



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000012/2015 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 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		
CREDOR 1396 OI S.A		CNPJ 76.535.764/0321-85			
ENDEREÇO TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 7		FONE	CIDADE CURITIBA		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
EMISSÃO 05.01.15		VENCIMENTO 05.01.15			
VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 1.896.813	VALOR DO EMPENHO 622,04	SALDO ATUAL 1.896.191,07		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE FATURA DE S DE TELECOMUNICACOES, REF MES 01/2014	622,04	622,04
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	622,04
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	622,04
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIIONARIO		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0		SECRETÁRIO	
<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  <b>TESOURARIA</b>			<b>RECIBO 412 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. _____ 28 DE _____ 01 DE _____ 15  <b>CREDOR</b>		
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



0572 - CTC CURITIBA PR PL6
MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE
AV MANOEL RIBAS 00620
CENTRO FICA NO PRONTO ATENDIMENTO
85580-000 ITAPEJARA DOEST - PR

Referência
JANEIRO/2015



7213512820035400000000080730291214

Telefone (46) 3526 1602
Vencimento 09/01/2015
Total a pagar R\$ 622,04

Resumo da sua fatura

Table with 3 columns: Description, Amount, and Total. Includes items like OI FIXO (R\$ 107,76), OI VELOX (R\$ 42,70), and EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS (R\$ 471,58).

Emergência Hospital 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 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

MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE
Número do Telefone: 46 3526 1602
Número da Fatura: 1501.001080138
Sequencial: 821566067 201501 01115
Contrato Agrupador: 821.566.067-1 - 1ª Via

IPTE : 2340 0201 0101 0532 4307 CTRL: 1 0101 0532 4307a

84640000006 9 22040020821 5 56606720150 9 10111500000 8



Data de Vencimento 09/01/2015
Valor a pagar: 622,04
Nº Identificador para Débito Automático: 821.566.067-1

CÓD. 0402558-0303042
ID: 350925 / PR.FTD15.D201501.G002.OFIC.S005.MODE-4-SF.LT\_051.AFP