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**	**10/12/2024**
Pagador **Prefeitura Municipal de São José do Jacuípe CPF/CNPJ: 16.443.632/0001-60**	Número do Documento **10563 1**	Nosso Número **28051170000058845**

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			**945,00**	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Ref.a contribuição mensal de 11/2024

Autenticação Mecânica

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02805.117005 00058.845173 8 99260000094500**

Local de Pagamento					Vencimento
					10/12/2024
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 **20/11/2024**	Número do Documento **10563 1**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **NÃO**	Data Processamento **20/11/2024**	Nosso Número **28051170000058845**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **945,00**
Informações de responsabilidade do beneficiário. Ref.a contribuicao mensal de 11/2024						(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **Prefeitura Municipal de São José do Jacuípe** CPF / CNPJ : **16.443.632/0001-60**

Av. Jose Vilaronga Rios, s/n, , Centro, CEP: 44698000 - São José do Jacuípe - BA

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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica