



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

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

Página: 1

Data: 1

Usuário: BrunaC



Data do Empenho: 10/11/2025

Nº do Empenho: 243/2025  
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:	285.777,30
Valor Dotação Atualizada:	378.209,84	Valor do empenho:	10.210,16
Total (A):	378.209,84	Valor complemento:	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	295.987,46
		Total (A - B):	82.222,38

Credor: UNIMED SEGUROS SAUDE SA      Inscr.Est./Ident.Prof.:      Telefone: (11) 3565-9700

CPF/CNPJ: 04.487.255/0001-81      Endereço: Alameda Ministro Rocha Azevedo - 346      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: 10.210,16

Fundamento legal: Lei 8666/93 Art.24 V      Número Licitação:      Número Processo:      Data homologação:      Número Contrato: 29/2025      Data contrato: 10/11/2025  
Modal. Licitação:      Número Aditivo/Apost.:      Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 10/11/2025

Responsável

ELAINE SCARPIM NAIS

\*\*\*.\*\*\*.518-\*\*

ORDENADOR DA DESPESA

ASSINADO POR Elaine Scarpim Nais - 928B-MNIN-7R57-BE9B



## 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://doischorregos.siscam.com.br//documentos/autenticar?chave=928B-MN1N-7R57-BE9B>, ou vá até o site <https://doischorregos.siscam.com.br//documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

**Código para verificação: 928B-MN1N-7R57-BE9B**

