

3B Cobrança 2.07.02

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE MUNICÍPIOS-CNM - CNPJ: 00.703.157/0001-83				Agência / Código do Beneficiário 04200-5 / 15265-X	
Pagador/CNPJ/CPF PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMARANA - CNPJ: 01.613.167/0001-90				Nosso-Número 28051170000052392	
Data de Vencimento 10/11/2023	Nr Documento 0000052392	Espécie DS	Moeda R\$	Valor do Documento 1.073,00	
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					

Recibo do Pagador

3B Cobranca 2.07.02

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 TAMARANA - CNPJ: 01.613.167/0001-90					
RUA ISALTINO JOSE SILVESTRE, 643 CENTR -					
86125-000 - TAMARANA - PR					
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago					
2805117000005239 0000052392 10/11/2023 1.073,00					
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	Valor	
	17 / 43	R\$			
Agência / Código do Beneficiário					
04200-5 / 15265-X					
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário					
REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 10/2023					
Data Processamento					
18/10/2023					
Espécie DOC					
DS					
Data do Documento					
18/10/2023					
Aceite					
N					
(-) Desconto / Abatimento					
(+) Juros / Multa					
(=) Valor Cobrado					

Autenticação Mecânica

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.

3B Cobranca 2.07.02

Local do Pagamento					Data de Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					10/11/2023	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço					Agência / Código do Beneficiário	
CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM - CNPJ: 00.703.157/0001-83					04200-5 / 15265-X	
SGAN 601 MODULO N - BRASILIA/DF - 70830-010						
Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número	
18/10/2023	0000052392	DS	N	18/10/2023	28051170000052392	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento	
	17 / 43	R\$			1.073,00	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.					(-) Desconto/Abatimento	
REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 10/2023					(+)Juros/Multa	
					(-)Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

