

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003071/2014 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ORGÃO 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 2527 CLARO S.A **CNPJ** 40.432.544/0224-69

ENDEREÇO RUA DESEMBARGADOR MOTTA 1924	FONE	CIDADE CURITIBA
---	-------------	---------------------------

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 19.05.14	VENCIMENTO 19.05.14
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 663.000,00	SALDO ANTERIOR 15.272	VALOR DO EMPENHO 2.810,12	SALDO ATUAL 12.462,79
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE FATURA DE S DE TELECOMUNICACOES	2.810,12	2.810,12

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	2.810,12
---	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	2.810,12
--	--------------------	----------

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____	RECIBO 3312 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. _____ DE _____ DE _____
TESOURARIA	CREDOR

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



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: 24/05/14 - Data de Postagem: 15/05/14

Atendimento Claro - Lique 1052.



721134357506873000000088430150514

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	Vencimento	Total a Pagar
de 07/04/2014 a 06/05/2014	24/05/2014	R\$ 2.810,12

Valor pago na última conta: R\$ 3.035,73

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\$	46,00
Assinatura Plano Sob Medida - de 07/04/2014 a 27/04/2014		R\$	58,88
Assinatura Plano Sob Medida - de 28/04/2014 a 06/05/2014		R\$	23,70
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\$	874,22
Liquações adicionais, serviços adicionais e excedentes		R\$	714,41
Parcelamento de Aparelho		R\$	210,75
Descontos		R\$	-419,84
Total do Mês		R\$	2.810,12

Total a Pagar **R\$ 2.810,12**

Obs.: Os valores demonstrados acima são proporcionais ao cancelamento ou migração ou troca de plano efetuado.

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 07/04/14 a 06/05/14	Total R\$ 2.810,12	Vencimento 24/05/14
-------------------------------------	--	---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

84820000028-0 | 10120163201-7 | 40524762484-1 | 35907314122-3



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