

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 MIRANDOPOLIS - CNPJ: 44.438.968/0001-70

Nosso-Número  
28051170000052943

Data de Vencimento  
08/12/2023

Nr Documento  
0000052943

Espécie  
DS

Moeda  
R\$

Valor do Documento  
1.338,00

Recebi(emos) o boleto com essas características.

Assinatura

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 MIRANDOPOLIS - CNPJ: 44.438.968/0001-70  
RUA DAS NACOES UNIDAS, 400 CENTRO -  
16800-000 - MIRANDOPOLIS - SP

Sacador / Avalista:

Nosso-Número  
2805117000005294

Nr Documento  
0000052943

Data de Vencimento  
08/12/2023

Valor do Documento  
1.338,00

(=) 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 11/2023

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

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02805.117005 00052.943172 1 95580000133800

Local do Pagamento  
**Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br**

Data de Vencimento  
08/12/2023

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  
0000052943

Espécie DOC  
DS

Aceite  
N

Data Processamento  
16/11/2023

Nosso-Número  
28051170000052943

Uso do Banco  
Carteira  
17 / 43

Espécie  
R\$

Quantidade

Valor

(=)Valor do Documento  
1.338,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.  
REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 11/2023

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANDOPOLIS - CNPJ: 44.438.968/0001-70  
RUA DAS NACOES UNIDAS, 400 CENTRO -  
16800-000 - MIRANDOPOLIS - SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação