



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.: 17
Data.: 20/02/2026

Órgão:

Classificação: PENSÃO ALIMENTÍCIA

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

Bairro: CENTRO

CEP: 83535000

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação: GASTO COM PENSÃO ALIMENTÍCIA.

Liquidação:

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

Responsável

Data: 20/02/2026

Fica autorizado o pagamento de R\$ 1.149,99

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/02/2026

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 20/02/2026 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: 2026.03.16
14:34:41 -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. : 16
Data : 20/02/2026

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 ALIMENTICIA.

Liquidação:

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

Responsável

Data: 20/02/2026

Fica autorizado o pagamento de R\$ 534,93

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/02/2026

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 20/02/2026 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: 2026.03.16

14:34:18 -03'00'

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260220163575d5eeda248

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 20/02/2026 às 13:37:10

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: 60425220788

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: E003603052026022016369d2e80422a2

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 20/02/2026 às 13:37:28

Valor: R\$ 534,83

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: 60425225396

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