

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 CONCEICAO DE - CNPJ: 29.115.466/0001-14				Nosso-Número 28051170000053349	
Data de Vencimento 10/01/2024	Nr Documento 0000053349	Espécie DS	Moeda R\$	Valor do Documento 1.207,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características.				Data da Entrega	Nome
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEICAO DE - CNPJ: 29.115.466/0001-14 RUA MARIA ADELAIDE, 186 VILA NOVA - 28740-000 - CONCEICAO DE MA - RJ					
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número 2805117000005334	Nr Documento 0000053349	Data de Vencimento 10/01/2024	Valor do Documento 1.207,00	(=) 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	Valor	
Agência / Código do Beneficiário 04200-5 / 15265-X					
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 12/2023					
Data Processamento 16/11/2023					
Espécie DOC DS					
Data do Documento 16/11/2023					
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

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Data de Vencimento 10/01/2024
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 16/11/2023	Nr do Documento 0000053349	Espécie DOC DS	Aceite N	Data Processamento 16/11/2023	Nosso-Número 28051170000053349
Uso do Banco	Carteira 17 / 43	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.207,00
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 12/2023					(-) Desconto/Abatimento
					(+)Juros/Multa
					(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEICAO DE - CNPJ: 29.115.466/0001-14
RUA MARIA ADELAIDE, 186 VILA NOVA -
28740-000 - CONCEICAO DE MA - RJ

Sacador / Avalista:

