



**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: 3362 / 2018	1.7.3.8.02.1.1.39.00.00.00.00	617-3

VENCIMENTO: 10/05/2018

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 **MAIO** 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 2018.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE S. S. DA AMOREIRA
LIQUIDACÃO DE EMPENHO
Nº da Nota Fiscal: 3362/2018
Destinação: SAMU
Data: 27/04/18
Assinatura: [Handwritten Signature]
[Handwritten Signature] Oficialine M. da Silva