

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02805.117005 00055.068175 7 96820000153100****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 MANDAGUARI - CNPJ: 76.285.345/0001-09				Nosso-Número 28051170000055068	
Data de Vencimento 10/04/2024	Nº Documento 0000055068	Espécie DS	Moeda R\$	Valor do Documento 1.531,00	
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 00055.068175 7 96820000153100****Recibo do Pagador**

Local do Pagamento					
Pagável em qualquer banco.					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUARI - CNPJ: 76.285.345/0001-09					
AV. AMAZONAS, 500 -					
86975-000 - MANDAGUARI - PR					
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número					
28051170000055068					
Nr Documento					
0000055068					
Data de Vencimento					
10/04/2024					
Valor do Documento					
1.531,00					
(=) 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					
xValor					
Agência / Código do Beneficiário					Data Processamento
04200-5 / 15265-X					18/03/2024
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário					Espécie DOC
REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 03/2024					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 00055.068175 7 96820000153100**

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 0000055068	Espécie DOC DS	Aceite N	Data Processamento 18/03/2024	Nosso-Número 28051170000055068
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 MANDAGUARI - CNPJ: 76.285.345/0001-09
AV. AMAZONAS, 500 -
86975-000 - MANDAGUARI - PR

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação