

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 009587/2015 Ordinario		<b>RECURSO</b> Orcamentario	
<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039580000 OUTROS SERV. DE TERCE		<b>Nº CONTA</b> 409		<b>COD. DESDOBR.</b> 2575	
<b>CREADOR</b> 2527 CLARO S.A			<b>CHPJ</b> 40.432.544/0224-69		
<b>ENDEREÇO</b> RUA DESEMBARGADOR MOTTA 1924		<b>FONE</b>		<b>CIDADE</b> CURITIBA	
<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica		<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMISSÃO</b> 18.12.15
					<b>VENCIMENTO</b> 18.12.15
<b>VALOR ORÇADO</b> 2.080.000,00		<b>SALDO ANTERIOR</b> 91.649		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 4.368,25	
				<b>SALDO ATUAL</b> 87.281,10	
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1		VLR REF. DESPESAS C/ TELEFO FATURAS EM ANEXO, REF MES 1	4.368,25	4.368,25
<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 4.368,25	
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude				<b>TOTAL BRUTO</b> 4.368,25	
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/O			
<b>FUNCIONARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____				<b>RECIBO 01 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.  _____ 05 DE _____ 01 DE _____ 16 _____	
<b>TESOURARIA</b>				<b>CREDOR</b>	
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE		<b>Nº DA CONTA</b> 7000-9		<b>ANOTAÇÕES</b>	



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



7211343575112700000010392230151215

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 07/11/2015 a 06/12/2015	24/12/2015	R\$ 4.368,25

Valor pago na última conta: R\$ 4.438,16

**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\$	60,00
Gestor Online - Controle Completo	R\$	147,00
Pacote Ilimitado Internet 300MB	R\$	0,00
Pacote Ilimitado Internet 50MB	R\$	44,70
Servico Tarifa Zero	R\$	90,00
Servico Tarifa Zero 21 de LD 100	R\$	120,00
Servico Tarifa Zero 21 de LD 30	R\$	110,00
Servico Tarifa Zero 21 de LD 50	R\$	165,00
Servico Tarifa Zero 21 de LD 500	R\$	250,00
Interurbanas e Rec. em viagem	R\$	526,28
Parcelamento de Aparelho	R\$	321,20
Descontos	R\$	-335,83
<b>Total do Mês</b>	<b>R\$</b>	<b>4.368,25</b>

<b>Total a Pagar</b>	<b>R\$</b>	<b>4.368,25</b>
----------------------	------------	-----------------

**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 07/11/15 a 06/12/15	<b>Total</b> <b>R\$ 4.368,25</b>	<b>Vencimento</b> <b>24/12/15</b>
-------------------------------------	--	---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

84810000043-1 | 68250163201-0 | 51224762484-0 | 35909214122-5



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