



ESTADO DE SÃO PAULO  
CAMARA MUNICIPAL DE DOIS CORREGOS

Página 1  
Usuário: BrunaC



NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 49.883.564/0001-09  
Município: Dois Córregos

Data da Ordem: 14/03/2025  
N. da Ordem: 87/2025

|                      |                       |                                               |
|----------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|
| Órgão:               | 30.000                | PODER LEGISLATIVO                             |
| Unidade:             | 30.001                | PODER LEGISLATIVO                             |
| Funcional:           | 1.31.2086             | PODER LEGISLATIVO                             |
| Projeto/Atividade:   | 2.086                 | 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: | 16/2025   | Pagamentos anteriores: | 4.922,98  |
| Valor do empenho:  | 64.629,51 | Valor da ordem:        | 5.355,99  |
| Valor complemento: | 0,00      | Valor Anulado:         | 0,00      |
| Valor anulado:     | 0,00      | Retenções:             | 131,70    |
| Total (A):         | 64.629,51 | Total (B):             | 10.410,67 |
|                    |           | Saldo (A-B):           | 54.218,84 |

|           |                                      |                         |
|-----------|--------------------------------------|-------------------------|
| Credor:   | UNIMED SEGUROS SAUDE SA              |                         |
| CNPJ.:    | 04.487.255/0001-81                   | Inscr.Est./Ident.Prof.: |
| Endereço: | ALAMEDA MINISTRO ROCHA AZEVEDO - 346 |                         |
| CEP .:    | 01410-901                            | Cidade: SÃO PAULO - SP  |
| Banco:    | -                                    | Agência: -              |
|           |                                      | Conta Corrente: -       |

Especificação: Plano de saúde, referente ao mês de março de 2025.

|                   |           |                |          |
|-------------------|-----------|----------------|----------|
| Fonte de Recurso: | Vinculado | Valor geral .: | 5.487,69 |
|-------------------|-----------|----------------|----------|

Fica autorizado o pagamento de R\$: 5.355,99

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 14/03/2025

|                     |              |                  |          |
|---------------------|--------------|------------------|----------|
| Descontos:          | IRRF. Camara | Valor:           | 131,70   |
| Total de Descontos: | 131,70       | Liquido a pagar: | 5.355,99 |

|              |                            |              |           |
|--------------|----------------------------|--------------|-----------|
| Recursos:    | 0111000000000              | Valor:       | 5.355,99  |
| Banco Baixa: | 001 - Banco do Brasil S.A. | Conta Baixa: | 27956 - 0 |
|              |                            | Nº Docto:    | 31401     |

Ordem de pagamento: Em 14/03/2025 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 14/03/2025 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

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

Bruna Cristina Marques da Silva  
\*\*\*.\*\*\*.418-\*\*  
OFICIAL DE FINANÇAS

ASSINADO POR Elaine Scarpim Nais - 1C13-WT47-XAA5-4HW8



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=1C13WT47XAA54HW8>, 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: 1C13-WT47-XAA5-4HW8**



ASSINADO POR Elaine Scarpim Nais - 1C13-WT47-XAA5-4HW8