	,					
0	200000	Nome do Beneficiário/C CAIXA DE BENEFIC				
3.00.00	8	Pagador/CNPJ/CPF				
ça 3	1	MĂRIA ARANTES D				
Cobrança		Data de Vencimer				
8	ã.	10/02/2023				
BB	3000	Recebi(emos) o bo				

CNPJ/CPF CENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9 Nosso-Número DE FREITAS FERREIRA - CPF: 340.361.136-15 27078896223261815 Moeda Valor do Documento Nr Documento Espécie 10/02/2023 483043 DМ R\$ 218,57 Assinatura Data da Entrega Recebi(emos) o boleto com essas características

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

## **BANCO DO BRASIL** | **001-9** | 00190.00009 02707.889628 23261.815114 1 92570000021857

× 2111100 20 211 211 00 10	
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 ARANTES DE FREITAS FERREIRA - CPF: 340.361.136-15  RUA FAUSTO BRESSAN 237 - CENTRO  37968-000 - MONTE SANTO DE - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número   Nr Documento   Data de Vencimento   Valor do Documento   (=) Valor Pago   2707889622326181   483043   10/02/2023   218,57	
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	16/01/2023
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	- Espécie DOC 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	nticação Mecânica ————————————————————————————————————

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

## **BANCO DO BRASIL** 001-9 Local do Pagamento

## 00190.00009 02707.889628 23261.815114 1 92570000021857

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	Iquer banco até o venc b/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO ELIA 1626 3 ANDAR - BE	Data de Vencimento  10/02/2023  Agência / Código do Beneficiário  03883-0 / 765029-9		
Data do Documento 16/01/2023	Nr do Documento 483043	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261815
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
,	sabilidade do Beneficiário. FA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(+)Juros/Multa  (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA ARANTES DE FREITAS FERREIRA - CPF: 340.361.136-15 RUA FAUSTO BRESSAN 237 - CENTRO 37968-000 - MONTE SANTO DE - MG



Reimpresso em: 17/01/2023