

**CISNOP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná**

Rua Justino Marques Bonfim, 17 - Cornélio Procópio - PR  
Fone/Fax: (43) 3904-1507 - C.N.P.J. 00.126.737/0001-55  
Presidente: Edimar A. P. dos Santos - Pref. de Santa Cecília do Pavão - PR.

**RECIBO DE PARCELAMENTO DE MENSALIDADE - CISNOP**

RECIBO Nº: 2365 / 2017

**Controle Cisnop**

1.7.2.3.37.01.00.00      617-3

**VENCIMENTO: 20/11/2017****VALOR: R\$5.372,36**Recebemos da: **PREFEITURA DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA** o valor acima exposto.Referente ao parcelamento de Mensalidade  
Parcela 08/10Emitente: Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná  
Fone/Fax: (43) 3904-1507 - C.N.P.J. 00.126.737/0001-55  
Rua Justino Marques Bonfim, 17 - Cornélio Procópio - PR

Cornélio Procópio, \_\_\_ de \_\_\_ de 2.017.

  
Assinatura Autorizada**OBSERVAÇÕES:**

Efetuar depósito no Banco - Caixa Econômica Federal - Ag. 0388 C/C 1.558-5. Após efetuar o pagamento, solicitamos passar FAX do recibo pelo fone: 43 3904-1507

Conforme resolução nº 025/2010, os juros a partir de janeiro de 2011 ficarão sujeitos à correção monetária com base no ÍNDICE GERAL DE PREÇOS DE MERCADO (IGPM), caso o pagamento não seja efetuado.

Parágrafo único: ocorrendo atraso igual ou superior a trinta dias o município ficará sujeito ainda ao pagamento de multa de dois por cento (2%).

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA  
RECEBIMENTO DE EMPENHO  
13-0073/2017

Nº da Nota Fiscal: 2365/2017  
Destinação: parcelamento mensalidade  
Data: 16/11/17  
Assinatura:   
Joiceleide M. da Silva