



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. : 6
Data : 22/01/2026

Órgão:

Classificação: UNIMED

Valor: 582,71

Recurso : 00094000949499000018690000 Valor: 582,71

Valor da D.E.:	582,71
Valor Anulado:	0,00
Total :	582,71

Credor: UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS

Inscr. Est.

CNPJ.: 75.055.772/0001-20

Endereço: AFFONSO PENNA -

Cidade: Curitiba não usar - PR

Bairro: TARUMA

CEP: 82530280

Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação: COBRANÇA INDEVIDA PLANO DE SAÚDE PARTE SERVIDOR.

Liquidação:

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

Responsável

Data: 22/01/2026

Fica autorizado o pagamento de R\$ 582,71

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/01/2026

Desconto:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 582,71

Recursos: 00094000949499000018690000 Valor : 582,71

Banco Baixa: Caixa Econômica Federal

Conta Baixa : 7 - 3

Valor : 582,71

Ordem de pagamento: Em 22/01/2026 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:02465810936
Dados: 2026.02.02
09:33:19 -03'00'

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202601221359d9f8ca3be08

Descrição: REF A COBRANCA INDEVIDA

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 22/01/2026 às 11:02:07

Valor: R\$ 582,71

Origem

Nome: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

CPF/CNPJ: 01.645.691/0001-43

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ATILA PINHEIRO MACHADO

CPF/CNPJ: ***653479**

Instituição: PICPAY

Código da operação: 58986058321

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