



ESTADO DE SÃO PAULO
CAMARA MUNICIPAL DE DOIS CORREGOS

Nota de SubEmpenho
C.N.P.J.: 49.883.564/0001-09
Município: DOIS CÓRREGOS

Data: 09/09/2024
Nº SubEmpenho 8/2024

Órgão:	30.000	PODER LEGISLATIVO
Unidade:	30.001	PODER LEGISLATIVO
Funcional:	1.31.1	PODER LEGISLATIVO
Projeto/Atividade:	2086	TRABALHOS LEGISLATIVOS
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.50.00.00.00	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LAB
Recurso:	01.110.0000.0000	GERAL

Número do empenho:	23/2024	Subempenhos anteriores:	38.581,96
Valor do empenho:	62.886,12	Valor do subempenho:	5.032,88
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Total (B):	43.614,84
Total (A):	62.886,12	Saldo (A - B):	19.271,28

Credor:	UNIMED SEGUROS SAUDE SA	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	(14) 9999-9999	UF:	SP
CPF/CNPJ:	04.487.255/0001-81					
Endereço:	- 366	Cidade:	São Paulo			
Banco:	-	Conta:	-			
Agência:	- -	Tipo da Conta:				

Especificação:
Plano de Saúde, referente ao mês de setembro de 2024.

Fonte de Recurso:	Vinculado	Total geral:	43.614,84
-------------------	-----------	--------------	-----------

Fica subempenhada a importância de R\$ 43.614,84 (quarenta e três mil, seiscientos e quatorze reais e

Fundamento legal:	Número Processo: 999999/9999	Data:
Modal. licitação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

VINICIUS DE OLIVEIRA
ORDENADOR DA DESPESA

RODRIGO DE SOUZA DA SILVA
CONTADOR



ASSINADO POR VINICIUS DE OLIVEIRA GONÇALVES - DOP8-8JTG-JZ5M-2C7S



CAMARA MUNICIPAL DE DOIS CORREGOS
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SÃO PAULO

C.N.P.J.: 49.883.564/0001-09
Município: DOIS CÓRREGOS

Data da Liquidação: 09/09/2024
Nº da Liquidação: 380/2024
Nº do Empenho: 23/2024
ESTIMATIVO
Vencimento: 13/09/2024

Órgão:	30.000	PODER LEGISLATIVO
Unidade:	30.001	PODER LEGISLATIVO
Funcional:	1.31.1	PODER LEGISLATIVO
Projeto/Atividade:	2086	TRABALHOS LEGISLATIVOS
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.50.00.00.00	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LAB
Recurso:	01.110.0000.0000	GERAL

Número do empenho:	23/2024	Liquidações anteriores:	38.581,96
Valor do empenho:	62.886,12	Valor liquidado:	5.032,88
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	62.886,12	Total (B):	43.614,84
		Total (A - B):	19.271,28

Credor:	UNIMED SEGUROS SAUDE SA				
CPF/CNPJ:	04.487.255/0001-81	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:	(14) 9999-9999
Endereço:	- 366	Cidade:	São Paulo	UF:	SP
Banco:		Conta:			
Agência:		Tipo da Conta:			

Especificação:
Plano de Saúde, referente ao mês de setembro de 2024.

Fonte de Recurso:	Vinculado	Valor geral:	5.032,88
-------------------	-----------	--------------	----------

Descontos:			
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:
			5.032,88

Fundamento legal:	Número Processo: 999999/9999	Data:
Modal. litação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 09/09/2024
Responsável

VINICIUS DE OLIVEIRA
GONÇALVES
ORDENADOR DA DESPESA

RODRIGO DE SOUZA DA SILVA
CONTADOR



CÂMARA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS

Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Dois Córregos. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://doiscorregos.siscam.com.br//documentos/autenticar?chave=D0P88JTGJZ5M2C7S>, ou vá até o site <https://doiscorregos.siscam.com.br//documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: D0P8-8JTG-JZ5M-2C7S



ASSINADO POR Vinícius de Oliveira Gonçalves - D0P8-8JTG-JZ5M-2C7S