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: 02/06/2025

Número D. E. : **43/25**

Processo :

Origem : **22553 - UNIMED**

Órgão: -

Unidade: -

Fonte de Recursos: 0094 - consignação

Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial : 0,00
29.775,97

Pagamentos anteriores : 26.933,41

Valor da D. E. : **7.450,30**

Valor Anulado: 0,00

Total (A) : 29.775,97

Total (B) : 34.383,71

Saldo (A - B) : -4.607,74

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: 02/06/2025

Fica autorizado o pagamento de 7.450,30 (sete mil quatrocentos e cinquenta reais e trinta centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 02/06/2025.

REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Descontos:

Total de descontos: 0,00 **Líquido a pagar :** 7.450,30

Recursos:

Conta Banco
49701 CONTA MOVIMENTONum. Documento
056001432Valor
7.450,30

Ordem de pagamento: Em 05/06/2025 pague-se a importância acima processada

RONES ORLANDO RIBAS MACHADO
PRESIDENTE

Recibo: Em 05/06/2025 recebi(emos) a importância acima processada.

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

FONTE: