Empresa	20,22	

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

NOTA DE EMPENHO — Numero....: 71-000

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: 02/12/2002
Nro-Licit.: — Dt-Vencto.:

Fornecedor: UNIMED REG. BXA MOGIANA-MEDICAMENTO — 143.6
Endereco..: — SP

Processo..: — Requisicao:
Documento.:
Fonte Rec.: — 001 - RECURSOS DE DUODECIMO
Vinculo...:
999 - EXTRAORCAMENTARIA — 999 - EXTRAORCAMENTARIA
Evento....:
00 - . — 001 - .

Dotacao Atual	Empenhado Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
0,00	0,00	286,84	0,00

Qtde Material e/ou Servicos	Vlr Unitario	Vlr Total
EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM CONVENIO MEDICAMENTOS UTILIZADOS POR VEREADORES E FUNCIONARIOS RETIDO EM FL PAGAMENTO		286,84

R$: 286,84(DUZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E OITENTA E QUATRO 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 418/2.002

UNIMED REG. BXA MOGIANA-MEDICAMENTO 143.6 SP | Pagina 1

Valor Liquido --> 286,84 | Vencto

DUZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS

2**********

****

Historico

PAGAMENTO DE CONVENIO MEDICO UTILIZADO POR VEREADORES E FUNC IOANRIOS DESTE LEGISLATIVO MUNICIPAL REFERENTE AO MES DE NOV EMBRO DE 2002

Especificacao	Empenho	Valor
Saldo Anterior	Valor Debitado	Saldo Atual NE
	71-000/2002	286,84
286,84	286,84	0,00

Valor Bruto	Irrf	Iss	Outros	Liquido
286,84				286,84

ESTIVA GERBI 12 de Dezembro 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..: / /

Ordenadór 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..: / /

Cheque:

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 :