



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 PARCELAMENTO DE MENSALIDADE - CISNOP

RECIBO Nº: 2362 / 2017

Controle Cisnop

1.7.2.3.37.01.00.00

617-3

VENCIMENTO: 20/08/2017

VALOR: R\$5.372,36

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

Referente ao parcelamento de Mensalidade
Parcela 05/10

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 1.558-5. Após efetuar o pagamento, solicitamos passar FAX do recibo pelo fone: 43 3904-1507

Conforme resolução nº 025/2010, os juros a partir de janeiro de 2011 ficarão sujeitos à correção monetária com base no ÍNDICE GERAL DE PREÇOS DE MERCADO (IGPM), caso o pagamento não seja efetuado.

Parágrafo único: ocorrendo atraso igual ou superior a trinta dias o município ficará sujeito ainda ao pagamento de multa de dois por cento (2%).

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIAO DA AMOREIRA
LIQUIDACAO DE EMPENHO
DEPARTAMENTO

Nº da Nota Fiscal 2362/20
Destinação parcelamen
mensalidade
Data 14 de 11
Assinatura [assinatura]
[assinatura]
[assinatura]