



**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: Nilson Xavier - Pref. de Nova Fátima - PR.

RECIBO DE MENSALIDADE - SAMU

RECIBO Nº: 2260 / 2017

Controle Cisnop

1.7.2.3.37.02.00.00

617-3

VENCIMENTO: 10/01/2017

VALOR R\$: 4.742,65

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

Este pagamento refere-se a mensalidade do mês de Janeiro 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
DEPARTAMENTO
Nº da Nota Fiscal 2260115
Destinação Mensalidade
(Samu)
Data 04/01/2017
Assinatura [assinatura]
Nome do Responsável Fátima de
daysh

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