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: 3481 / 2018	1.7.3.8.02.1.1.39.00.00.00.00	617-3

VENCIMENTO: 10/07/2018

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 JULHO 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
DEPARTAMENTO
Nº da Nota Fiscal 3481/2018
Destinação mensalidade
Saúde
Data 27/09/18
Assinatura
Responsável Jaicilene M da Silva