



<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00190000090295859262473785786176297120000055000</b>		
<b>Local de Pagamento</b> ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO, NÃO ACEITAR APÓS O VENCIMENTO					<b>Data de Vencimento</b> 16/05/2024
<b>Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:</b> CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM CPF/CNPJ: 00.703.157/0001-83 Q SGAN 601 MD N PL PILOTO - ASA NORTE - BRASILIA - DF - 70.830-010					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 4200-5 / 15969-7
<b>Data do Documento</b> 07/05/2024	<b>Num. do Documento</b> 00029585926273785786	<b>Espécie doc</b>	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 07/05/2024	<b>Carteira/Nosso Número</b> 17/00029585926273785786
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 17	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b> N	<b>Valor</b> 550,00	<b>(=) Valor do Documento</b> 550,00
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.</b>					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Pago</b>
<b>Fonte pagadora: Prefeitura Municipal</b>					
<b>Nome participante: Almir Anibal De Souza</b>			<b>CNPJ/CPF: 83102301000153</b>		
<b>Endereço: Av. Ricardo Paulino Maes, s/n - Centro - 88320000</b>					
<b>Sacador/Avalista:</b>					<b>CNPJ/CPF:</b>

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00190000090295859262473785786176297120000055000</b>		
<b>Local de Pagamento</b> ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO, NÃO ACEITAR APÓS O VENCIMENTO					<b>Data de Vencimento</b> 16/05/2024
<b>Nome do Beneficiário: / CNPJ / CPF / Endereço:</b> CONFEDERACAO NACIONAL DE MUNICIPIOS-CNM CPF/CNPJ: 00.703.157/0001-83 Q SGAN 601 MD N PL PILOTO - ASA NORTE - BRASILIA - DF - 70.830-010					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 4200-5 / 15969-7
<b>Data do Documento</b> 07/05/2024	<b>Num. do Documento</b> 00029585926273785786	<b>Espécie doc</b>	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 07/05/2024	<b>Carteira/Nosso Número</b> 17/00029585926273785786
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 17	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b> N	<b>Valor</b> 550,00	<b>(=) Valor do Documento</b> 550,00
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.</b>					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Pago</b>
<b>Fonte pagadora: Prefeitura Municipal</b>					
<b>Nome participante: Almir Anibal De Souza</b>			<b>CNPJ/CPF: 83102301000153</b>		
<b>Endereço: Av. Ricardo Paulino Maes, s/n - Centro - 88320000</b>					
<b>Sacador/Avalista:</b>					<b>CNPJ/CPF:</b>

