

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02805.117005 00054.653175 8 96490000171400****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 MACHADO - CNPJ: 18.242.784/0001-20				Nosso-Número 28051170000054653	
Data de Vencimento 08/03/2024	Nr Documento 0000054653	Espécie DS	Moeda R\$	Valor do Documento 1.714,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características.				Data da Entrega	Nome
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco.				Reimpresso em: 15/02/2024	

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02805.117005 00054.653175 8 96490000171400****Recibo do Pagador**

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco.						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADO - CNPJ: 18.242.784/0001-20 PCA. OLEGARIO MACIEL, N 25 CENTRO - 37750-000 - MACHADO - MG						
Sacador / Avalista:						
Nosso-Número 28051170000054653	Nr Documento 0000054653	Data de Vencimento 08/03/2024	Valor do Documento 1.714,00	(-) 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	xValor		
Agência / Código do Beneficiário 04200-5 / 15265-X						
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 02/2024						
Reimpresso em: 15/02/2024						
Data Processamento 15/02/2024						
Espécie DOC DS						
Data do Documento 15/02/2024						
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 00054.653175 8 96490000171400**

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco.						Data de Vencimento 08/03/2024
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 15/02/2024	Nr do Documento 0000054653	Espécie DOC DS	Aceite N	Data Processamento 15/02/2024	Nosso-Número 28051170000054653	
Uso do Banco	Carteira 17 / 43	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(=)Valor do Documento	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. REF. A CONTRIBUICAO MENSAL DE 02/2024						
(-) Desconto/Abatimento						
(+)Juros/Multa						
(-)Valor Cobrado						

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADO - CNPJ: 18.242.784/0001-20
PCA. OLEGARIO MACIEL, N 25 CENTRO -
37750-000 - MACHADO - MG

Reimpresso em: 15/02/2024

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação