00.00	
ça 3.(
obran	
BBC	

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF						Agência / Código do Ber	neficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA D	OS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ:	18.689.083/0	0001	I-33			03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						Nosso-Número		
RITA DE CASSIA BRUMANO	ANDRADE REZ	END - CPF: 38°	1.639.506-68					27078896223261695
Data de Vencimento	Nr Docum	ento	Espécie	8	Moeda	Valor do Documento		
10/02/2023	48205	3	DM		R\$			616,50
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura					Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atual	lize o boleto	no s	site bb.com.b	r	*	Reimpresso em: 17/01/2023

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 RITA DE CASSIA BRUMANO ANDRADE REZEND - CPF: 381.639.506-68	
RUA PADRE ANCHIETA 90 APT 203 - RAMOS	
36570-242 - VICOSA - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento 2707889622326169 482053 10/02/2023	o
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 Espécie Quantidade 11 / 19 R\$	Valor
Agência / Código do Beneficiário	Data Processamento
03883-0 / 765029-9	16/01/2023
	Espécie DOC
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	Data do Documento
	16/01/2023
	Aceite
	N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
	(=) Valor Cobrado
	Reimpresso em: 17/01/2023
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 0270	07.889628 23261.695110 9 92570000061650
Local do Pagamento	■ Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bi	10/02/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço	Agência / Código do Beneficiário
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194	03883-0 / 765029-9
Data do Documento \$ Nr do Documento \$ Espécie DOC \$ Aceite \$ Data	ta Processamento \$\ \text{Nosso-Número}

16/01/2023 482053 16/01/2023 DM Ν 27078896223261695 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor (=)Valor do Documento R\$ 11 / 19 616,50 Instruções de responsabilidade do Beneficiário. (-) Desconto/Abatimento APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço RITA DE CASSIA BRUMANO ANDRADE REZEND - CPF: 381.639.506-68 RUA PADRE ANCHIETA 90 APT 203 - RAMOS 36570-242 - VICOSA - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023

(+)Juros/Multa