

Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                            |            |           |                                                      |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Beneficiário<br>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<br>4200-5 / 00015265-0 | Vencimento<br>10/04/2025          |
| Pagador<br>Prefeitura Municipal de Japaraíba/MG CPF/CNPJ: 18.306.654/0001-03                                                                               |            |           | Número do Documento<br>31668 1                       | Nosso Número<br>28051170000060877 |
| Espécie<br>R\$                                                                                                                                             | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>864,00                     | (-) Desconto                      |
| Demonstrativo :                                                                                                                                            |            |           | (+) Outros Acréscimos                                | (=) Valor Cobrado                 |
| Ref.a contribuição mensal de 03/2025                                                                                                                       |            |           |                                                      |                                   |

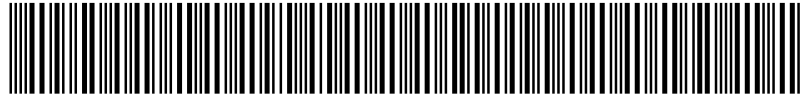
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

001-9

00190.00009 02805.117005 00060.877172 1 10470000086400

|                                                                                                                                                            |                                |                    |               |                                  |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|---------------|----------------------------------|------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento                                                                                                                                         |                                |                    |               |                                  | Vencimento<br>10/04/2025                             |
| Beneficiário<br>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<br>4200-5 / 00015265-0 |
| Data Documento<br>20/03/2025                                                                                                                               | Número do Documento<br>31668 1 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>NÃO | Data Processamento<br>20/03/2025 | Nosso Número<br>28051170000060877                    |
| Uso do Banco                                                                                                                                               | Carteira<br>17                 | Espécie<br>R\$     | Quantidade    | (x) Valor                        | (=) Valor do Documento<br>864,00                     |
| Informações de responsabilidade do beneficiário.<br>Ref.a contribuicao mensal de 03/2025                                                                   |                                |                    |               |                                  | (-) Desconto                                         |
|                                                                                                                                                            |                                |                    |               |                                  | (+) Mora / Multa                                     |
|                                                                                                                                                            |                                |                    |               |                                  | (+) Outros Acréscimos                                |
|                                                                                                                                                            |                                |                    |               |                                  | (=) Valor Cobrado                                    |
| Pagador Prefeitura Municipal de Japaraíba/MG<br>Rua N. Sra. do Rosario, 29, , Centro, CEP: 35580000 - Japaraíba - MG                                       |                                |                    |               |                                  | CPF / CNPJ : 18.306.654/0001-03                      |
| Beneficiário Final CNM - Confederação Nacional dos Municípios                                                                                              |                                |                    |               |                                  | CPF / CNPJ 00.703.157/0001-83                        |



Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica