

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02805.117005 00055.871172 7 97120000314200****Recibo de Entrega**

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 VITORIA DE SA - CNPJ: 11.049.855/0001-23				Nosso-Número 28051170000055871	
Data de Vencimento 10/05/2024	Nr Documento 0000055871	Espécie DS	Moeda R\$	Valor do Documento 3.142,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características.				Data da Entrega	Nome
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco.					

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02805.117005 00055.871172 7 97120000314200****Recibo do Pagador**

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco.						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço PREFEITURA MUNICIPAL DE VITORIA DE SA - CNPJ: 11.049.855/0001-23 RUA DEMOCRITO CAVALCANTI, 144 LIVRAMEN - 55602-420 - VITORIA DE SANT - PE						
Sacador / Avalista:						
Nosso-Número 28051170000055871	Nr Documento 0000055871	Data de Vencimento 10/05/2024	Valor do Documento 3.142,00	(=) 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	xValor		
Agência / Código do Beneficiário 04200-5 / 15265-X						
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 04/2024						
Data Processamento 15/04/2024						
Espécie DOC DS						
Data do Documento 15/04/2024						
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 00055.871172 7 97120000314200**

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco.						Data de Vencimento 10/05/2024
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 15/04/2024	Nr do Documento 0000055871	Espécie DOC DS	Aceite N	Data Processamento 15/04/2024	Nosso-Número 28051170000055871	
Uso do Banco	Carteira 17 / 43	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=)Valor do Documento	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 04/2024						
(-) Desconto/Abatimento						
(+)Juros/Multa						
(=)Valor Cobrado						

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITORIA DE SA - CNPJ: 11.049.855/0001-23
RUA DEMOCRITO CAVALCANTI, 144 LIVRAMEN -
55602-420 - VITORIA DE SANT - PE

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação