

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 005376/2014 Ordinário	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039580000 OUTROS SERV. DE TERCE	<b>Nº CONTA</b> 359	<b>COD. DESDOBR.</b> 2538
<b>CREADOR</b> 1396 OI S.A	<b>CNPJ</b> 76.535.764/0321-85	

<b>ENDEREÇO</b> TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 7	<b>FONE</b>	<b>CIDADE</b> CURITIBA
---	-------------	---------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMIÇÃO</b> 12.08.14	<b>VENCIMENTO</b> 12.08.14
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 1.713.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 630.830	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 89,17	<b>SALDO ATUAL</b> 630.741,81
-------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE FATURA DE S DE TELECOMUNICACOES	89,17	89,17

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	89,17
---	----------------------	-------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	89,17
--	--------------------	-------

<b>EMITIDO</b>	<b>VISTO</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</b>
<b>FUNCIONARIO</b>	<b>CONTADORA</b>	<b>SECRETÁRIO</b>

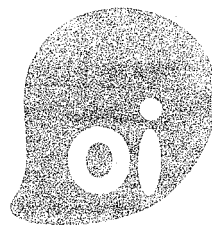
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  ____ DE _____ DE _____	<b>RECIBO 5739 R\$</b> DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 19 DE 08 DE 14
<b>TESOURARIA</b>	<b>CREADOR</b>

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 7000-9	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	---------------------------	------------------

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês  
CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matr.: 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 TAPEJARA 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](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 0800 031 0800.

Referência

AGOSTO/2014

Telefone

46 3526 1252

Vencimento

19/08/2014

Total a pagar

R\$ 89,17

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

*Unidade SUS Saúde*

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](http://www.oi.com.br) e saiba mais.



Oi S.A.  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês  
CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matr.: 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: 1408.000411203  
Sequencial: 821735431 201408 01144  
Contrato Agrupador: 821.735.431-4 - 1ª Via

E: 2340 0201 0100 4082 0090 CTRL: 1 0100 4082 0090

620000000 4 89170020821 0 73543120140 0 80114400000 8

Data de Vencimento: 19/08/2014  
Valor a pagar: 89,17

Nº Identificador para Débito Automático: 821.735.431-4

