



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. : 92

Data : 16/10/2025

Órgão:

Classificação: PENSÃO ALIMENTICIA

Valor: 500,94

Recurso : 00094000949499000018690000 **Valor:** 500,94

Valor da D.E.: 500,94

Valor Anulado: 0,00

Total : 500,94

Credor: ADRIELE LAZAROTI RODRIGUES DE LIMA

Inscr. Est.

CPF.: 144.569.099-35

Endereço: -

Cidade: -

Bairro:

CEP:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação: GASTO COM PENSÃO ALIMENTÍCIA.

Liquidação:

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

Responsável

Data: 16/10/2025

Fica autorizado o pagamento de R\$ 500,94

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 16/10/2025

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 500,94

Recursos: 00094000949499000018690000 **Valor :** 500,94

Banco Baixa: Caixa Econômica Federal

Conta Baixa : 7 - 3

Valor : 500,94

Ordem de pagamento: Em 16/10/2025 pague-se a importância acima processada.

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

Certifico haver pago a importância acima.