

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33

Agência / Código do Beneficiário
03883-0 / 765029-9

Pagador/CNPJ/CPF
MARIA ISABEL SILVA ALVES - CPF: 439.332.036-00

Nosso-Número
27078896221853033

Data de Vencimento
10/01/2023

Nr Documento
478339

Espécie
DM

Moeda
R\$

Valor do Documento
462,24

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

Reimpresso em: 16/12/2022

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
MARIA ISABEL SILVA ALVES - CPF: 439.332.036-00
RUA OTAVIANO MORAIS 76 - CENTRO
37589-000 - SILVIANOPOLIS - MG

Sacador / Avalista:

Nosso-Número
2707889622185303

Nr Documento
478339

Data de Vencimento
10/01/2023

Valor do Documento
462,24

(=) Valor Pago

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33
AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194

Uso do Banco

Carteira
11 / 19

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Agência / Código do Beneficiário
03883-0 / 765029-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.

Reimpresso em: 16/12/2022

Data Processamento
14/12/2022

Espécie DOC
DM

Data do Documento
14/12/2022

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

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
10/01/2023

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33
AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194

Agência / Código do Beneficiário
03883-0 / 765029-9

Data do Documento
14/12/2022

Nr do Documento
478339

Espécie DOC
DM

Aceite
N

Data Processamento
14/12/2022

Nosso-Número
27078896221853033

Uso do Banco

Carteira
11 / 19

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=)Valor do Documento
462,24

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
MARIA ISABEL SILVA ALVES - CPF: 439.332.036-00
RUA OTAVIANO MORAIS 76 - CENTRO
37589-000 - SILVIANOPOLIS - MG

Sacador / Avalista:

Reimpresso em: 16/12/2022

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação