		V = 1 100 = 0 = 1
	Ŧ	Nome do Beneficiário/CNPJ/CP
8	8	CAIXA DE BENEFICENCIA
0.	Ĭ	Pagador/CNPJ/CPF
a 3	8	JESUS JOSE DE CASTRO
ranç	ě	Data de Vencimento
Cobrança 3.00.00	1	10/11/2020
BB	Ĭ	Recebi(emos) o boleto

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA [OOS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ	l: 18.689.083/0		Agência / Código do Be	eneficiário	03489-4 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF JESUS JOSE DE CASTRO -	CPF: 400.653.670	6-34			Nosso-Número		27078896162594293
Data de Vencimento 10/11/2020	Nr Docume 3058	ento	Espécie DS	Moeda R\$	Valor do Documento		615,64
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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889610 62594.293110 1 84350000061564

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimo Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço JESUS JOSE DE CASTRO - CPF: 400.653 R JOAO FERNANDES COSTA13 - RIB DO 35795-000 - FELIXLANDIA - MG	.676-34	o boleto no site bb	.com.br	
Sacador / Avalista:				
Nosso-Número Nr Documento 2707889616259429 3058	Data de Vencimento 10/11/2020	Valor do Documento	o	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCION AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BEL				
Uso do Banco Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário 03489-4 / 765029-9		<u>`</u>	· · · · · ·	Data Processamento 29/10/2020
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário				Espécie DOC DS
Juros: 1,00% ao mês - (R\$ 0 Multa: 2,00% após 1 dia corr ESTE BOLETO NAO QUITA DEBITOS ANT	ido do venciment	0		Data do Documento 29/10/2020
				Aceite N
				(-) Desconto / Abatimento
				(+) Juros / Multa
				(=) Valor Cobrado
			Reimpresso em: 03/11/202	20
Este recibo somente terá validade com a autentica de pagamento emitido pelo banco. Recebimento através do cheque nº do banco	ção mecânica ou acompa	nhado do recibo	A	utenticação Mecânica ————

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

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

BANCO DO BRASIL 001-9 Local do Pagamento

00190.00009 02707.889610 62594.293110 1 84350000061564

CAIXA DE BENEF	»/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIC LIA 1626 3 ANDAR - BE	Agência / Código do Beneficiário 03489-4 / 765029-9				
Data do Documento 29/10/2020	Nr do Documento	Espécie DOC DS	Aceite N	Data Processamento 29/10/2020	Nosso-Número	27078896162594293
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidad	de Valor	(=)Valor do Documen	to 615,64
Juros: 1, Multa: 2,	sabilidade do Beneficiário. 00% ao mês - (R\$ 00% após 1 dia com AO QUITA DEBITOS AI	rrido do vencimen	to		(+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado	nto

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço JESUS JOSE DE CASTRO - CPF: 400.653.676-34 R JOAO FERNANDES COSTA13 - RIB DO BAGRE 35795-000 - FELIXLANDIA - MG



Reimpresso em: 03/11/2020

Data de Vencimento

10/11/2020