

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

| | | | | | |
|---|--------------------------|---|---|--------------------------|------------------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO 002708/2014 Ordinário | | RECURSO Orcamentario | | | |
| ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE | | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | |
| DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039580000 OUTROS SERV. DE TERCE | | Nº CONTA 359 | COD. DESDOBR. 2538 | | |
| CREADOR 1396 OI S.A | | CNPJ 76.535.764/0321-85 | | | |
| ENDEREÇO TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 7 | | FONE | CIDADE CURITIBA | | |
| LICITAÇÃO Nao se Aplica | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO 13.05.14 | VENCIMENTO 13.05.14 |
| VALOR ORÇADO 663.000,00 | SALDO ANTERIOR 18.295 | VALOR DO EMPENHO 91,09 | | SALDO ATUAL 18.204,60 | |
| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1 | 1 | | VALOR REFERENTE FATURA DE S DE TELECOMUNICACOES | 91,09 | 91,09 |
| FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos | | | | TOTAL LÍQUIDO | 91,09 |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude | | | | TOTAL BRUTO | 91,09 |

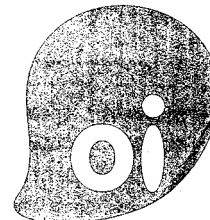
| | | |
|-------------|------------------------------|--------------------|
| EMITIDO | VISTO | AUTORIZO A DESPESA |
| | LOIDIR SALVI CRC 32.667/0 | |
| FUNCIONARIO | CONTADORA | SECRETÁRIO |

| | |
|---|---|
| ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA | RECIBO 2875 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 QUITAÇÃO. 19 DE maio DE 2014 CREDOR |
|---|---|

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------|
| BANCO Nº CHEQUE | Nº DA CONTA 7000-9 | ANOTAÇÕES |
|--------------------|-----------------------|-----------|

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0321-85

I.E: 90.206.136-34



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 R ABILON DE SOUZA NAVES 01275
 CENTRO
 85580-000 ITAPEJARA DOEST - PR

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
 Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou ligue pra 0800 031 0800.

Referência

MAIO/2014

Telefone

46 3526 1252

Vencimento

19/05/2014

Total a pagar

R\$ 91,09

Resumo da sua fatura

OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
 PACOTE DE MINUTOS FIXO-MOVEL LOCAL
 PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 14

R\$ 89,17

89,17

+ @ EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...
 OUTROS VALORES

R\$ 1,92

1,92

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
 Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?

Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



Oi S.A.
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Número do Telefone: 46 3526 1252
 Número da Fatura: 1405.000413578
 Sequencial: 821735431 201405 01140
 Contrato Agrupador: 821.735.431-4 - 1ª Via

PTE: 2340 0201 0100 4111 6268 CTRL: 1 0100 4111 6268

84680000000 8 91090020821 6 73543120140 0 50114000000 8

Data de Vencimento: 19/05/2014

Valor a pagar: 91,09

Nº Identificador para Débito Automático: 821.735.431-4

