

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  
28051170000057594

Data de Vencimento  
10/09/2024

Nr Documento  
0000057594

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.

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  
28051170000057594

Nr Documento  
0000057594

Data de Vencimento  
10/09/2024

Valor do Documento  
3.428,00

(=) 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

xValor

Agência / Código do Beneficiário  
04200-5 / 15265-X

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário  
REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 08/2024

Data Processamento  
15/08/2024

Espécie DOC  
DS

Data do Documento  
15/08/2024

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

Local do Pagamento  
Pagável em qualquer banco.

Data de Vencimento  
10/09/2024

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  
15/08/2024

Nr do Documento  
0000057594

Espécie DOC  
DS

Aceite  
N

Data Processamento  
15/08/2024

Nosso-Número  
28051170000057594

Uso do Banco  
Carteira  
17 / 43

Espécie  
R\$

Quantidade

xValor

(=) Valor do Documento

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.  
REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 08/2024

(-) 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