

**001-9**

00190.00009 02939.963001 00000.642173 5 00000028633373

Pagador

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

Sacador / Avalista:

Nosso-Número 2939963000000642	Número do documento 10	Vencimento 20/03/2019	Valor do documento 286.333,73	(=) 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**

00190.00009 02939.963001 00000.642173 5 00000028633373

Local de pagamento

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

Vencimento

20/03/2019

Beneficiário

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Agência/Código Beneficiário

495-2 / 20082-4

Data do documento

14/03/2019

Número do documento

10

Espécie doc.

FAT

Aceite

N

Data do processamento

14/03/2019

Nosso-Número

2939963000000642

Uso do banco

Carteira

17 / 27

Espécie

R\$

Quantidade

Valor do documento

(=) Valor do documento

286.333,73

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)
 AVENIDA MANOEL RIBAS - CENTRO
 85580000 - ITAPEJARA - PR

Pagador / Avalista:

Código de baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

