

**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: 25/09/2024

Número D. E. : **60/24**

Processo :

Origem : **22553 - UNIMED**

Órgão: -

Unidade: -

Fonte de Recursos: 0094 - consignação

Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial : 0,00  
60.516,24

Pagamentos anteriores : 53.822,84

Valor da D. E. : **6.693,40**

Valor Anulado: 0,00

Total ( A ) : 60.516,24

Total ( B ) : 60.516,24

Saldo ( A - B ) : 0,00

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: 25/09/2024

Fica autorizado o pagamento de 6.693,40 (seis mil seiscentos e noventa e três reais e quarenta centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 25/09/2024.

REINALDO NOEL RUY  
CONTADOR

Descontos:

Total de descontos: 0,00 **Líquido a pagar :** 6.693,40

Recursos:

Conta Banco  
49701 CONTA MOVIMENTONum. Documento Valor  
69146385 **6.693,40**

Ordem de pagamento: Em 25/09/2024 pague-se a importância acima processada

ALVARO BUENO DE LARA  
PRESIDENTE

Recibo: Em 25/09/2024 recebi(emos) a importância acima processada.

Credor

Certifico haver pago a importância acima.