

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02805.117005 00054.280177 5 96210000083600

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 ALAGOINHA DO - CNPJ: 07.450.778/0001-41				Nosso-Número 28051170000054280	
Data de Vencimento 09/02/2024	Nr Documento 0000054280	Espécie DS	Moeda 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 até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02805.117005 00054.280177 5 96210000083600

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 ALAGOINHA DO - CNPJ: 07.450.778/0001-41 RUA DOS TRES PODERES, 240 - 64655-000 - ALAGOINHA DO PI - PI						
Sacador / Avalista:						
Nosso-Número 2805117000005428	Nr Documento 0000054280	Data de Vencimento 09/02/2024	Valor do Documento 836,00	(=) 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 01/2024						
Data Processamento 06/02/2024						
Espécie DOC DS						
Data do Documento 06/02/2024						
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 00054.280177 5 96210000083600

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 09/02/2024
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 06/02/2024	Nr do Documento 0000054280	Espécie DOC DS	Aceite N	Data Processamento 06/02/2024	Nosso-Número 28051170000054280	
Uso do Banco	Carteira 17 / 43	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 836,00	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 01/2024						
(-) Desconto/Abatimento						
(+)Juros/Multa						
(=)Valor Cobrado						

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHA DO - CNPJ: 07.450.778/0001-41
RUA DOS TRES PODERES, 240 -
64655-000 - ALAGOINHA DO PI - PI

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação