



CAMARA MUNICIPAL DE DOIS CORREGOS
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE SÃO PAULO

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

Data do Empenho: 10/01/2025
Nº do Empenho: 16/2025
ESTIMATIVO

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

Valor Dotação:	428.000,00	Empenhos anteriores:	48.266,71
Valor Dotação Atualizada:	428.000,00	Valor do empenho:	64.629,51
Total (A):	428.000,00	Valor complemento:	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	112.896,22
		Total (A - B):	315.103,78

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:
O presente termo aditivo tem por objeto a prorrogação da contratação de empresa especializada, operadora de plano de saúde, para a prestação de serviços de plano de saúde, para os servidores da Câmara Municipal de Dois Córregos, devendo compreender, no mínimo, ações preventivas e curativas necessárias à proteção e à manutenção da saúde dos servidores, que serão prestadas através de consultas médicas, atendimento emergencial, ambulatorial, cirúrgico, exames, internação e tratamento de doenças congênitas de forma direta ou através de terceiros credenciados pelo prestador de serviços, quando for o caso, de acordo com o que preceitua a Lei Federal nº 9.656, de 03 de junho de 1998, e demais legislação aplicável, bem como de acordo com as normas da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS.

Fonte de Recurso:	Vinculado	Valor geral:	64.629,51
-------------------	-----------	--------------	-----------

Fundamento legal:	Número Licitação:		
Modal. Licitação:	Número Processo:		
	Número Contrato:	7/2025	Data homologação:
	Número Aditivo/Apost.:		Data contrato:
			Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 10/01/2025
Responsável

ELAINE SCARPIM NAIS
..518-**
ORDENADOR DA DESPESA



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=P9ZY8H5X50XP8482>, 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: P9ZY-8H5X-50XP-8482



ASSINADO POR Elaine Scarpim Nais - P9ZY-8H5X-50XP-8482