

BB Cobrança 2.07.02

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 MILHA - CNPJ: 06.741.565/0001-06				Nosso-Número 28051170000052673	
Data de Vencimento 10/11/2023	Nr Documento 0000052673	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

BB Cobrança 2.07.02

001-900190.0000902805.11700500052.673175195300000107300

Recibo do Pagador

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 MILHA - CNPJ: 06.741.565/0001-06 RUA BERNARDINO FERREIRA S/N CENTRO - 63635-000 - MILHA - CE					
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número 2805117000005267	Nr Documento 0000052673	Data de Vencimento 10/11/2023	Valor do Documento 1.073,00	(=) 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 10/2023					
Data Processamento 18/10/2023					
Espécie DOC DS					
Data do Documento 18/10/2023					
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

BB Cobrança 2.07.02

001-900190.0000902805.11700500052.673175195300000107300

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Data de Vencimento 10/11/2023
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 18/10/2023	Nr do Documento 0000052673	Espécie DOC DS	Aceite N	Data Processamento 18/10/2023	Nosso-Número 28051170000052673
Uso do Banco	Carteira 17 / 43	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.073,00
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 10/2023					(-) Desconto/Abatimento
					(+)Juros/Multa
					(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE MILHA - CNPJ: 06.741.565/0001-06
RUA BERNARDINO FERREIRA S/N CENTRO -
63635-000 - MILHA - CE

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação