

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO**

Despesa Extra - Orçamentária

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43

Município: CAMPO MAGRO

Data: 09/08/2024

Número D. E. : **51/24**

Processo :

Origem : **22553 - UNIMED**

Órgão: -

Unidade: -

Fonte de Recursos: 0094 - consignação

Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial : 0,00  
47.442,19Pagamentos anteriores : 47.442,19  
Valor da D. E. : **6.380,65**  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 53.822,84  
Saldo ( A - B ) : -6.380,65

Total ( A ) : 47.442,19

Credor: **504 - UNIMED CURITIBA - SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS**

Endereço: Avenida AFFONSO PENNA, 297

Cidade: Curitiba

UF: PR

C.N.P.J. 75.055.772/0001-20

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Conta Bancária do Credor:

Especificação :

PAGAMENTO DE PLANO DE SAÚDE PARTE SERVIDORES

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :

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

Responsável

Data: 09/08/2024

Fica autorizado o pagamento de 6.380,65 (seis mil trezentos e oitenta reais e sessenta e cinco centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 09/08/2024.

REINALDO NOEL RUY  
CONTADOR

Descontos:

Total de descontos: 0,00 **Líquido a pagar :** 6.380,65

Recursos:

Conta Banco  
49701 CONTA MOVIMENTONum. Documento Valor  
22158317 **6.380,65**

Ordem de pagamento: Em 09/08/2024 pague-se a importância acima processada

ALVARO BUENO DE LARA  
PRESIDENTE

Recibo: Em 09/08/2024 recebi(emos) a importância acima processada.

Credor

Certifico haver pago a importância acima.