

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 006367/2014 Ordinario	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
CREDOR 2527 CLARO S.A	CHPJ 40.432.544/0224-69	

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 17.09.14	VENCIMENTO 17.09.14
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.713.000,00	SALDO ANTERIOR 448.755	VALOR DO EMPENHO 3.474,29	SALDO ATUAL 445.280,76
-------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE FATURA DE S DE TELECOMUNICACOES	3.474,29	3.474,29

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	3.474,29
---	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	3.474,29
--	--------------------	----------

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

ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

_____ DE _____ DE _____

RECIBO 7244R\$
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

02 DE 10 DE 14

TESOURARIA**CREDOR**BANCO
Nº CHEQUE

Nº DA CONTA 10460-4

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

Atendimento Claro - Lique 1052.

Data de Vencimento: 24/09/14 - Data de Postagem: 15/09/14



721134357517847000000104730150914

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 07/08/2014 a 06/09/2014	24/09/2014	R\$ 3.474,29

Valor pago na última conta: R\$ 5.673,86

Veja aqui o que está sendo cobrado

Compartilhados			
Bonus Intra-Rede Compartilhado		R\$	0,00
Bonus Intra-Rede R\$ 100,00 - de 07/08/2014 a 11/08/2014		R\$	0,00
Bonus Intra-Rede R\$ 100,00 - de 12/08/2014 a 06/09/2014		R\$	0,00
Bonus Intra-Rede R\$ 1000,00 - de 07/08/2014 a 11/08/2014		R\$	0,00
Bonus Intra-Rede R\$ 1000,00 - de 12/08/2014 a 06/09/2014		R\$	0,00
Consumo Compartilhado		R\$	1.100,00
Consumo Compartilhado - de 07/08/2014 a 11/08/2014		R\$	0,00
Consumo Compartilhado - de 12/08/2014 a 06/09/2014		R\$	0,00
Individuais			
Assinatura Plano Sob Medida - de 07/08/2014 a 11/08/2014		R\$	21,16
Assinatura Plano Sob Medida - de 12/08/2014 a 06/09/2014		R\$	110,26
Gestor Online - Controle Completo - de 07/08/2014 a 11/08/2014		R\$	13,28
Gestor Online - Controle Completo - de 12/08/2014 a 06/09/2014		R\$	69,44
Pacote Internet 10 - de 07/08/2014 a 11/08/2014		R\$	3,36
Pacote Internet 10 - de 12/08/2014 a 06/09/2014		R\$	17,52
Serviço Claro DDD Nac - de 07/08/2014 a 11/08/2014		R\$	9,64
Serviço Claro DDD Nac - de 12/08/2014 a 06/09/2014		R\$	50,16
Serviço Tarifa Zero - de 07/08/2014 a 11/08/2014		R\$	7,09
Serviço Tarifa Zero - de 12/08/2014 a 06/09/2014		R\$	36,91
Liquações Interurbanas		R\$	1.076,11
Liquações adicionais, serviços adicionais e excedentes		R\$	1.101,11
Juros e Multa		R\$	71,66
Parcelamento de Aparelho		R\$	40,50

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 FUNTTEL (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	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimento
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	762484359	07/08/14 a 06/09/14	R\$ 3.474,29	24/09/14
	Claro PR / SC			

8480000034-0 | 74290163201-5 | 40924762484-4 | 35907714122-8



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

00060154