

BB Cobrança 2.07.02

|                                                                                                             |                            |               |              |                                                       |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|--------------|-------------------------------------------------------|------|
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF<br>CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM - CNPJ: 00.703.157/0001-83         |                            |               |              | Agência / Código do Beneficiário<br>04200-5 / 15265-X |      |
| Pagador/CNPJ/CPF<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE IPOJUCA - CNPJ: 11.294.386/0001-08                              |                            |               |              | Nosso-Número<br>28051170000052199                     |      |
| Data de Vencimento<br>10/10/2023                                                                            | Nr Documento<br>0000052199 | Espécie<br>DS | Moeda<br>R\$ | Valor do Documento<br>2.513,00                        |      |
| Recebi(emos) o boleto com essas características.                                                            |                            |               |              | Data da Entrega                                       | Nome |
| Local do Pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br |                            |               |              |                                                       |      |

BB Cobrança 2.07.02

|                                                                                                                                                                  |                            |                                  |                                |                |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Local do Pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br                                                      |                            |                                  |                                |                |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE IPOJUCA - CNPJ: 11.294.386/0001-08<br>RUA CEL. JOAO DE SOUZA LEO, S/N -<br>55590-000 - IPOJUCA - PE |                            |                                  |                                |                |                                                                                     |
| Sacador / Avalista:                                                                                                                                              |                            |                                  |                                |                |                                                                                     |
| Nosso-Número<br>2805117000005219                                                                                                                                 | Nr Documento<br>0000052199 | Data de Vencimento<br>10/10/2023 | Valor do Documento<br>2.513,00 | (=) Valor Pago |                                                                                     |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço<br>CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM - CNPJ: 00.703.157/0001-83<br>SGAN 601 MODULO N - BRASILIA/DF - 70830-010      |                            |                                  |                                |                |                                                                                     |
| Uso do Banco                                                                                                                                                     | Carteira<br>17 / 43        | Espécie<br>R\$                   | Quantidade                     | Valor          |                                                                                     |
| Agência / Código do Beneficiário<br>04200-5 / 15265-X                                                                                                            |                            |                                  |                                |                |                                                                                     |
| Instruções de Responsabilidade do Beneficiário<br>REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 09/2023                                                                          |                            |                                  |                                |                |                                                                                     |
| Data Processamento<br>15/09/2023                                                                                                                                 |                            |                                  |                                |                |                                                                                     |
| Espécie DOC<br>DS                                                                                                                                                |                            |                                  |                                |                |                                                                                     |
| Data do Documento<br>15/09/2023                                                                                                                                  |                            |                                  |                                |                |                                                                                     |
| Aceite<br>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

|                                                                                                                                                             |                               |                   |             |                                  |                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Local do Pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br                                                 |                               |                   |             |                                  | Data de Vencimento<br>10/10/2023                      |
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço<br>CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM - CNPJ: 00.703.157/0001-83<br>SGAN 601 MODULO N - BRASILIA/DF - 70830-010 |                               |                   |             |                                  | Agência / Código do Beneficiário<br>04200-5 / 15265-X |
| Data do Documento<br>15/09/2023                                                                                                                             | Nr do Documento<br>0000052199 | Espécie DOC<br>DS | Aceite<br>N | Data Processamento<br>15/09/2023 | Nosso-Número<br>28051170000052199                     |
| Uso do Banco                                                                                                                                                | Carteira<br>17 / 43           | Espécie<br>R\$    | Quantidade  | Valor                            | (=)Valor do Documento<br>2.513,00                     |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário.<br>REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 09/2023                                                                    |                               |                   |             |                                  | (-) Desconto/Abatimento                               |
|                                                                                                                                                             |                               |                   |             |                                  | (+)Juros/Multa                                        |
|                                                                                                                                                             |                               |                   |             |                                  | (=)Valor Cobrado                                      |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPOJUCA - CNPJ: 11.294.386/0001-08  
RUA CEL. JOAO DE SOUZA LEO, S/N -  
55590-000 - IPOJUCA - PE

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação