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**	**10/04/2025**
Pagador **Prefeitura Municipal de Urandi/BA CPF/CNPJ: 13.982.632/0001-40**	Número do Documento **31600 1**	Nosso Número **28051170000060809**

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			**1.257,00**	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Ref.a contribuição mensal de 03/2025

Autenticação Mecânica

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02805.117005 00060.809175 8 10470000125700**

Local de Pagamento					Vencimento
					10/04/2025
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 **20/03/2025**	Número do Documento **31600 1**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **NÃO**	Data Processamento **20/03/2025**	Nosso Número **28051170000060809**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.257,00**
Informações de responsabilidade do beneficiário. Ref.a contribuicao mensal de 03/2025						(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **Prefeitura Municipal de Urandi/BA** CPF / CNPJ : **13.982.632/0001-40**

Rua 15 de novembro, 57, , Centro, CEP: 46350000 - Urandi - BA

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica