

Estado do Parana  
 Fundo Munic de Saude de Itapejara D'Oeste  
 Secretaria de Financas  
 Contadoria Geral do Municipio  
 CNPJ 09.323.218/0001-51

007755/13 Ordinario Orcamentario

Orgao: 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE Unid: 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotacao: 103020021.2.025.3390.39.00.00 SERV. DE TELECOMUNICACOES Conta P: 367  
 Conta S: 2250

Credor: 2527 CLARO S.A CGC: 40.432.544/0224-69

Banco: 000 Ag: C/C:

Endereco: RUA DESEMBARGADOR MOTTA 1924 Fone: CURITIBA

Nao se Aplica

Emissao: 18.10.13 Vencimento: 18.10.13

---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior-- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---  
 1.014.811,00 18.643,56 2.606,16 16.037,40

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		VALOR REFERENTE FATURA DE SERVICOS DE TELECOMUNICACOES	2.606,16	2.606,16

Fonte Recurso: Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos Total Geral: 2.606,16

ENCARREGADO SERVICOS CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----  
 Declaro que o Material foi Fornecido  
 Servico Prestado Data: / / .  
 RESPONSAVEL

-----Pagamento-----  
 Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado  
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo 6997/2013  
 Em / / . Em 9 / 11 / 13.

Pague-se a importancia Recebi a importancia  
 Acima Processada Acima Processada  
 SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque Certifico Haver Pago  
 Banco 7000-9 (3997) a Importancia Acima  
 Mencionada TESOUREIRO



CTC CURITIBA PR PL6  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
 - PL SOB MEDIDA PR  
 AV MANOEL RIBAS S N  
 ENTREGAR NA PREFEITURA MUNICIPAL CENTRO  
 85580 - 000 ITAPEJARA D'OESTE PR  
 Data de Vencimento: 24/10/13 - Data de Postagem: 15/10/13

Atendimento Claro - Lique 1052.



721134357533310000000220630151013

Nº do Cliente: 55684449  
 Nº da Conta: 762484359  
 CPF/CNPJ: 09.323.218/0001-51  
 Código para Débito Automático: 762484359 Claro PR / SC  
 Razão Social: Claro S/A  
 CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47  
 CNPJ Filial: 40.432.544/0224-69

Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
de 07/09/2013 a 06/10/2013	24/10/2013	R\$ 2.606,16

Valor pago na última conta: R\$ 2.795,90

**Veja aqui o que está sendo cobrado**

<b>Compartilhados</b>			
Bonus Intra-Rede Compartilhado	R\$		0,00
Bonus Intra-Rede R\$ 100.00	R\$		0,00
Bonus Intra-Rede R\$ 1000.00	R\$		0,00
Consumo Compartilhado	R\$		1.100,00
<b>Individuais</b>			
Assinatura Plano Sob Medida	R\$		124,75
Gestor Online - Controle Completo	R\$		78,40
Pacote Internet 10	R\$		19,80
Serviço Claro DDD Nac	R\$		59,80
Serviço Tarifa Zero	R\$		44,00
Liquações Interurbanas	R\$		768,53
Liquações adicionais, serviços adicionais e excedentes	R\$		719,21
Parcelamento de Aparelho	R\$		210,75
Descontos	R\$		-519,08
<b>Total do Mês</b>	<b>R\$</b>		<b>2.606,16</b>

<b>Total a Pagar</b>	<b>R\$</b>	<b>2.606,16</b>
----------------------	------------	-----------------

**Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.**

**Prezado Cliente,**  
**Este boleto não quita débitos de meses anteriores.**

Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNITEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassadas aos preços. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:

Para uso do banco



**Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.**

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Código Débito Automático 762484359 Claro PR / SC	Período de Uso 07/09/13 a 06/10/13	<b>Total</b> <b>R\$ 2.606,16</b>	<b>Vencimento</b> <b>24/10/13</b>
-------------------------------------	--	---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

84870000026-2 | 06160163201-1 | 31024762484-1 | 35906614122-1



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

\*00060117\*

Página 1 / 7