



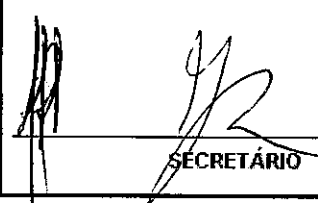


# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CHPJ: 09.323.218/0001.51

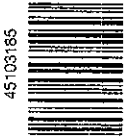
# NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 003616/2017 Ordinário		RECURSO Orcamentario			
ORGÃO 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 1396 OI S.A		CNPJ 76.535.764/0321-85			
ENDEREÇO TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 7		FONE	CIDADE CURITIBA		
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
EMISSÃO 07.07.17		VENCIMENTO 14.07.17			
VALOR ORÇADO 1.000.000,00	SALDO ANTERIOR 644	VALOR DO EMPENHO 139,60	SALDO ATUAL 504,69		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF. DESPESAS C/ TELEFO FATURAS EM ANEXO, REF MES 0	139,60	139,60
FONTE DE RECURSO 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				TOTAL LÍQUIDO	139,60
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude				TOTAL BRUTO	139,60
EMITIDO   FUNCIONARIO		VISTO   ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA		AUTORIZO A DESPESA   SECRETÁRIO	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  _____ <b>TESOURARIA</b>			<b>RECIBO 4946 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.  _____ DE _____ DE _____ _____ <b>CREDOR</b>		
BANCO Nº CHEQUE		Nº DA CONTA 7000.9		ANOTAÇÕES	

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



0221 - CTC CURITIBA PR PL7
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
R. SAO MATEUS 00450
CENTRO UNIDADE DO BOMBEIRO COMUNITARIO
85580-000 ITAPEJARA DOEST - PR



45103185

Referência

JULHO/2017



721351282002889000000329530040717

Telefone

(46) 3526 1928

Vencimento

14/07/2017

Total a pagar

R\$ 139,60

Resumo da sua fatura

Table with 2 columns: Description and Amount. Includes Oi Fixo (R\$ 79,87), Pacote de minutos (R\$ 79,87), Excedentes e outros serviços (R\$ 59,73), and Ligacoes fixo-fixo (R\$ 59,73).

Handwritten signature: God Bombeiro Saude

TUDO DA SUA CONTA ESTA AQUI. MAIS FACIL 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 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 1928
Número da Fatura: 1707.000151805
Sequencial: 821995761 201707 01105
Contrato Agrupador: 821.995.761-0 - 1ª Via

IPTE : 2340 0201 0100 1510 9724 CTRL: 1 0100 1510 9724a

84650000001 9 39600020821 7 99576120170 7 70110500000 7

Data de Vencimento 14/07/2017
Valor a pagar: 139,60

Nº Identificador para Débito Automático: 821.995.761-0

