



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHP.J: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000011/2015 Ordinário	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 409	COD. DESDOBR. 2575

CREADOR 1396 OI S.A CHPJ 76.535.764/0321-85

ENDEREÇO TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 7	FONE	CIDADE CURITIBA
--	------	--------------------

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 05.01.15	VENCIMENTO 05.01.15
----------------------------	--------	----------	----------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 1.896.898	VALOR DO EMPENHO 85,58	SALDO ATUAL 1.896.813,11
------------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE FATURA DE S DE TELECOMUNICACOES, REF MES 01/2014	85,58	85,58

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	85,58
--	---------------	-------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	85,58
---	-------------	-------

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

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 399 R\$ 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. 28 DE 01 DE 15 _____ CREADOR
--	---

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000.9	ANOTAÇÕES
--------------------	--------------------	-----------

Oi S.A.
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
CEP 80410-040 - Curitiba - PR
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0321-85

I.E: 90.206.136-34

Fatura de Serviços de Telecomunicações



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
R ABILON DE SOUZA NAVES 01275
CENTRO
85580-000 ITAPEJARA 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 ou ligue pra 0800 031 0800.

Referência

JANEIRO/2015

Telefone

46 3526 1252

Vencimento

19/01/2015

Total a pagar

R\$ 85,58

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

+ @ EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...

OUTROS VALORES

R\$ -3,59

-3,59

Abilon de Souza Naves

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 e saiba mais.



Oi S.A.
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
CEP 80410-040 - Curitiba - PR
CNPJ Matriz : 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: 1501.000400180
Sequencial: 821735431 201501 01145
Contrato Agrupador: 821.735.431-4 - 1ª Via

IPTE : 2340 0201 0100 3971 3341 CTRL: 1 0100 3971 3341

84670000000 9 85580020821 4 73543120150 9 10114500000 2



Data de Vencimento: 19/01/2015
Valor a pagar: 85,58

Nº Identificador para Débito Automático: 821.735.431-4