30000
2000000
00000
W.

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência / Código do E	Beneficiário	,	
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33						03883-0 / 765029-9		
Pagador/CNPJ/CPF				Nosso-Número				
MARIA ELIZABETE RIBEIRO) DA SILVA - CPF	: 304.035.536-	87					27078896221852820
Data de Vencimento	Nr Docume	ento	Espécie	ě	Moeda	Valor do Documento		
10/01/2023	47660	1	DM	8	R\$			337,08
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Ť				Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	o. Após, atua	lize o boleto	no s	site bb.com.l	or	•	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

 BANCO I	DOBRASIL 001	-9 00190.0000 <u>9</u>	9 02707.8896	28 21852.820113	4 92260000033708
Local do Pagamento	uer banco até o vencir	monto Anás atualiza	a halata na sita h	h com hr	
Nome do Pagador/CPF MARIA ELIZABET AV SEBASTIAO R		CPF: 304.035.536-87	o poleto no site b	b.com.br	
Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Docume	nto §(=) Valor Pago	
270788962218528	2	10/01/2023		337,08	
	/CPF/CNPJ/Endereço ICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE				
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Be	eneficiário 3883-0 / 765029-9				Data Processamento 14/12/2022
	sabilidade do Beneficiário				Espécie DOC DM
APOS VENC.MULT	A DE 2 E JUROS 1	A.M.			Data do Documento 14/12/2022
					Aceite N
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado
				Reimpresso em: 1	Autenticação Mecânica
de pagamento emitido Recebimento através d	orá validade com a autentio pelo banco. lo cheque nº do banco alidade após o pagamento o				
⊗ Bancoi	DO BRASIL 001	1-9 001	90.00009 027	707.889628 21852	2.820113 4 92260000033708
Local do Pagamento	quer banco até o venc		o boleto no site	ob.com.br	Data de Vencimento 10/01/2023
Nome do Beneficiário/ CAIXA DE BENEF	•	NARIOS D - CNPJ: 18.	689.083/0001-33		Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento	Espécie DOC DM	Aceite D	ata Processamento 4/12/2022	Nosso-Número 27078896221852820
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.

(-) Desconto/Abatimento

337,08

Reimpresso em: 16/12/2022

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MARIA ELIZABETE RIBEIRO DA SILVA - CPF: 304.035.536-87 AV SEBASTIAO RAMOS GUIMARAES 20 - VILA MAURICE 39401-717 - MONTES CLAROS - MG

11 / 19

BB Cobrança 3.00.00



8	8
3.00	
ança	\$_
Sobra	8
BB (ě

					Agência / Código do E	Beneficiário	03883-0 / 765029-9
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33					1		03003-07703023-3
Pagador/CNPJ/CPF					Nosso-Número		
MARIA ELIZABETE RIBEIRO DA SILVA - CPF: 304.035.536-87							27078896221853100
Data de Vencimento	Nr Docume	ento	Espécie	Moeda	Valor do Documento		
10/01/2023	47888	4	ĎМ	R\$			38,03
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Ť			Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Reimpresso em: 16/12/2022 Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br							

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 21853.10	0119 3 92260000003803
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 ELIZABETE RIBEIRO DA SILVA - CPF: 304.035.536-87 AV SEBASTIAO RAMOS GUIMARAES 20 - VILA MAURICE 39401-717 - MONTES CLAROS - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor do 2707889622185310 478884 10/01/2023 38,03	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 Espécie Quantidade Valor R\$	
Agência / Código do Beneficiário	Data Processamento
03883-0 / 765029-9	14/12/2022
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	Espécie DOC DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	Data do Documento
AFOS VENC. MODIA DE 2 E CONOS I A.M.	14/12/2022
	Aceite N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
	(=) Valor Cobrado
Reimpres	sso em: 16/12/2022
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. BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 2	Autenticação Mecânica ————————————————————————————————————
Local do Pagamento	Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br 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 Nr do Documento Espécie DOC Aceite Data Processamento 14/12/2022 478884 DM N 14/12/2022	Nosso-Número 27078896221853100
Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor R\$	(=)Valor do Documento
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.	(-) Desconto/Abatimento
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	(+)Juros/Multa
	(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MARIA ELIZABETE RIBEIRO DA SILVA - CPF: 304.035.536-87 AV SEBASTIAO RAMOS GUIMARAES 20 - VILA MAURICE 39401-717 - MONTES CLAROS - MG



Reimpresso em: 16/12/2022