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**	**08/08/2025**
Pagador **Prefeitura Municipal de Quixeramobim/CE CPF/CNPJ: 07.744.303/0001-68**	Número do Documento **53097 1**	Nosso Número **28051170000063067**
Espécie / Quantidade / (x) Valor **R$**	(=) Valor do Documento **2.567,00**	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Ref.a contribuição mensal de 07/2025

Autenticação Mecânica

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02805.117005 00063.067177 3 11670000256700**

Local de Pagamento					Vencimento
					08/08/2025
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 **20/07/2025**	Número do Documento **53097 1**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **NÃO**	Data Processamento **20/07/2025**	Nosso Número **28051170000063067**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.567,00**
Informações de responsabilidade do beneficiário. Ref.a contribuicao mensal de 07/2025						(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **Prefeitura Municipal de Quixeramobim/CE** CPF / CNPJ : **07.744.303/0001-68**

Rua Dr. Alvaro Fernandes, 36/42, , Centro, CEP: 63800000 - Quixeramobim - CE

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica