0.00	
a 3.0	
branç	
8	1
BB	

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF						8	Agência / Código do B	eneficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33						03489-4 / 765029-9			
Pagador/CNPJ/CPF						Š	Nosso-Número		
NÉIDE GARCIA RIBEIRO - C	PF: 548.210.966-	68				8			27078896162594298
Data de Vencimento	Nr Docume	ento	Espécie	ž	Moeda	Š	Valor do Documento		
10/11/2020	3063		DS		R\$	000			530,65
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Ť					Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atua	lize o boleto	no s	site bb.co	m.br		•	Reimpresso em: 03/11/2020

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889610 62594.298	119 9 64350000053065
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 NEIDE GARCIA RIBEIRO - CPF: 548.210.966-68 R VERR JOAO MARIANO 301 - NOVO RIO 38810-000 - RIO PARANAIBA - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nosso	ago
2707889616259429 § 3063 § 10/11/2020 § 530,65 §	
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 Espécie Quantidade Valor R\$	
Agência / Código do Beneficiário 03489-4 / 765029-9	Data Processamento 29/10/2020
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	Espécie DOC DS
Juros: 1,00% ao mês - (R\$ 0,17 ao dia) Multa: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento ESTE BOLETO NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES	Data do Documento 29/10/2020
	Aceite N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
	(=) Valor Cobrado
Reimpresso	o em: 03/11/2020 Autenticação Mecânica
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 02707.889610 62	 2594.298119 9 84350000053065
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br	Data de Vencimento
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 03489-4 / 765029-9
Data do Documento Nr do Documento Espécie DOC Aceite Data Processamento 29/10/2020 S063 DS N 29/10/2020	Nosso-Número 27078896162594298
Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor R\$	(=)Valor do Documento
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.	(-) Desconto/Abatimento
Juros: 1,00% ao mês - (R\$ 0,17 ao dia) Multa: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento ESTE BOLETO NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES	(+)Juros/Multa

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

NEIDE GARCIA RIBEIRO - CPF: 548.210.966-68 R VERR JOAO MARIANO 301 - NOVO RIO 38810-000 - RIO PARANAIBA - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 03/11/2020

(=)Valor Cobrado