



**SAMU  
192**

**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 MENSALIDADE - SAMU**

		Controle Cisnop
RECIBO Nº: 3244 / 2018	1.7.3.8.02.1.1.39.00.00.00.00	617-3

**VENCIMENTO: 10/03/2018**

**VALOR R\$: 6.905,36**

Recebemos da: **PREFEITURA DE SÃO S. DA AMOREIRA** o valor acima exposto.

Este pagamento refere-se a mensalidade do mês de **MARÇO** de 2018.

Emitente: 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 2.018.

Assinatura Autorizada

**OBSERVAÇÕES:**

Efetuar depósito no Banco - Caixa Econômica Federal - Ag. 0388 C/C 2.563-7. Após efetuar o pagamento, solicitamos passar FAX do recibo pelo fone: 43 3904-1507

C. M. U. R. A. M. U. N. I. C. I. P. A. L. I. S. M. O. S. S. A. M. U. R. E. T. O.  
I. N. T. R. A. C. I. O. N. A. D. O. E. M. P. E. N. D. I. C. I. O.  
C. O. N. T. R. O. L. E.  
Nº da Nota Fiscal: 3244/2018  
Destinação: Mensalidade  
Banco  
Data: 28/03/2018  
Assinatura: [Handwritten Signature]  
Cargo do Responsável: [Handwritten Signature]