

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 JOACABA - CNPJ: 82.939.380/0001-99

Nosso-Número

28051170000052834

Data de Vencimento

08/12/2023

Nr Documento

0000052834

Espécie

DS

Moeda

R\$

Valor do Documento

1.460,00

Recebi(emos) o boleto com essas características.

Assinatura

Data da Entrega

Nome

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOACABA - CNPJ: 82.939.380/0001-99
AV. XV DE NOVENBRO, 378 -
89600-000 - JOACABA - SC

Sacador / Avalista:

Nosso-Número

2805117000005283

Nr Documento

0000052834

Data de Vencimento

08/12/2023

Valor do Documento

1.460,00

(=) 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

Valor

Agência / Código do Beneficiário

04200-5 / 15265-X

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 11/2023

Data Processamento

16/11/2023

Espécie DOC

DS

Data do Documento

16/11/2023

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

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

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

Data de Vencimento

08/12/2023

Data do Documento

16/11/2023

Nr do Documento

0000052834

Espécie DOC

DS

Aceite

N

Data Processamento

16/11/2023

Nosso-Número

28051170000052834

Uso do Banco

Carteira

17 / 43

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=)Valor do Documento

1.460,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 11/2023

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOACABA - CNPJ: 82.939.380/0001-99
AV. XV DE NOVENBRO, 378 -
89600-000 - JOACABA - SC

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação