

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000517/2016 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039580000 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 449
	COD. DESDOBR. 0825

CREDOR 2527 CLARO S.A **CHPJ** 40.432.544/0224-69

ENDEREÇO RUA DESEMBARGADOR MOTTA 1924	FONE	CIDADE CURITIBA
---	-------------	---------------------------

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 16.02.16	VENCIMENTO 16.02.16
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 747.500,00	SALDO ANTERIOR 493.974	VALOR DO EMPENHO 4.829,21	SALDO ATUAL 489.145,24
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF. DESPESAS C/ TELEFO FATURAS EM ANEXO, REF MES 0	4.829,21	4.829,21

FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	4.829,21
---	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	4.829,21
--	--------------------	----------

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 1023 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. 01 DE 03 DE 16 CREDOR
--	--

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 7000-9	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: 24/02/16 - Data de Postagem: 15/02/16



721134357505806000011433530150216

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 07/01/2016 a 06/02/2016	24/02/2016	R\$ 4.829,21

Valor pago na última conta: R\$ 4.603,73

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
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\$	1.065,03
Parcelamento de Aparelho		R\$	645,20
Descontos		R\$	-737,62
Total do Mês		R\$	4.829,21

Total a Pagar **R\$ 4.829,21**

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	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimento
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	762484359	07/01/16 a 06/02/16	R\$ 4.829,21	24/02/16
	Claro PR / SC			

84890000048-7 | 29210163201-5 | 60224762484-0 | 35909414122-2



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

01601229

Pág. 1 / 7

