

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 007214/2017 Ordinário	<b>RECURSO</b> Orçamentário
--	--------------------------------

<b>ÓRGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039580000 OUTROS SERVICOS DE TE	<b>Nº CONTA</b> 232	<b>COD. DESDOBR.</b> 0905
<b>CREADOR</b> 1396 OI S.A	<b>CNPJ</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> 17.11.17	<b>VENCIMENTO</b> 19.11.17
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 2.150.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 246.486,5	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 108,18	<b>SALDO ATUAL</b> 246.378,40
-------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF. DESPESAS C/ TELEFO FATURAS EM ANEXO, REF MES 1	108,1800	108,18

<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	108,18
---	----------------------	--------

<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude	<b>TOTAL BRUTO</b>	108,18
--	--------------------	--------

<b>EMITIDO</b>  <b>FUNCIÓNARIO</b>	<b>VISTO</b>  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/0-4 <b>CONTADORA</b>	<b>AUTORIZO A DESPESA</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</b> 9225 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. 21 DE _____ DE 17  <b>CREDDOR</b>
--	--

<b>BANCO</b> Nº CHEQUE	<b>Nº DA CONTA</b> 7000 - 9	<b>ANOTAÇÕES</b>
---------------------------	-----------------------------	------------------

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês  
CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matríz: 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  
NOVEMBRO/2017

Telefone  
46 3526 1252

Vencimento  
19/11/2017

Total a pagar  
R\$ 108,18

Resumo da sua fatura

	OI FIXO .....	R\$ 105,49
	OI FIXO	105,49
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	PACOTE DE MINUTOS LONGA DISTANCIA COM 14	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 2,69
	LIGACOES FIXO-MOVEL	2,69

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 Matríz: 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: 1711.000289436  
Sequencial: 821735431 201711 01144  
Contrato Agrupador: 821.735.431-4 - 1ª Via

IPTE: 2340 0201 0100 2857 9865 CTRL: 1 0100 2857 9865

84650000001 9 08180020821 7 73543120171 5 10114400000 3



Data de Vencimento: 19/11/2017  
Valor a pagar: 108,18  
Nº Identificador para Débito Automático: 821.735.431-4