

PARANÁ**CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO**

Despesa Extra - Orçamentária

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43

Município: CAMPO MAGRO

Data: 01/08/2025

Número D. E. : **59/25**

Processo :

Origem : **22553 - UNIMED**

Órgão: -

Unidade: -

Fonte de Recursos: 0094 - consignação

Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial : 0,00
44.392,85Pagamentos anteriores : 41.550,29
Valor da D. E. : **8.315,75**
Valor Anulado: 0,00
Total (B) : 49.866,04
Saldo (A - B) : -5.473,19

Total (A) : 44.392,85

Credor: **504 - UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS**

Endereço: Avenida AFFONSO PENNA, 297

Cidade: Curitiba

UF: PR

C.N.P.J. 75.055.772/0001-20

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Conta Bancária do Credor:

Especificação :

PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE PARTE SERVIDORES.

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :

Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).

Responsável

Data: 01/08/2025

Fica autorizado o pagamento de 8.315,75 (oito mil trezentos e quinze reais e setenta e cinco centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 01/08/2025.

RONES ORLANDO RIBAS MACHADO
PRESIDENTE

Descontos:

Total de descontos: 0,00 **Líquido a pagar :** 8.315,75

Recursos:

Conta Banco
49701 CONTA MOVIMENTONum. Documento
50667463156Valor
8.315,75

Ordem de pagamento: Em 05/08/2025 pague-se a importância acima processada

Recibo: Em 05/08/2025 recebi(emos) a importância acima processada.

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

FONTE: