

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  
27078896223261827

Data de Vencimento  
10/02/2023

Nr Documento  
483093

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: 17/01/2023

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  
2707889622326182

Nr Documento  
483093

Data de Vencimento  
10/02/2023

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.

Data Processamento  
16/01/2023

Espécie DOC  
DM

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

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

Data de Vencimento  
10/02/2023

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  
16/01/2023

Nr do Documento  
483093

Espécie DOC  
DM

Aceite  
N

Data Processamento  
16/01/2023

Nosso-Número  
27078896223261827

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

Reimpresso em: 17/01/2023

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

