3.00.00	management.
obrança	0000000
BB	000000

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA I									03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF IEDA DE PAULA MASCARENHAS RIBEIRO - CPF: 889.355.156-04						Nosso-Número		27078896221853055	
Data de Vencimento Nr Documento Espécie Moeda 10/01/2023 478444 DM R\$							Valor do Documento 51		
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	·					Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atua	lize o boleto	o no :	site bb.co	m.br		·	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 21853.055115 1 92260000051387

DANCU DU DIRASIL 001-9 00190.00009 02707.003020 21033.033113 1 9220	
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 IEDA DE PAULA MASCARENHAS RIBEIRO - CPF: 889.355.156-04 RUA PAULO AFONSO 441 APTO 601 - SANTO ANTONI 30350-060 - BELO HORIZONTE - MG Sacador / Avalista: Nosso-Número Data de Vencimento Valor do Documento (C) Valor Pago	
<u>2707889622185305</u> 478444 <u>10/01/2023</u> 513,87	
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\$ -	Data Davissania di
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
Reimpresso em: 16/12/2022	(=) Valor Cobrado
Autenti	icação 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.	neayao wecamea
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 21853.05511	5 1 92260000051387
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br	Data de Vencimento 10/01/2023

CAIXA DE BENEF AV RAJA GABAGI	//CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	LO HORIZONTE/MG	- 30441-194	Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento 478444	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 14/12/2022	Nosso-Número 27078896221853055
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento 513,87
	sabilidade do Beneficiário. 'A DE 2 E JUROS 1	A.M.		(+) Desconto/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço IEDA DE PAULA MASCARENHAS RIBEIRO - CPF: 889.355.156-04 RUA PAULO AFONSO 441 APTO 601 - SANTO ANTONI 30350-060 - BELO HORIZONTE - MG

Sacador / Avalista

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 16/12/2022

3.00.00	
brança 3	
8	1
BB	

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF							gência / Código do Bene	eficiário	,
CAIXA DE BENEFICENCIA DE	OOS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ	: 18.689.083	/0001	1-33				03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						N	osso-Número		
IEDA DE PAULA MASCAREI	NHAS RIBEIRO -	CPF: 889.355.	156-04						27078896221853265
Data de Vencimento	Nr Docume	ento	Espécie	ě	Moeda	Va	alor do Documento		
10/01/2023 480145 DM R\$									43,01
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	*		~		Di	ata da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atua	lize o boleto	no:	site bb.con	n.br		*	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

S BANCU	DU BRASIL 001-	9 00190.0000	9 02/07.88	9028 21853.20	05110 5 92260000004301
Local do Pagamento	quer banco até o vencim	ento. Após. atualize	o boleto no sit	e bb.com.br	
Nome do Pagador/Cl IEDA DE PAULA RUA PAULO AFO		O - CPF: 889.355.156			
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número 27078896221853	*	Data de Vencimento 10/01/2023	Valor do Docu	mento (=) Valor	r Pago
CAIXA DE BENE	io/CPF/CNPJ/Endereço FICENCIA DOS FUNCION GLIA 1626 3 ANDAR - BELO			33	
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do					Data Processamento 14/12/2022
	03883-0 / 765029-9				Espécie DOC
Instruções de Respon	nsabilidade do Beneficiário				DM
APOS VENC.MUL	TA DE 2 E JUROS 1	A.M.			Data do Documento 14/12/2022
					Aceite N
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado
				Reimpre	esso em: 16/12/2022
de pagamento emitido Recebimento através	terá validade com a autentica o pelo banco. : do cheque nº do banco validade após o pagamento do				Autenticação Mecânica ——
	DOBRASIL 001	-9 001	90.00009 0	2707.889628 2	21853.265110 5 92260000004301
Local do Pagamento Pagável em qua	alquer banco até o vencin	nento, Após, atualiza	o boleto no si	te bb.com.br	Data de Vencimento 10/01/2023
Nome do Beneficiári CAIXA DE BENE	io/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCION GLIA 1626 3 ANDAR - BELI	ARIOS D - CNPJ: 18.	689.083/0001-3		Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento	Nr do Documento 480145	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso-Número 2707889622185326
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IEDA DE PAULA MASCARENHAS RIBEIRO - CPF: 889.355.156-04 RUA PAULO AFONSO 441 APTO 601 - SANTO ANTONI

11 / 19

30350-060 - BELO HORIZONTE - MG

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

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

BB Cobrança 3.00.00



(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

43,01

Reimpresso em: 16/12/2022