

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02805.117005 00056.709173 6 97730000342800****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 SAO JOAO DE M - CNPJ: 29.138.336/0001-05				Nosso-Número 28051170000056709	
Data de Vencimento 10/07/2024	Nr Documento 0000056709	Espécie DS	Moeda R\$	Valor do Documento 3.428,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características.		Assinatura		Data da Entrega	Nome
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco.					

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02805.117005 00056.709173 6 97730000342800****Recibo do Pagador**

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco.

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DE M - CNPJ: 29.138.336/0001-05

AV. PRES. LINCOLN, 899 CENTRO -

25555-200 - SAO JOAO DE MER - RJ

Sacador / Avalista:

Nosso-Número

Nr Documento

Data de Vencimento

Valor do Documento

(=) Valor Pago

28051170000056709

0000056709

10/07/2024

3.428,00

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

Espécie

Quantidade

xValor

17 / 43

R\$

Agência / Código do Beneficiário

04200-5 / 15265-X

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 06/2024

Data Processamento

14/06/2024

Espécie DOC

DS

Data do Documento

14/06/2024

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 00056.709173 6 97730000342800**

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco.					Data de Vencimento 10/07/2024	
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 14/06/2024	Nr do Documento 0000056709	Espécie DOC DS	Aceite N	Data Processamento 14/06/2024	Nosso-Número 28051170000056709	
Uso do Banco	Carteira 17 / 43	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=)Valor do Documento	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 06/2024					(-) Desconto/Abatimento	
					(+)Juros/Multa	
					(=)Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DE M - CNPJ: 29.138.336/0001-05
AV. PRES. LINCOLN, 899 CENTRO -
25555-200 - SAO JOAO DE MER - RJ

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação