



001-9

00192.93992 63000.000065 79049.500022 7 82310031277069

Pagador

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

Sacador / Avalista:

Nosso-Número 2939963000000679	Número do documento 07032020	Vencimento 20/04/2020	Valor do documento 312.770,69	(=) 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 63000.000065 79049.500022 7 82310031277069

Local de pagamento

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

Vencimento

20/04/2020

Beneficiário

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

Agência/Código Beneficiário

495-2 / 20082-4

Data do documento 13/04/2020	Número do documento 07032020	Espécie doc. FAT	Aceite N	Data do processamento 13/04/2020	Nosso-Número 2939963000000679
Uso do banco	Carteira 17 / 27	Espécie R\$	Quantidade	Valor do documento	(=) Valor do documento 312.770,69

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

