

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

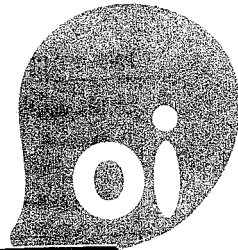
CHPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 000504/2016 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		<b>OUTROS SERVICOS DE TE</b> 1396 OI S.A		<b>Nº CONTA</b> 449	<b>COD. DESDOBR.</b> 0825
<b>CREDORES</b> 1396 OI S.A			<b>CHPJ</b> 76.535.764/0321-85		
<b>ENDEREÇO</b> TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 7		<b>FONE</b>	<b>CIDADE</b> CURITIBA		
<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica		<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMIÇÃO</b> 15.02.16
		<b>VENCIMENTO</b> 15.02.16			
<b>VALOR ORÇADO</b> 747.500,00		<b>SALDO ANTERIOR</b> 494.070	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 96,28		<b>SALDO ATUAL</b> 493.974,45
<b>ITEM</b> 1	<b>QUANT.</b> 1	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b> VLR REF. DESPESAS C/ TELEFO FATURAS EM ANEXO, REF MES 0		<b>VALOR UNITÁRIO</b> 96,28
					<b>VALOR TOTAL</b> 96,28
<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos					<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 96,28
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude					<b>TOTAL BRUTO</b> 96,28
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
		LOIDIR SALVI CRC 32.667/0			
<b>FUNCIIONARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>	
<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 802 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>18</b> DE <b>02</b> DE <b>16</b>  <b>CREDOR</b>		
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE		<b>Nº DA CONTA</b> 7000.9		<b>ANOTAÇÕES</b>	

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  
 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](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 0800 031 0800.

Referência  
**FEVEREIRO/2016**

Telefone  
**46 3526 1252**

Vencimento  
**20/02/2016**

Total a pagar  
**R\$ 96,28**

**Resumo da sua fatura**

	<b>OI FIXO</b>	<b>R\$ 93,75</b>
	OI FIXO	93,75
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-MOVEL LOCAL	
	PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 14	
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ 2,53</b>
	OUTROS VALORES	2,53

*Caridonio Pres. Sauced*

**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](http://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: 1602.000351586  
 Sequencial: 821735431 201602 01142  
 Contrato Agrupador: 821.735.431-4 - 1ª Via

IPTE : 2340 0201 0100 3488 5807 CTRL: 1 0100 3488 5807  
 84600000000 6 96280020821 8 73543120160 8 20114200000 3



Data de Vencimento: 20/02/2016  
 Valor a pagar: 96,28  
 N° Identificador para Débito Automático: 821.735.431-4