**MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE - PR**DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
C.N.P.J.: 76.995.430/0001-52**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO 000339/2018 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103010021.2.024.339039580000 OUTROS SERVICOS DE TE	Nº CONTA 256	COD. DESDOBR. 1080

CREADOR 1396 OI S.A	CHPJ 76.535.764/0321-85
----------------------------	--------------------------------

ENDEREÇO TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 7	FONE	CIDADE CURITIBA
---	-------------	---------------------------



LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO 31.01.18	VENCIMENTO 31.01.18
-----------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	----------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 2.000.000,00	SALDO ANTERIOR 1.890.384,58	VALOR DO EMPENHO 84,55	SALDO ATUAL 1.890.300,03
-------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VLR REF. DESPESAS C/ TELEFONE CFE FATURAS EM ANEXO, REF MES 12/2017. TERM: 1928.	84,5500	84,55

FONTE DE RECURSO 303 Saude - 15% Sobre Receita de Impostos	TOTAL LÍQUIDO	84,55
--	----------------------	-------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Manutencao do Fundo Municipal de Saude	TOTAL BRUTO	84,55
--	--------------------	-------

EMITIDO  FUNCIIONARIO	VISTO  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4 CONTADORA	AUTORIZO A DESPESA RONALDO MASETTO PREFEITO MUNICIPAL
--	---	---

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ TESOURARIA	RECIBO 343 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. 05 DE 02 DE 18 _____ CREDOR
---	---

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 R SAO MATEUS 00450
 CENTRO UNIDADE DO BOMBEIRO COMUNITARIO
 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 ou ligue pra 0800 031 0800.


Referência
 DEZEMBRO/2017

Telefone
 46 3526 1928

Vencimento
 14/12/2017

Total a pagar
 R\$ 84,55

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 84,55
	OI FIXO		84,55
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL		
	SERVICOS DIGITAIS		

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 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: 1712.000141637
 Sequencial: 821995761 201712 01106
 Contrato Agrupador: 821.995.761-0 - 1ª Via

IPTE : 2340 0201 0100 1409 7752 CTRL: 1 0100 1409 7752

84660000000 0 84550020821 8 99576120171 5 20110600000 7



Data de Vencimento: 14/12/2017
 Valor a pagar: 84,55
 N° Identificador para Débito Automático: 821.995.761-0