

**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. : 91

Data : 16/10/2025

Órgão:**Classificação:** PENSAO ALIMENTICIA**Valor:** 1.149,99**Recurso :** 00094000949499000018690000 **Valor:** 1.149,99

Valor da D.E.:	1.149,99
Valor Anulado:	0,00
Total :	1.149,99

Credor: PAULINY KAMILA DA SILVA DUARTE

Inscr. Est.

CPF.: 098.733.169-81

Endereço: rua rancho alegre -

Cidade: Campo Magro - PR

Bairro: CENTRO

CEP: 83535000

Banco:**Agência:****Conta Corrente:**

Especificação: GASTO COM PENSÃO ALIMENTÍCIA.

Liquidado:

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

Data: 16/10/2025

Responsável

Fica autorizado o pagamento de R\$ 1.149,99

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

Desconto:**Total de descontos:** 0,00**Líquido a pagar:** 1.149,99**Recursos:** 0009400094949900001869 **Valor :** 1.149,99
0000**Conta Baixa :** 7 - 3**Valor :** 1.149,99**Banco Baixa:** Caixa Econômica Federal

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.