



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: 16/12/2025
Nº SubEmpenho 2/2025

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:	243/2025	Subempenhos anteriores:	5.105,13
Valor do empenho:	10.210,16	Valor do subempenho:	5.105,13
Valor complemento:	0,10	Valor Anulado:	0,00
Valor anulado:	0,00	Total (B):	10.210,26
Total (A):	10.210,26	Saldo (A - B):	0,00

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 mês de janeiro.

Fonte de Recurso: Vinculado Total geral: 10.210,26

Fica subempenhada a importância de R\$ 10.210,26 (dez mil, duzentos e dez reais e vinte e seis centavos)

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. licitação:	Número Licitação:	Data:
Contrato: 29/2025		Data:

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

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

ASSINADO POR Elaine Scarpim Nais - 2NS9-B4N3-AG14-5345



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: 16/12/2025
Nº da Liquidação: 510/2025
Nº do Empenho: 243/2025
ESTIMATIVO
Vencimento: 19/12/2025

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:	243/2025	Liquidações anteriores:	5.105,13
Valor do empenho:	10.210,26	Valor liquidado:	5.105,13
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	10.210,26	Total (B):	10.210,26
		Total (A - B):	0,00

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 mês de janeiro.

Fonte de Recurso:	Vinculado	Valor geral:	5.105,13
-------------------	-----------	--------------	----------

Descontos: IRRF. Camara - R\$122,52

Total de descontos:	122,52	Liquido a pagar:	4.982,61
---------------------	--------	------------------	----------

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. litação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:	29/2025	Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 16/12/2025
Responsável

ELAINE SCARPIM NAIS ***.***.518-** ORDENADOR DA DESPESA	Bruna Cristina Marques da Silva ***.***.418-** OFICIAL DE FINANÇAS
---	--



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=2NS9B4N3AG145345>, 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: 2NS9-B4N3-AG14-5345



ASSINADO POR Elaine Scarpim Nais - 2NS9-B4N3-AG14-5345