



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 008264/2017 Ordinario		<b>RECURSO</b> Orcamentario	
<b>ORGÃO</b> 07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE			<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
<b>DOTAÇÃO</b> 103020021.2.024.339039580000		<b>OUTROS SERVICOS DE TE</b>		<b>Nº CONTA</b> 232	<b>COD. DESDOBR.</b> 0905
<b>CREDOR</b> 2527 CLARO S.A			<b>CNPJ</b> 40.432.544/0224-69		
<b>ENDEREÇO</b> RUA DESEMBARGADOR MOTTA 1924		<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> 27.12.17
				<b>VENCIMENTO</b> 27.12.17	
<b>VALOR ORÇADO</b> 2.350.000,00		<b>SALDO ANTERIOR</b> 58.968,0		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 3.404,07	
				<b>SALDO ATUAL</b> 55.563,96	
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1		VLR REF. DESPESAS C/ TELEFO FATURAS EM ANEXO, REF MES 1	3.404,0700	3.404,07
<b>FONTE DE RECURSO</b> 303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	3.404,07
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> Manutencao do Fundo Municipal de Saude				<b>TOTAL BRUTO</b>	3.404,07
<b>EMITIDO</b> 		<b>VISTO</b>  ANA MARIA CORTUNG PR-072160/O-4		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
<b>FUNCIONARIO</b>		<b>CONTADORA</b>		<b>SECRETÁRIO</b>	
<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____			<b>RECIBO 10373R\$</b> 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 QUITAÇÃO. 27 DE 12 DE 17		
<b>TESOURARIA</b>			<b>CREDOR</b>		
<b>BANCO</b> Nº CHEQUE		<b>Nº DA CONTA</b> 7000.9		<b>ANOTAÇÕES</b>	



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

01003100

DATA DE VENCIMENTO: 24/12/17 - DATA DE POSTAGEM: 14/12/17



7216210573298540000010820830141217

Atendimento Claro - Lique 1052.  
 Na Web - [www.claro.com.br/empresas](http://www.claro.com.br/empresas)  
 Visite nosso site: [www.claro.com.br](http://www.claro.com.br) e acesse o detalhamento da sua fatura

Nº do Cliente: 55684449  
 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 07/11/2017 a 06/12/2017	24/12/2017	R\$ 3.404,07

Valor pago na última conta: R\$ 3.013,65

**Veja aqui o que está sendo cobrado**

Individuais	R\$	
3GB Pacote de Internet Turbo	R\$	1.213,65
Assinatura Plano Sob Medida	R\$	380,00
Gestor Online - Controle Completo	R\$	181,30
Serviço Claro DDD Nac	R\$	566,20
Interurbanas e Rec. em viagem	R\$	351,62
Licenças adicionais, serviços adicionais e excedentes	R\$	711,30
<b>Total do Mês</b>	<b>R\$</b>	<b>3.404,07</b>

<b>Total a Pagar</b>	<b>R\$</b>	<b>3.404,07</b>
----------------------	------------	-----------------

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.

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 FIBRTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. 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	07/11/17 a 06/12/17	R\$ 3.404,07	24/12/17
	Claro PR / SC			

84800000034-0 | 04070163201-0 | 71224762484-3 | 35911614122-0



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

\*01003100\*

Pág. 1 de 6