

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02805.117005 00057.863177 9 98650000083600

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

28051170000057863

Data de Vencimento
10/10/2024Nr Documento
0000057863Espécie
DSMoeda
R\$

Valor do Documento

836,00

Recebi(emos) o boleto
com essas características.

Assinatura

Data da Entrega

Nome

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco.

Reimpresso em: 16/09/2024

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02805.117005 00057.863177 9 98650000083600

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

28051170000057863

0000057863

10/10/2024

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

17 / 43

Espécie

R\$

Quantidade

xValor

Agência / Código do Beneficiário

04200-5 / 15265-X

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 09/2024

Reimpresso em: 16/09/2024

Data Processamento

16/09/2024

Espécie DOC

DS

Data do Documento

16/09/2024

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 00057.863177 9 98650000083600

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco.

Data de Vencimento

10/10/2024

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

Nr do Documento

Espécie DOC

Aceite

Data Processamento

Nosso-Número

16/09/2024

0000057863

DS

N

16/09/2024

28051170000057863

Uso do Banco

Carteira

17 / 43

Espécie

R\$

Quantidade

xValor

(-) Valor do Documento

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento

REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 09/2024

(+)Juros/Multa

(-)Valor Cobrado

Reimpresso em: 16/09/2024

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