

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
009214/2014 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	CHPJ
2527 CLARO S.A	40.432.544/0224-69

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA DESEMBARGADOR MOTTA 1924		CURITIBA

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				22.12.14	22.12.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.713.000,00	87.381	3.290,60	84.090,89

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE FATURA DE S DE TELECOMUNICACOES, REF MES 12/2014	3.290,60	3.290,60

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO	
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos		3.290,60

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO	
Manutencao do Fundo Municipal de Saude		3.290,60

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 985 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.

24 DE 12 DE 14

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	



08910810



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: 24/12/14 - Data de Postagem: 15/12/14



7211343575159510000003289130151214

Nº do Cliente: 55684449
 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 07/11/2014 a 06/12/2014	24/12/2014	R\$ 3.290,60

Valor pago na última conta: R\$ 3.187,99

Veja aqui o que está sendo cobrado

Descrição	Valor
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 Ilimitado Internet 50MB - de 13/11/2014 a 06/12/2014	R\$ 23,84
Pacote Internet 10	R\$ 20,88
Serviço Claro DDD Nac	R\$ 59,80
Serviço Tarifa Zero	R\$ 44,00
Liquações Interurbanas	R\$ 965,17
Liquações adicionais, serviços adicionais e excedentes	R\$ 1.130,57
Parcelamento de Aparelho	R\$ 40,50
Descontos	R\$ -308,30
Total do Mês	R\$ 3.290,60

Total a Pagar	R\$ 3.290,60
----------------------	---------------------

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 07/11/14 a 06/12/14	Total R\$ 3.290,60	Vencimento 24/12/14
-------------------------------------	--	---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

84870000032-7 | 90600163201-5 | 41224762484-4 | 35908014122-5



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

01801680

Pág. 1 / 8