



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: 04/08/2025
Nº SubEmpenho 8/2025



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:	16/2025	Subempenhos anteriores:	32.542,43
Valor do empenho:	64.629,51	Valor do subempenho:	5.668,69
Valor complemento:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Total (B):	38.211,12
Total (A):	64.629,51	Saldo (A - B):	26.418,39

Credor:	UNIMED SEGUROS SAUDE SA		
CPF/CNPJ:	04.487.255/0001-81	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone: (11) 3565-9700
Endereço:	Alameda Ministro Rocha Azevedo - 346	Cidade:	São Paulo UF: SP
Banco:	-	Conta:	-
Agência:	- -	Tipo da Conta:	

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

Fonte de Recurso:	Vinculado	Total geral:	38.211,12
-------------------	-----------	--------------	-----------

Fica subempenhada a importância de R\$ 38.211,12 (trinta e oito mil, duzentos e onze reais e doze

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. licitação:	Número Licitação:	Data:
Contrato: 7/2025		Data:

ELAINE SCARPIM NAIS ***.***.518-** ORDENADOR DA DESPESA	RODRIGO DE SOUZA DA SILVA ***.***.568-** CONTADOR
---	---

ASSINADO POR Elaine Scarpim Nais - H556-SNE0-XDS5-0HT9



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: 04/08/2025
Nº da Liquidação: 286/2025
Nº do Empenho: 16/2025
ESTIMATIVO
Vencimento: 15/08/2025

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:	16/2025	Liquidações anteriores:	32.542,43
Valor do empenho:	64.629,51	Valor liquidado:	5.668,69
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	64.629,51	Total (B):	38.211,12
		Total (A - B):	26.418,39

Credor:	UNIMED SEGUROS SAUDE SA			
CPF/CNPJ:	04.487.255/0001-81	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	(11) 3565-9700
Endereço:	Alameda Ministro Rocha Azevedo - 346	Cidade:	São Paulo	UF: SP
Banco:		Conta:		
Agência:		Tipo da Conta:		

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

Fonte de Recurso:	Vinculado	Valor geral:	5.668,69
-------------------	-----------	--------------	----------

Descontos: IRRF. Camara - R\$136,05

Total de descontos:	136,05	Liquido a pagar:	5.532,64
---------------------	--------	------------------	----------

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. litação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:	7/2025	Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 04/08/2025
Responsável

ELAINE SCARPIM NAIS ***.***.518-** ORDENADOR DA DESPESA	RODRIGO DE SOUZA DA SILVA ***.***.568-** 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=H556SNE0XDS50HT9>, 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: H556-SNE0-XDS5-0HT9



ASSINADO POR Elaine Scarpim Nais - H556-SNE0-XDS5-0HT9