0
0
~
0
0
က
Ø
Ö,
_
В
Έ.
-0
Q
0
m
ш

1 TO							
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DO	OS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ: 18	3.689.083/000		Agência / Código do Bene	ficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF MARIA IMACULADA LEAO CO	OMITANTE - CPF	: 601.987.706-00	)		Nosso-Número		27078896221853004
Data de Vencimento 10/01/2023	Nr Docume 478226	2	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento		916,56
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Ť	Ť		Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco a	até o venciment	o. Após, atualize	o boleto no	site bb.com.br		•	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

## **BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 21853.004113 1 92260000091656

S DAILOG DO DIA DIL GO . G	
Local do Pagamento  Ragável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  MARIA IMACULADA LEAO COMITANTE - CPF: 601.987.706-00  R NUNO JOSE VIEIRA 47 - CENTRO 36420-000 - OURO BRANCO - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622185300 478226 10/01/2023 916,56	
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 14/12/2022
03883-0 / 765029-9	- Espécie DOC
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	Data do Documento 14/12/2022
	Aceite N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
	(=) Valor Cobrado
Reimpresso 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.	nticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** 001-9

## 00190.00009 02707.889628 21853.004113 1 92260000091656

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	quer banco até o venc //CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	NARIOS D - CNPJ: 18		Data de Vencimento 10/01/2023  Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento 478226	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 14/12/2022	Nosso-Número 27078896221853004
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
	sabilidade do Beneficiário.	A.M.		(-) Desconto/Abatimento  (+)Juros/Multa  (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA IMACULADA LEAO COMITANTE - CPF: 601.987.706-00 R NUNO JOSE VIEIRA 47 - CENTRO 36420-000 - OURO BRANCO - MG

Sacador / Avalista



Reimpresso em: 16/12/2022

	^	O DATE OF DO DE
	ī	Nome do Beneficiário/CNPJ/CF
8	8	CAIXA DE BENEFICENCI
00.	Ĭ	Pagador/CNPJ/CPF
ça 3	8	MARIA IMACULADA LEAG
ranc	Ĭ	Data de Vencimento
Cobrança 3.00.00	8	10/01/2023
BB (	Ĭ	Recebi(emos) o boleto

BB Cobrança 3.00.00

Recebi(emos) o boleto com essas características Local do Pagamento

Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9 IA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 Nosso-Número O COMITANTE - CPF: 601.987.706-00 27078896221853236

Nr Documento Espécie Moeda Valor do Documento 479997 DМ R\$ Assinatura Data da Entrega

Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

Nome

68,41

**BANCO DO BRASIL** | **001-9** | 00190.00009 02707.889628 21853.236111 7 92260000006841

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

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA IMACULADA LEAO COMITANTE - CPF: 601.987.706-00 R NUNO JOSE VIEIRA 47 - CENTRO 36420-000 - OURO BRANCO - MG Sacador / Avalista: Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622185323 479997 10/01/2023 68.41 Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereco CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194 Espécie Quantidade Valor 11 / 19 R\$ Data Processamento Agência / Código do Beneficiário 14/12/2022 03883-0 / 765029-9 Espécie DOC Instruções de Responsabilidade do Beneficiário DM Data do Documento APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. 14/12/2022 Aceite (-) Desconto / Abatimento (+) Juros / Multa (=) Valor Cobrado 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

**BANCO DO BRASIL** 001-9

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

00190.00009 02707.889628 21853.236111 7 92260000006841

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF		DNARIOS D - CNPJ: 18		Data de Vencimento 10/01/2023  Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 14/12/2022	Nosso-Número 27078896221853236
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
	sabilidade do Beneficiário. TA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(-) Desconto/Abatimento  (+)Juros/Multa  (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA IMACULADA LEAO COMITANTE - CPF: 601.987.706-00 R NUNO JOSE VIEIRA 47 - CENTRO

36420-000 - OURO BRANCO - MG

BB Cobrança 3.00.00

Reimpresso em: 16/12/2022