

**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**

RECIBO Nº: 3010 / 2017

Controle Cisnop

1.7.2.3.37.02.00.00

617-3

VENCIMENTO: 10/11/2017

VALOR R\$: 6.726,00

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

Este pagamento refere-se a mensalidade do mês de NOVEMBRO de 2017.

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 2.017.

  
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 SÃO S. DA AMOREIRA  
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO  
DEPARTAMENTO

Nº da Nota Fiscal: 3010/2017

Destinação: Mensalidade

Data: 31/10/17

Assinatura: 

do Representante

Joiceleine M  
da Silva