



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	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:

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



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

Página: 1

Data: 16/12/2025

Usuário: BrunaC



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	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:

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. litiação:	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://doischorregos.siscam.com.br//documentos/autenticar?chave=2NS9B4N3AG145345>, 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: 2NS9-B4N3-AG14-5345**

