



**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. : 36  
Data : 06/04/2026

**Órgão:**

**Classificação:** RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DAS CÂMARA MUNICIPAL

**Valor:** 2.146,83

**Recurso :** 00094000949499000018690000 **Valor:** 2.146,83

Valor da D.E.:	2.146,83
Valor Anulado:	0,00
Total :	2.146,83

**Credor:** MUNICIPIO DE CAMPO MAGRO

**Inscr. Est.**

**CNPJ.:** 01.607.539/0001-76

**Endereço:** GUMERCINDO BOZA - 20823

**Cidade:** Campo Magro - PR

**Bairro:** CENTRO

**CEP:** 83535000

**Banco:**

**Agência:**

**Conta Corrente:**

**Especificação:** RECOLHIMENTO RENDIMENTOS FINANCEIROS.

**Liquidação:**

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

\_\_\_\_\_  
Responsável

**Data:** 06/04/2026

Fica autorizado o pagamento de R\$ 2.146,83

**Contabilização:** Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 06/04/2026

**Desconto:**

**Total de descontos:** 0,00

**Líquido a pagar:** 2.146,83

**Recursos:** 00094000949499000018690000 **Valor :** 2.146,83

**Banco Baixa:** Caixa Econômica Federal

**Conta Baixa :** 23 - 5

**Valor :** 2.146,83

**Ordem de pagamento:** Em 07/04/2026 pague-se a importância acima processada.

**Recibo:** Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ recebi(emos) a importância acima processada.

**Certifico** haver pago a importância acima.

**RONES**  
**ORLANDO RIBAS**  
**MACHADO:0246**  
**5810936**

Assinado de forma  
digital por RONES  
ORLANDO RIBAS  
MACHADO:02465810936  
Dados: 2026.04.16  
16:35:31 -03'00'



***Câmara Municipal de Campo Magro***  
***Estado do Paraná***

**SOLICITAÇÃO**

Eu, Reinaldo Noel Ruy, portador do cpf 869.488.229-91, em nome da Câmara Municipal de Campo Magro, venho por meio desta solicitar junto ao departamento de contabilidade confeccionar boleto correspondente a rendimentos financeiros de março de 2026, ou mesmo informar conta corrente para depósito do valor, no valor de R\$ 2.146,83.

Campo Magro, 06 de abril de 2026.



**REINALDO NOEL RUY**  
**CONTADOR**

Rua Silvestre Jarek, 120, Centro – CEP 83.535-000 – Fone 3677-1253  
Campo Magro – PR  
[www.campomagro.pr.leg.br](http://www.campomagro.pr.leg.br)  
[camara@campomagro.pr.leg.br](mailto:camara@campomagro.pr.leg.br)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	04538 / 3703 / 000575273834-9
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.645.691/0001-43

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4120 / 00000004110-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PREFEITURA DE CAMPO MAGRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.607.539/0001-76
<b>Valor:</b>	R\$ 2.146,83
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 13,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/04/2026
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/04/2026 13:48:39

<b>Código da operação:</b>	38107260
<b>Chave de segurança:</b>	Q9HZ5TQMU84WUFU1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104