



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. : 4
Data : 21/01/2026

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: 21/01/2026

Fica autorizado o pagamento de R\$ 534,93

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/01/2026

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 534,93

Recursos: 0009400094949900001869 Valor: 534,93
0000

Banco Baixa: Caixa Econômica Federal

Conta Baixa : 7 - 3

Valor : 534,93

Ordem de pagamento: Em 21/01/2026 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:0246581093
6
Dados: 2026.01.27
16:51:45 -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. : 5
Data : 21/01/2026

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 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 ALIMENTICIA.

Liquidação:
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado). Data: 21/01/2026
Responsável

Fica autorizado o pagamento de R\$ 1.149,99

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/01/2026

Desconto:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 1.149,99

Recursos: 0009400094949900001869 Valor : 1.149,99
0000

Banco Baixa: Caixa Econômica Federal Conta Baixa : 7 - 3 Valor : 1.149,99

Ordem de pagamento: Em 21/01/2026 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em ____/____/____ recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

RONES
ORLANDO
RIBAS
MACHADO:02
465810936

Assinado de forma
digital por RONES
ORLANDO RIBAS
MACHADO:0246581
0936
Dados: 2026.01.27
16:52:00 -03'00'

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202601211624af0fc0a1f5a

Descrição: PENSÃO ALIMENTÍCIA 012026

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 21/01/2026 às 13:34:56

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: 58945645455

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: E0036030520260121162235624aa2d3c

Descrição: PENSÃO ALIMENTÍCIA 012026

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 21/01/2026 às 13:34:38

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: 58945639973

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