

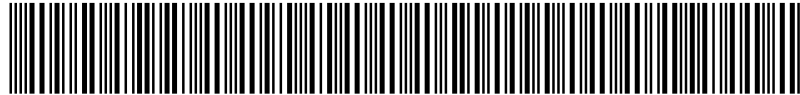
Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                            |            |           |                                                      |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 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>10/03/2025          |
| Pagador<br>Prefeitura Municipal de Indiana CPF/CNPJ: 49.520.133/0001-88                                                                                    |            |           | Número do Documento<br>20917 1                       | Nosso Número<br>28051170000059744 |
| Espécie<br>R\$                                                                                                                                             | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>864,00                     | (-) Desconto                      |
| Demonstrativo :                                                                                                                                            |            |           | (+) Outros Acréscimos                                | (=) Valor Cobrado                 |
| Ref.a contribuição mensal de 01/2025                                                                                                                       |            |           |                                                      |                                   |

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

|                                                                                                                                                            |                                |                    |                                                        |                                                      |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|                                                                          |                                | 001-9              | 00190.00009 02805.117005 00059.744177 1 10160000086400 |                                                      |                                   |
| Local de Pagamento                                                                                                                                         |                                |                    |                                                        | Vencimento<br>10/03/2025                             |                                   |
| 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>20/01/2025                                                                                                                               | Número do Documento<br>20917 1 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>NÃO                                          | Data Processamento<br>20/01/2025                     | Nosso Número<br>28051170000059744 |
| 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 01/2025                                                                   |                                |                    |                                                        |                                                      | (-) Desconto                      |
|                                                                                                                                                            |                                |                    |                                                        |                                                      | (+) Mora / Multa                  |
|                                                                                                                                                            |                                |                    |                                                        |                                                      | (+) Outros Acréscimos             |
|                                                                                                                                                            |                                |                    |                                                        |                                                      | (=) Valor Cobrado                 |
| Pagador Prefeitura Municipal de Indiana<br>Rua Cap. Whitaker, 407, , Centro, CEP: 19560000 - Indiana - SP                                                  |                                |                    |                                                        | CPF / CNPJ : 49.520.133/0001-88                      |                                   |
| Beneficiário Final CNM - Confederação Nacional dos Municípios                                                                                              |                                |                    |                                                        | CPF / CNPJ 00.703.157/0001-83                        |                                   |



Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica