

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02805.117005 00055.140172 3 96820000140300

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 ILHA SOLTEIRA - CNPJ: 59.754.648/0001-04				Nosso-Número 28051170000055140	
Data de Vencimento 10/04/2024	Nº Documento 0000055140	Espécie DS	Moeda R\$	Valor do Documento 1.403,00	
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 00055.140172 3 96820000140300

Recibo do Pagador

Local do Pagamento								
Pagável em qualquer banco.								
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço								
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA SOLTEIRA - CNPJ: 59.754.648/0001-04								
PCA. PAIAGUAS, 86 -								
15385-000 - ILHA SOLTEIRA - SP								
Sacador / Avalista:								
Nosso-Número					Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28051170000055140					0000055140	10/04/2024	1.403,00	
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					Data Processamento			
04200-5 / 15265-X					18/03/2024			
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário					Espécie DOC			
					DS			
REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 03/2024					Data do Documento			
					18/03/2024			
					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 00055.140172 3 96820000140300

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco.					Data de Vencimento 10/04/2024
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 18/03/2024	Nr do Documento 0000055140	Espécie DOC DS	Aceite N	Data Processamento 18/03/2024	Nosso-Número 28051170000055140
Uso do Banco	Carteira 17 / 43	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 03/2024					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHA SOLTEIRA - CNPJ: 59.754.648/0001-04
PCA. PAIAGUAS, 86 -
15385-000 - ILHA SOLTEIRA - SP

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação