

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02805.117005 00055.037170 1 96820000083600****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 SANTO ANTONIO - CNPJ: 75.832.170/0001-31				Nosso-Número 28051170000055037	
Data de Vencimento 10/04/2024	Nr Documento 0000055037	Espécie DS	Moeda R\$	Valor do Documento 836,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características.				Data da Entrega	Nome
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco.					

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02805.117005 00055.037170 1 96820000083600****Recibo do Pagador**

Local do Pagamento								
Pagável em qualquer banco.								
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço								
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO - CNPJ: 75.832.170/0001-31								
AV. DEP. NILSON RIBAS, 886 -								
86315-000 - SANTO ANTONIO D - PR								
Sacador / Avalista:								
Nosso-Número					Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28051170000055037					0000055037	10/04/2024	836,00	
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 03/2024								
					Data Processamento			
					18/03/2024			
					Espécie DOC			
					DS			
					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 00055.037170 1 96820000083600**

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 0000055037	Espécie DOC DS	Aceite N	Data Processamento 18/03/2024	Nosso-Número 28051170000055037
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 SANTO ANTONIO - CNPJ: 75.832.170/0001-31
AV. DEP. NILSON RIBAS, 886 -
86315-000 - SANTO ANTONIO D - PR

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação