



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
007536/2016 Ordinário	Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339039580000 OUTROS SERVICOS DE TE	449	0825
CREDOR 2527 CLARO S.A	CHPJ 40.432.544/0224-69	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA DESEMBARGADOR MOTTA 1924		CURITIBA

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				27.10.16	27.10.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.047.500,00	303.269	4.815,69	298.453,55

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF. DESPESAS C/ TELEFO FATURAS EM ANEXO, REF MES 0	4.815,69	4.815,69

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	4.815,69

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	4.815,69

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

ORDEN DE PAGAMENTO
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

_____ DE _____ DE _____

TESOURARIA

RECIBO 8612 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.

11 DE 11 DE 16

CREDOR

BANCO	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	7000-9	



CTC CURITIBA PR PL7
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AV MANOEL RIBAS SN
ENTREGAR NA PREFEITURA MUNICIPAL
CENTRO
85580-000 ITAPEJARA D OESTE PR

01901267

DATA DE VENCIMENTO: 24/10/16 - DATA DE POSTAGEM: 14/10/16



7216210573077650000010910930141016

Atendimento Claro - Lique 1052.
 Na Web - www.claro.com.br/empresas

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 07/09/2016 a 06/10/2016	24/10/2016	R\$ 4.815,69

Valor pago na última conta: R\$ 4.822,39

Veja aqui o que está sendo cobrado

Compartilhados		
Consumo Compartilhado	R\$	2.800,00
Pacote 500 SMS Compartilhado	R\$	69,90
Individuais		
300MB - Pacote Internet Ilimitado	R\$	49,80
50MB - Pacote Internet Ilimitado	R\$	44,70
Assinatura Plano Sob Medida	R\$	64,00
Gestor Online - Controle Completo	R\$	147,00
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\$	634,98
Parcelamento de Aparelho	R\$	645,20
Descontos	R\$	-374,89
Total do Mês	R\$	4.815,69

Total a Pagar R\$ 4.815,69

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	07/09/16 a 06/10/16	R\$ 4.815,69	24/10/16
	Claro PR / SC			

8487000048-3 | 15690163201-7 | 61024762484-0 | 35910214122-2



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

01267 - 011873