



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001522/2015 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 409	COD. DESDOBR. 2575		
CREDOR 2527 CLARO S.A		CNPJ 40.432.544/0224-69			
ENDEREÇO RUA DESEMBARGADOR MOTTA 1924		FONE	CIDADE CURITIBA		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
EMISSÃO 20.03.15		VENCIMENTO 20.03.15			
VALOR ORÇADO 1.900.000,00	SALDO ANTERIOR 1.522.725	VALOR DO EMPENHO 2.970,56	SALDO ATUAL 1.519.754,88		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF. DESPESAS C/ TELEFO FATURAS EM ANEXO, REF MES 03	2.970,56	2.970,56
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	2.970,56
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	2.970,56
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIONARIO		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0		SECRETÁRIO	
CONTADORA					
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA			RECIBO ¹⁸⁶⁵ 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. _____ 30 DE _____ 03 DE _____ 15 CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA 7000-9 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: 24/03/15 - Data de Postagem: 16/03/15



721134357515781000009766330160315

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 07/02/2015 a 06/03/2015	24/03/2015	R\$ 2.970,56

Valor pago na última conta: R\$ 2.629,58

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 Ilimitado Internet 50MB		R\$	29,80
Pacote Internet 10		R\$	20,88
Serviço Claro DDD Nac		R\$	59,80
Serviço Tarifa Zero		R\$	44,00
Ligacões Interurbanas		R\$	1.137,36
Ligacões adicionais, serviços adicionais e excedentes		R\$	860,19
Descontos		R\$	-495,61
Total do Mês		R\$	2.970,56

Saizuki

Total a Pagar **R\$ 2.970,56**

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.

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 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Código Débito Automático 762484359 Claro PR / SC	Período de Uso 07/02/15 a 06/03/15	Total R\$ 2.970,56	Vencimento 24/03/15
-------------------------------------	--	---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

8480000029-4 | 70560163201-5 | 50324762484-1 | 35908314122-6



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

01901315

Pág. 1 / 7