

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02805.117005 00052.860178 1 95580000079700

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM - CNPJ: 00.703.157/0001-83				Agência / Código do Beneficiário 04200-5 / 15265-X	
Pagador/CNPJ/CPF PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DE - CNPJ: 75.462.820/0001-02				Nosso-Número 28051170000052860	
Data de Vencimento 08/12/2023	Nr Documento 0000052860	Espécie DS	Moeda R\$	Valor do Documento 797,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome

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

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02805.117005 00052.860178 1 95580000079700

BB Cobrança 2.07.02

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DE - CNPJ: 75.462.820/0001-02 AV. PAULO LIBANIO, 700 - 87920-000 - SANTA CRUZ DE M - PR				
Sacador / Avalista:				
Nosso-Número 2805117000005286	Nr Documento 0000052860	Data de Vencimento 08/12/2023	Valor do Documento 797,00	(=) Valor Pago
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM - CNPJ: 00.703.157/0001-83 SGAN 601 MODULO N - BRASILIA/DF - 70830-010				
Uso do Banco	Carteira 17 / 43	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Agência / Código do Beneficiário 04200-5 / 15265-X				
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 11/2023				



Data Processamento 16/11/2023
Espécie DOC DS
Data do Documento 16/11/2023
Aceite N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02805.117005 00052.860178 1 95580000079700

BB Cobrança 2.07.02

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Data de Vencimento 08/12/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM - CNPJ: 00.703.157/0001-83 SGAN 601 MODULO N - BRASILIA/DF - 70830-010					Agência / Código do Beneficiário 04200-5 / 15265-X
Data do Documento 16/11/2023	Nr do Documento 0000052860	Espécie DOC DS	Aceite N	Data Processamento 16/11/2023	Nosso-Número 28051170000052860
Uso do Banco	Carteira 17 / 43	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 797,00
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 11/2023					(-) Desconto/Abatimento
					(+)Juros/Multa
					(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DE - CNPJ: 75.462.820/0001-02
AV. PAULO LIBANIO, 700 -
87920-000 - SANTA CRUZ DE M - PR

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação