

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		Nº DO EMPENHO/TIPO 000070/2017 Ordinário		RECURSO Orçamentário	
ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
DOTAÇÃO 103020021.2.024.339039580000 OUTROS SERVICOS DE TE		Nº CONTA 232	COD. DESDOBR. 0905		
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	EMIÇÃO 10.01.17	VENCIMENTO 10.01.17
VALOR ORÇADO 1.000.000,00	SALDO ANTERIOR 992.562	VALOR DO EMPENHO 4.564,20		SALDO ATUAL 987.998,29	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF. DESPESAS C/ TELEFO FATURAS EM ANEXO, REF MES 0	4.564,20	4.564,20
FUNTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos			TOTAL LÍQUIDO		4.564,20
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude			TOTAL BRUTO		4.564,20
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
		 ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4			
FUNCIONARIO		CONTADORA		SECRETÁRIO	
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  TESOURARIA			RECIBO 172 R\$ DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACÃO. 24 DE 01 DE 17  CREDOR		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000.9	ANOTAÇÕES		



Base de Cálculo (R\$) ICMS Valor ICMS Valor PIS Valor COFINS Isento/Não Tributável (R\$) Valor (R\$)

Serviços	Base de Cálculo (R\$) ICMS	Valor ICMS	Valor PIS	Valor COFINS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Interurbanas e Rec. em viagem	385,57	111,82	2,50	11,56	-	385,57

<b>Valor Total da Nota Fiscal</b>	<b>1.030,57</b>	<b>298,87</b>	<b>6,70</b>	<b>30,92</b>	<b>-</b>	<b>1.030,57</b>
-----------------------------------	-----------------	---------------	-------------	--------------	----------	-----------------

Contribuição para o FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços - não repassados às tarifas

**Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações N° 00001170/012017**

TIM Celular SA  
Rua comendador Araujo 299 -00000299 -7 andar  
CEP 80420-000 - Curitiba - PR  
CNPJ 04.206.050/0128-63  
Inscrição Estadual: 9015031848

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
R ABILON DE SOUZA NAVES 368  
CENTRO  
85580 - 000 ITAPEJARA D'OESTE PR

Modelo: 22 Serie B3 Via Única  
Data de Emissão: 07/01/2017  
Período: 07/12/2016 à 06/01/2017  
CFOP: 5307

CPF/CNPJ: 09.323.218/0001-51  
N° da Conta: 762484359  
N° do Cliente: 556844449

Reservado ao Fisco:  
1806.ea7b.76e1.35c9.bbe0.0473.24be.b1e4

Base de Cálculo (R\$) ICMS Valor ICMS Valor PIS Valor COFINS Isento/Não Tributável (R\$) Valor (R\$)

Serviços	Base de Cálculo (R\$) ICMS	Valor ICMS	Valor PIS	Valor COFINS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Interurbanas e Rec. em viagem	87,20	25,29	0,57	2,62	-	87,20

<b>Valor Total da Nota Fiscal</b>	<b>87,20</b>	<b>25,29</b>	<b>0,57</b>	<b>2,62</b>	<b>-</b>	<b>87,20</b>
-----------------------------------	--------------	--------------	-------------	-------------	----------	--------------

Contribuição para o FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços - não repassados às tarifas

01213 - 011635

**Prezado Cliente,**

**Boleto para pagamento da Conta deste mês. Este boleto não quita débitos de meses anteriores.  
Para pagamento de todos os seus débitos, utilize o boleto da primeira página.**

Número da Conta	Período de Uso	Vencimento	Total a Pagar
762484359	de 07/12/2016 a 06/01/2017	24/01/2017	R\$ 4.564,20

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 07/12/16 a 06/01/17	<b>Total</b> <b>R\$ 4.564,20</b>	<b>Vencimento</b> <b>24/01/17</b>
-------------------------------------	--	---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

84860000045-7 | 64200163201-2 | 70124762484-8 | 35910514122-3



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