

424/20

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE NORTE DO PARANÁ - CISNOP



Rua Justino Marques Bonfim, 17 - Conjunto Vitor Dantas
Cornélio Procópio - Pr / Cep 86.300-000
CNPJ 00.126.737/0001-55

**SAMU
192**

Presidente: **Gimerson de Jesus Subtil**

Pref. Sapopema- Pr

MENSALIDADE SAMU NORTE PIONEIRO

RECIBO Nº **4578/2020**

Controle Cisnop

1.7.3.8.02.1.1.31.00.00.00.00

609-2

VENCIMENTO: 10/03/2020

VALOR: R\$ 3.781,61

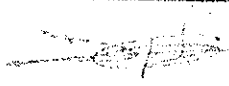
Prefeitura Municipal de Nova S. Bárbara.

Recebemos, o valor acima exposto, referente a *Mensalidade de* **mar/20**

Conta para Transferência

Banco **104 Caixa Econômica Federal**
Agencia **0388 Cornélio Procópio**
Conta **2563-7 Cons. Inter. S. N. Paraná**
Operação **003 Pessoa Jurídica**

Cornélio Procópio, _____ de _____ de 2020.



Gimerson de Jesus Subtil

OBSERVAÇÕES:

Após efetivação do depósito, solicitamos o envio do(s) comprovante(s) para o fax **(43) 3520-0100**
E/ou para o e-mail **financeiro@cisnop.com.br**, para baixa nos registros.

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%).

Declaro que recebi a mercadoria/serviço
constante desta Nota Fiscal

Data 03/04/20

Setor de Recebimento Saude

Nome Mueli Sfr

CPF 04688468902

Assinatura [assinatura]

15/04/2020

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G333151410730618017
15/04/2020 14:14:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.40
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0388-3 - CORNELIO PROCOPIO
CONTA: 300.002.563-7

FAVORECIDO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE D
CPF/CNPJ: 00.126.737/0001-55
VALOR: R\$ 3.781,61
DEBITO EM: 15/04/2020

=====

DOCUMENTO: 041502
AUTENTICACAO SISBB: C.21F.28F.4EB.5DF.2EE