

E-414/20

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE NORTE DO PARANÁ - CISNOP



**SAMU
192**

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

Presidente: **Gimerson de Jesus Subtil** Pref. Sapopema- Pr

MENSALIDADE SAMU NORTE PIONEIRO

RECIBO Nº **4897 / 2020**

Controle Cisnop

1.7.3.8.02.1.1.31.00.00.00.00

609-2

VENCIMENTO: 10/08/2020

VALOR: R\$ 3.781,61


Prefeitura Municipal de Nova S. Bárbara.

Recebemos, o valor acima exposto, referente a *Mensalidade de* **AGOSTO/2020.**

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 nesta Nota Fiscal.

Data: 30 / 7 / 20

Setor de Recebimento: Saúde

Nome: Michele S. de

CPF: 0208846892

Assinatura: 



Emissão de comprovantes

G334051234735756010
05/08/2020 12:40:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.40.32
2573902573 SEGUNDA VIA 0003

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: 05/08/2020

=====

DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: F.9D3.876.257.6D9.4DD

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.