

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO 007204/2015 Ordinario		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 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		
VALOR ORÇADO 1.900.000,00		SALDO ANTERIOR 461.397	VALOR DO EMPENHO 3.812,00		
		SALDO ATUAL 457.585,55			
EMISSÃO 16.09.15	VENCIMENTO 16.09.15				
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF. DESPESAS C/ TELEFO FATURAS EM ANEXO, REF MES 0	3.812,00	3.812,00
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	3.812,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	3.812,00
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
LOIDTR SALVI CRC 32.667/0					
<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 8202 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. <b>29</b> DE _____ <b>09</b> DE <b>15</b> _____ <b>CREDOR</b>		
BANCO Nº CHEQUE			Nº DA CONTA <b>7000-9</b> ANOTAÇÕES		



CTC CURITIBA PR PL6  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
 AV MANOEL RIBAS SN  
 ENTREGAR NA PREFEITURA MUNICIPAL CENTRO  
 85580 - 000 ITAPEJARA D OESTE PR

Atendimento Claro - Lique 1052.

Data de Vencimento: 24/09/15 - Data de Postagem: 15/09/15



721134357512248000009601930150915

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 07/08/2015 a 06/09/2015	24/09/2015	R\$ 3.812,00

Valor paço na última conta: R\$ 3.395,75

**Veja aqui o que está sendo cobrado**

Compartilhados			
Consumo Compartilhado		R\$	2.800,00
Pacote 500 SMS Compartilhado		R\$	69,90
Individuais			
Assinatura Plano Sob Medida		R\$	64,00
Gestor Online - Controle Completo		R\$	147,00
Pacote Ilimitado Internet 300MB		R\$	49,80
Pacote Ilimitado Internet 50MB		R\$	44,70
Serviço Tarifa Zero		R\$	90,00
Serviço Tarifa Zero 21 de LD 100		R\$	120,00
Serviço Tarifa Zero 21 de LD 30		R\$	110,00
Serviço Tarifa Zero 21 de LD 50		R\$	165,00
Serviço Tarifa Zero 21 de LD 500		R\$	250,00
Interurbanas e Rec. em viagem		R\$	760,30
Descontos		R\$	-858,70
<b>Total do Mês</b>		<b>R\$</b>	<b>3.812,00</b>

<b>Total a Pagar</b>	<b>R\$</b>	<b>3.812,00</b>
----------------------	------------	-----------------

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 07/08/15 a 06/09/15	<b>Total</b> <b>R\$ 3.812,00</b>	<b>Vencimento</b> <b>24/09/15</b>
-------------------------------------	--	---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

84820000038-7 | 12000163201-0 | 50924762484-0 | 35908914122-8



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

\*01801218\*

1 / 0

01218 - 011481