

Certifico haver pago a importância acima.

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. : 82 Data .: 18/09/2025

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 KAMILLA DA SILVA DUARTE Inscr. Est. CPF.: 098.733.169-81 Endereço: rua rancho alegre -Cidade: Campo Magro - PR **CENTRO** CEP: 83535000 Bairro: Banco: Agência: **Conta Corrente:** Especificação: GASTO COM PENSÃO ALIMENTÍCIA. Liquidação: Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado). Data: 18/09/2025 Responsável Fica autorizado o pagamento de R\$ 1.149,99 Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 18/09/2025 **Desconto:** Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 1.149,99 0009400094949900001869 Valor: 1.149,99 Recursos: 0000 Valor: 1.149,99 Banco Baixa: Caixa Econômica Federal Conta Baixa: 7-3 Ordem de pagamento: Em 18/09/2025 pague-se a importância acima processada. _/____ recebi(emos) a importância acima processada. Recibo: Em