

## ESTADO DE SÃO PAULO CAMARA MUNICIPAL DE DOIS CORREGOS



25/09/2025

10/2025

Data:

Nº SubEmpenho

Nota de SubEmpenho

C.N.P.J.: 49.883.564/0001-09

Município: DOIS CÓRREGOS

Órgão: 30.000 PODER LEGISLATIVO Unidade: 30.001 PODER LEGISLATIVO Funcional: PODER LEGISLATIVO 1.31.1

Projeto/Atividade: 2086 TRABALHOS LEGISLATIVOS Natureza de Despesa: 3.3.90.39.50.00.00.00 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LAB

01.110.0000.0000 **GERAL** Recurso:

Número do empenho: 16/2025 Subempenhos anteriores: 43.879,81 Valor do empenho: 64.629,51 Valor do subempenho: 5.668,69 Valor complemento: 0,00 Valor Anulado: 0,00 Valor anulado: Total (B): 0,00 49.548,50 Total (A): 64.629,51 Saldo (A - B): 15.081,01

UNIMED SEGUROS SAUDE SA Credor:

CPF/CNPJ: 04.487.255/0001-81 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (11) 3565-9700

Alameda Ministro Rocha Azevedo - 346 Cidade: São Paulo UF: SP Endereço:

Banco: Conta:

Agência: Tipo da Conta:

Especificação:

Plano de saúde, referente ao mês de outubro de 2025.

Total geral: 49.548,50 Fonte de Recurso: Vinculado

Fica subempenhada a importância de R\$ 49.548,50 (quarenta e nove mil, quinhentos e quarenta e oito reais

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

**ELAINE SCARPIM NAIS** \*\*\*.\*\*\*.518-\*\*

RODRIGO DE SOUZA DA SILVA

\*\*\*.\*\*\*.568-\*\*

ORDENADOR DA DESPESA

**CONTADOR** 

ASSINADO POR Elaine Scarpim Nais - V164-TZ80-G263-2KB5



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

Página: 1 Data: 2 Usuário:

25/09/2025

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

Data da Liquidação: N° da Liquidação:

369/2025 N° do Empenho: 16/2025

**ESTIMATIVO** 

Vencimento: 15/10/2025

Data:

25/09/2025

Órgão: 30.000 PODER LEGISLATIVO Unidade: 30.001 PODER LEGISLATIVO Funcional: PODER LEGISLATIVO 1.31.1 Projeto/Atividade: 2086 TRABALHOS LEGISLATIVOS

Natureza de Despesa: 3.3.90.39.50.00.00.00 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LAB

**GERAL** Recurso: 01.110.0000.0000

Número do empenho: 43.879,81 16/2025 Liquidações anteriores: Valor do empenho: Valor liquidado: 64.629,51 5.668,69 Valor anulado: Valor anulado: 0,00 0,00 Total (A): 64.629,51 Total (B): 49.548,50 Total (A - B): 15.081,01

Credor: **UNIMED SEGUROS SAUDE SA** 

CPF/CNPJ: 04.487.255/0001-81 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (11) 3565-9700

Cidade: UF: SP Alameda Ministro Rocha Azevedo - 346 São Paulo Endereço:

Banco: Conta: Tipo da Conta: Agência:

Especificação:

Plano de saúde, referente ao mês de outubro de 2025.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral:

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)

Responsável

**ELAINE SCARPIM NAIS** 

RODRIGO DE SOUZA DA SILVA

\*\*\*.\*\*\*.518-\*\* ORDENADOR DA DESPESA \*\*\*.\*\*\*.568-\*\* **CONTADOR** 





## **Assinaturas Digitais**

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Dois Córregos. Para verificar as assinaturas, clique no link: <a href="https://doiscorregos.siscam.com.br//documentos/autenticar?chave=V164TZ80G2632KB5">https://doiscorregos.siscam.com.br//documentos/autenticar</a> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: V164-TZ80-G263-2KB5

