



**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. : 26  
Data : 20/03/2026

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 ALIMENTÍCIA.

Liquidação:

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

Responsável

Data: 20/03/2026

Fica autorizado o pagamento de R\$ 1.149,99

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/03/2026

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido 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 20/03/2026 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: 2026.03.25  
14:16:33 -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. : 27  
Data : 20/03/2026

Órgão:

Classificação: PENSÃO ALIMENTICIA

Valor: 534,83

Recurso : 00094000949499000018690000 Valor: 534,83

Valor da D.E.:	534,83
Valor Anulado:	0,00
Total :	534,83

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: 20/03/2026

Fica autorizado o pagamento de R\$ 534,83

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/03/2026

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 534,83

Recursos: 00094000949499000018690000 Valor : 534,83  
0000

Banco Baixa: Caixa Econômica Federal

Conta Baixa : 7 - 3

Valor : 534,83

Ordem de pagamento: Em 20/03/2026 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: 2026.03.25  
14:16:48 -03'00'

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052026032019473ac147e24cf

**Descrição:** PENSÃO ALIMENTÍCIA

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 20/03/2026 às 16:48:27

**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:** 61873002794

**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:** E00360305202603201945a38faafeecb  
**Descrição:** PENSÃO ALIMENTÍCIA  
**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 20/03/2026 às 16:48:48  
**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:** 61873018968  
**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