

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007334/2014 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 2527 CLARO S.A. CNPJ 40.432.544/0224-69

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA DESEMBARGADOR MOTTA 1924		CURITIBA

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				20.10.14	20.10.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.713.000,00	291.320	3.153,32	288.166,73

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE FATURA DE S DE TELECOMUNICACOES	3.153,32	3.153,32

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		3.153,32

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		3.153,32

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

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 8198 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. 4 DE 11 DE 14 _____ CREDOR
--	--

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	4000-9	



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

Atendimento Claro - Lique 1052.

Data de Vencimento: 24/10/14 - Data de Postagem: 15/10/14



7211343575030010000000116730151014

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 07/09/2014 a 06/10/2014	24/10/2014	R\$ 3.153,32

Valor pago na última conta: R\$ 3.474,29

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\$	131,42
Gestor Online - Controle Completo		R\$	82,72
Pacote Internet 10		R\$	20,88
Serviço Claro DDD Nac		R\$	59,80
Serviço Tarifa Zero		R\$	44,00
Liquações Interurbanas		R\$	716,00
Liquações adicionais, serviços adicionais e excedentes		R\$	1.081,25
Juros e Multa		R\$	78,72
Parcelamento de Aparelho		R\$	40,50
Descontos		R\$	-201,97
Total do Mês		R\$	3.153,32

Total a Pagar **R\$ 3.153,32**

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 FUJST 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	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimento
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	762484359	07/09/14 a 06/10/14	R\$ 3.153,32	24/10/14
	Claro PR / SC			

84870000031-9 | 53320163201-0 | 41024762484-8 | 35907814122-1



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

00050150

Pág. 1 / 7