



ESTADO PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL CAMPO MAGRO
Nota de Despesa Extra
C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
Município: CAMPO MAGRO

Número D. E. : 108
Data : 01/12/2025

Órgão:

Classificação: UNIMED

Valor: 9.959,34

Recurso : 00094000949499000018690000 Valor: 9.959,34

Valor da D.E.: 9.959,34
Valor Anulado: 0,00
Total : 9.959,34

Credor: UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS
CNPJ.: 75.055.772/0001-20
Endereço: AFFONSO PENNA -
Bairro: TARUMA

Inscr. Est.
Cidade: Curitiba não usar - PR
CEP: 82530280

Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação: PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE PARTE SERVIDORES.

Liquidação:

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

Responsável

Data: 01/12/2025

Fica autorizado o pagamento de R\$ 9.959,34

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 01/12/2025

Desconto:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 9.959,34

Recursos: 0009400094949900001869 Valor : 9.959,34
0000

Banco Baixa: Caixa Econômica Federal Conta Baixa : 7 - 3 Valor : 9.959,34

Ordem de pagamento: Em 04/12/2025 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em ____/____/____ recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

RONES
ORLANDO
RIBAS
MACHADO:02
465810936

Assinado de forma
digital por RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:0246581
0936
Dados: 2025.12.04
13:53:34 -03'00'