00.00	00000000000
rança 3	
BB Cot	

·		
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 SONIA MARIA MEGALE COSTA - CPF: 463.566.306-04	Nosso-Número 27078896223261797	
Data de Vencimento Nr Documento Espécie Moeda 10/02/2023 482974 DM R\$	Valor do Documento 825,80	
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.c	Reimpresso em: 17/01/2023 om.br	

Recibo do Pagador

Local do Pagament		1-9 00190.0000	9 02/0/.889628	3 23201.797114	1 92570000082580
Ü	alquer banco até o venci	mento. Após, atualize	o boleto no site bb.c	om.br	
SONIA MARIA I RUA DOUTOR	CPF/CNPJ/Endereço MEGALE COSTA - CPF: A BELMIRO DE MEDEIRO O GONCALO DO - MG)		
Sacador / Avalista:	O GONCALO DO - MG				
Nosso-Número	Nr Documento		Valor do Documento	ig(=) Valor Pago	
2707889622326	ž	10/02/2023	8	25,80	
CAIXA DE BENI	rio/CPF/CNPJ/Endereço EFICENCIA DOS FUNCIO GLIA 1626 3 ANDAR - BI				
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do					Data Processamento 16/01/2023
Instruções de Resp	03883-0 / 765029-9 onsabilidade do Beneficiário				Espécie DOC DM
APOS VENC.MU	LTA DE 2 E JUROS 1	A.M.			Data do Documento 16/01/2023
					Aceite N
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado
				Reimpresso em: 17	<u>'</u>
le pagamento emiti Recebimento atravé	e terá validade com a autent do pelo banco. is do cheque nº do banco á validade após o pagamento		1		Autenticação Mecânica
	DOBRASIL 00	1-9 001	90.00009 0270	7.889628 23261	.797114 1 92570000082580
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 Beneficiá CAIXA DE BENI	urio/CNPJ/CPF/Endereço EFICENCIA DOS FUNCIO GLIA 1626 3 ANDAR - BI	DNARIOS D - CNPJ: 18	3.689.083/0001-33		# Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	* *	Processamento	Nosso-Número 27078896223261797
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	
	11 / 19	R\$	Ĭ		825,80

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

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

Reimpresso em: 17/01/2023

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SONIA MARIA MEGALE COSTA - CPF: 463.566.306-04 RUA DOUTOR BELMIRO DE MEDEIROS 9 APTO 50 - CENTRO 37490-000 - SAO GONCALO DO - MG

BB Cobrança 3.00.00



(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado