

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
002234/2014 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039580000 OUTROS SERV. DE TERCE	359	2538
CREDOR	CHPJ	
2527 CLARO S.A	40.432.544/0224-69	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA DESEMBARGADOR MOTTA 1924		CURITIBA

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				22.04.14	22.04.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
663.000,00	160.581	3.035,73	157.546,09

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE FATURA DE S DE TELECOMUNICACOES	3.035,73	3.035,73

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	3.035,73	

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	3.035,73	

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 2397 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. 24 DE abr DE 2014 CREDOR
--	---

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	



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: 24/04/14 - Data de Postagem: 15/04/14



7211343575023160000000169530150414

Atendimento Claro - Lique 1052.

Nº do Cliente: 556844449

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

de 07/03/2014 a 06/04/2014

Vencimento

24/04/2014

Total a Pagar

R\$ 3.035,73

Valor pago na última conta: R\$ 2.678,12

Veja aqui o que está sendo cobrado

Compartilhados

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

Individuais

Assinatura Plano Sob Medida

R\$ 130,00

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\$ 862,63

Liquações adicionais, serviços adicionais e excedentes

R\$ 721,08

Parcelamento de Aparelho

R\$ 210,75

Descontos

R\$ -190,73

Total do Mês

R\$ 3.035,73

Total a Pagar

R\$ 3.035,73

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 FUNTEL (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
07/03/14 a 06/04/14

Total
R\$ 3.035,73

Vencimento
24/04/14

84870000030-0 | 35730163201-7 | 40424762484-3 | 35907214122-0



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

00030118

Pág. 1 / 6