Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
CNM - CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS MUNICÍPIOS CNPJ:00.703.157/0001-83 Q SGAN 601 S/N, S/N, CONJ N, CEP: 70.830-010 - ASA NORTE, BRASILIA - DF	**4200-5 / 00015265-0**	**10/06/2025**
Pagador **Prefeitura Municipal de São João da Ponta/PA CPF/CNPJ: 01.613.320/0001-80**	Número do Documento **42420 1**	Nosso Número **28051170000062009**

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			**864,00**	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Ref.a contribuição mensal de 05/2025

Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02805.117005 00062.009170 7 11080000086400**

Local de Pagamento					Vencimento
					10/06/2025
Beneficiário **CNM - CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS MUNICÍPIOS CNPJ:00.703.157/0001-83 Q SGAN 601 S/N, S/N, CONJ N, CEP: 70.830-010 - ASA NORTE, BRASILIA - DF**					Agência / Código Beneficiário **4200-5 / 00015265-0**
Data Documento **20/05/2025**	Número do Documento **42420 1**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **NÃO**	Data Processamento **20/05/2025**	Nosso Número **28051170000062009**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **864,00**
Informações de responsabilidade do beneficiário. Ref.a contribuicao mensal de 05/2025						(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **Prefeitura Municipal de São João da Ponta/PA** CPF / CNPJ : **01.613.320/0001-80**

Rua da Constituicao, s/n, , Centro, CEP: 68774000 - São João da Ponta - PA

Beneficiário Final **CNM - Confederação Nacional dos Municípios** CPF / CNPJ **00.703.157/0001-83**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica