

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33

Agência / Código do Beneficiário
03489-4 / 765029-9

Pagador/CNPJ/CPF
JOAO DENILSON OLIVEIRA - CPF: 965.727.106-10

Nosso-Número
27078896162594294

Data de Vencimento
10/11/2020

Nr Documento
3059

Espécie
DS

Moeda
R\$

Valor do Documento
324,70

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.com.br

Reimpresso em: 03/11/2020

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
JOAO DENILSON OLIVEIRA - CPF: 965.727.106-10
R MENDANHA 867 - TANCREDO NEV
39370-000 - JEQUITAI - MG
Sacador / Avalista:

Nosso-Número
2707889616259429

Nr Documento
3059

Data de Vencimento
10/11/2020

Valor do Documento
324,70

(=) Valor Pago

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
11 / 19

Carteira
11 / 19

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Agência / Código do Beneficiário
03489-4 / 765029-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 1,00% ao mês - (R\$ 0,10 ao dia)
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
ESTE BOLETO NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES

Data Processamento
29/10/2020

Espécie DOC
DS

Data do Documento
29/10/2020

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Reimpresso em: 03/11/2020

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.

Autenticação Mecânica

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

Data de Vencimento
10/11/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33
AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194

Agência / Código do Beneficiário
03489-4 / 765029-9

Data do Documento
29/10/2020

Nr do Documento
3059

Espécie DOC
DS

Aceite
N

Data Processamento
29/10/2020

Nosso-Número
27078896162594294

Uso do Banco
11 / 19

Carteira
11 / 19

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=)Valor do Documento
324,70

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.
Juros.....: 1,00% ao mês - (R\$ 0,10 ao dia)
Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
ESTE BOLETO NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
JOAO DENILSON OLIVEIRA - CPF: 965.727.106-10
R MENDANHA 867 - TANCREDO NEV
39370-000 - JEQUITAI - MG

Reimpresso em: 03/11/2020

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação