

**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02805.117005 00053.950176 8 96210000150100****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 SOMBRIO - CNPJ: 82.963.216/0001-17				Nosso-Número 28051170000053950	
Data de Vencimento 09/02/2024	Nr Documento 0000053950	Espécie DS	Moeda R\$	Valor do Documento 1.501,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características.				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 00053.950176 8 96210000150100****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 SOMBRIO - CNPJ: 82.963.216/0001-17 AV. NEREU RAMOS, 861 - 88960-000 - SOMBRIO - SC						
Sacador / Avalista:						
Nosso-Número 2805117000005395	Nr Documento 0000053950	Data de Vencimento 09/02/2024	Valor do Documento 1.501,00	(=) 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 00053.950176 8 96210000150100**

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 0000053950	Espécie DOC DS	Aceite N	Data Processamento 06/02/2024	Nosso-Número 28051170000053950	
Uso do Banco	Carteira 17 / 43	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.501,00	
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 SOMBRIO - CNPJ: 82.963.216/0001-17
AV. NEREU RAMOS, 861 -
88960-000 - SOMBRIO - SC

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação