

**001-9**

00192.93992 63000.000016 29049.500027 4 82000027891365

Pagador

MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE (76.995.430/0001-52)
 AV MANOEL RIBAS
 85580000 - ITAPEJARA D'OES - PR

Sacador / Avalista:

Nosso-Número 29399630000000129	Número do documento 11022020	Vencimento 20/03/2020	Valor do documento 278.913,65	(=) Valor pago
--	--	---------------------------------	---	----------------

Beneficiário

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (00.136.858/0001-88)
 Afonso Pena, 1902 - Anchieta
 85501-530 - Pato Branco - PR

Agência/Código Beneficiário

495-2 / 20082-4

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
 Recebimento através do cheque n.º do Banco. Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.

**001-9**

00192.93992 63000.000016 29049.500027 4 82000027891365

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento

20/03/2020

Beneficiário

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CNPJ 00.136.858/0001-88)

Agência/Código Beneficiário

495-2 / 20082-4

Data do documento

16/03/2020

Número do documento

11022020

Espécie doc.

FAT

Aceite

N

Data do processamento

16/03/2020

Nosso-Número

29399630000000129

Uso do banco

Carteira

17 / 27

Espécie

R\$

Quantidade

Valor do documento

(=) Valor do documento

278.913,65

Instruções de responsabilidade do beneficiário:

Acréscimos por atraso serão cobrados na próxima fatura, conforme deliberado em Assembleia.
Multa de 2% e Juros de 1% a.m.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador:

MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE (CNPJ 76.995.430/0001-52)
 AV MANOEL RIBAS
 85580000 - ITAPEJARA D'OES - PR

Pagador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

