3.00.00
Cobrança
BB

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF				×	Agência / Código do Benef	iciário	/
CAIXA DE BENEFICENCIA [DOS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ: 18.689	9.083/0001	l - 33			03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF				Ü	Nosso-Número		
ALAIDE DE OLIVEIRA TOLE	DO - CPF: 170.27	7.996-34					27078896221852936
Data de Vencimento	Nr Docume	ento Espé	ecie	Moeda	Valor do Documento		
10/01/2023	47814	3 DN	M	R\$			190,99
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	*	*		Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	o até o vencimen	to. Após, atualize o b	poleto no s	site bb.com.br			Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

⋘ RANICO DO ROACII 1001-0 100190.00009 02707.889628 21852.936117 9 92260000019099

	anco até o vencime	ento. Após, atualize	o boleto no site bb.com	.br	
lome do Pagador/CPF/CNP ALAIDE DE OLIVEIRA RUA ALBERTO ALVES 38408-226 - UBERLANI	TOLEDÓ - CPF: 170 CABRAL 1686 301				
Sacador / Avalista: Nosso-Número	Documento § [Data de Vencimento	Valor do Documento		
2707889622185293 47	*	10/01/2023	190,9		
Nome do Beneficiário/CPF/0 CAIXA DE BENEFICEN AV RAJA GABAGLIA 16	CIA DOS FUNCIONA				
Jso do Banco Cai	teira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
ngência / Código do Benefici 03883-	ário ·0 / 765029-9		·		Data Processamento 14/12/2022
nstruções de Responsabilida	ade do Beneficiário				Espécie DOC DM
	0 =				Data do Documento
APOS VENC.MULTA DE	2 E JUROS I .	A.M.			14/12/2022
					Aceite N
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado
				Reimpresso em: 16/12/2022	
		ção mecânica ou acompa	nhado do recibo	— Aute	enticação Mecânica
ste recibo somente terá vali e pagamento emitido pelo b lecebimento através do cheo sta quitação só terá validado	anco. que nº do banco	cheque acima pelo banc	o do pagador.		
e pagamento emitido pelo b lecebimento através do cher sta quitação só terá validado	anco. que nº do banco e após o pagamento do			 389628 21852.936	17 9 92260000019099
e pagamento emitido pelo b ecebimento através do cher sta quitação só terá validado. BANCO DO L Local do Pagamento	anco. que nº do banco e após o pagamento do BRASIL 001-	.9 001			17 9 92260000019099 Data de Vencimento 10/01/2023

14/12/2022 \$478143 14/12/2022 DM Ν 27078896221852936 8 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor (=)Valor do Documento R\$ 11 / 19 190,99 Instruções de responsabilidade do Beneficiário. (-) Desconto/Abatimento

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

Reimpresso em: 16/12/2022

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ALAIDE DE OLIVEIRA TOLEDO - CPF: 170.277.996-34 RUA ALBERTO ALVES CABRAL 1686 301 - SANTA MONICA 38408-226 - UBERLANDIA - MG

BB Cobrança 3.00.00



(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

0
0
0
٠.
က
Œ
Ö
~
ī
22
죠
$\overline{}$
$^{\circ}$
ш)

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA [DOS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ:	18.689.083	3/0001	-33	Agência / Código do I	Beneficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF ALAIDE DE OLIVEIRA TOLE	DO - CPF: 170.27	7.996-34				Nosso-Número		27078896221853189
Data de Vencimento 10/01/2023	Nr Docum 47994		Espécie DM		Moeda R\$	Valor do Documento		50,37
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	, and the second				Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atua	lize o bolet	o no s	site bb.com.l	or	•	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

Local do Pagamento Pagável em quale	quer banco até o ven	cimento. Após, atualiza	o boleto no site bb.	.com.br		
	EIRA TOLEDO - CPF ALVES CABRAL 1686	: 170.277.996-34 301 - SANTA MONICA				
Sacador / Avalista:						
Nosso-Número 27078896221853	Nr Documento 18 479942	Data de Vencimento 10/01/2023	Valor do Documento	50,37	/alor Pago	
CAIXA DE BENEF		CIONARIOS D - CNPJ: 18 BELO HORIZONTE/MG				
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Va	lor	
Agência / Código do E	Seneficiário 03883-0 / 765029-9	<u>*</u>	<u>.</u>			Data Processamento 14/12/2022
	sabilidade do Beneficiário)				Espécie DOC
APOS VENC.MULT	ra de 2 e juros	1 A.M.				Data do Documento 14/12/2022
						Aceite
						N (A) Parameter (A) estimants
						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Juros / Multa
						(=) Valor Cobrado
				Re	impresso em: 16/12/2022	
le pagamento emitido Recebimento através	pelo banco. do cheque nº do banco	enticação mecânica ou acomp uto do cheque acima pelo ban	'		Aute	nticação Mecânica ——
V 7	DO BRASIL 0	01-9 00	190.00009 0270	07.88962	8 21853.1891	12 8 92260000005037
Local do Pagamento Pagável em qua		ncimento. Após, atualiz	e o boleto no site bb	o.com.br		Data de Vencimento 10/01/2023
CAIXA DE BENER		CIONARIOS D - CNPJ: 18 BELO HORIZONTE/MG				Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento	Espécie DOC DM		a Processame	nto	Nosso-Número 27078896221853189
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Va	llor	(=)Valor do Documento 50,37
Instruções de respon	sabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
APOS VENC.MULT	TA DE 2 E JUROS	1 A.M.			-	(+)Juros/Multa
					8	(=)Valor Cohrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ALAIDE DE OLIVEIRA TOLEDO - CPF: 170.277.996-34 RUA ALBERTO ALVES CABRAL 1686 301 - SANTA MONICA

38408-226 - UBERLANDIA - MG



Reimpresso em: 16/12/2022