



**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. : 40  
Data : 23/04/2026

Órgão:

Classificação: PENSÃO 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.

Liquidação:

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

Responsável

Data: 23/04/2026

Fica autorizado o pagamento de R\$ 1.149,99

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 23/04/2026

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 1.149,99

Recursos: 00094000949499000018690000 Valor : 1.149,99

Banco Baixa: Caixa Econômica Federal

Conta Baixa : 7 - 3

Valor : 1.149,99

Ordem de pagamento: Em 23/04/2026 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: 2026.04.28  
09:16:08 -03'00'



**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. : 41  
Data : 23/04/2026

**Órgão:**

**Classificação:** PENSÃO ALIMENTICIA

**Valor:** 534,93

**Recurso :** 00094000949499000018690000 **Valor:** 534,93

Valor da D.E.: 534,93  
Valor Anulado: 0,00  
Total : 534,93

**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:** 23/04/2026

Fica autorizado o pagamento de R\$ 534,93

**Contabilização:** Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 23/04/2026

**Desconto:**

**Total de descontos:** 0,00

**Líquido a pagar:** 534,93

**Recursos:** 00094000949499000018690000 **Valor :** 534,93

**Banco Baixa:** Caixa Econômica Federal

**Conta Baixa :** 7 - 3

**Valor :** 534,93

**Ordem de pagamento:** Em 23/04/2026 pague-se a importância acima processada.

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

**Certifico** haver pago a importância acima.

**RONES ORLANDO**  
**RIBAS**  
**MACHADO:02465**  
**810936**

Assinado de forma digital  
por RONES ORLANDO  
RIBAS  
MACHADO:02465810936  
Dados: 2026.04.28 09:16:25  
-03'00'

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202604231401fde4c47456b

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 23/04/2026 às 11:03:45

**Valor:** R\$ 1.149,99

### Origem

**Nome:** CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

**CPF/CNPJ:** 01.645.691/0001-43

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** Pauliny Kamilla da Silva Duarte

**CPF/CNPJ:** \*\*\*733169\*\*

**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.

**Código da operação:** 63583900184

**Chave de segurança:** ECSNN3LLTNNSE3LL

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202604231402a898ef8f275

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 23/04/2026 às 11:03:29

**Valor:** R\$ 534,93

### Origem

**Nome:** CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

**CPF/CNPJ:** 01.645.691/0001-43

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** ADRIELE LAZAROTI RODRIGUES DE LIMA

**CPF/CNPJ:** \*\*\*569099\*\*

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

**Código da operação:** 63583865656

**Chave de segurança:** ECSNN3LLTNNSE3LL

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492