	>	S DAILOG DO DI
	8	Nome do Beneficiário/CNPJ/C
8	8	CAIXA DE BENEFICENC
00.	Ĭ	Pagador/CNPJ/CPF
ça 3	8	MĂRIA DA PENHA GONO
ľan	ğ	Data de Vencimento
Cobrança 3.00.00	1	10/02/2023
BB (ĺ	Recebi(emos) o boleto

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA I	OOS FUNCIONAR	RIOS D - CNPJ: 18.68	89.083/0001-33		Agência / Código do Bene	ficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF MARIA DA PENHA GONCAL	VES GOMES - C	PF: 072.931.786-20			Nosso-Número		27078896223261832
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48309	2 '	pécie Moed DM R\$	a	Valor do Documento		722,36
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	·	•		Data da Entrega	Nome	
Lacal da Dagamanta						•	D.:

Recibo do Pagador

RANCO DO RRACII |001-9| 00190.00009 02707.889628 23261.832119 3 92570000072236

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

BANGO BO BIASIL 00 1-3 00 100 100 100 100 100 100 100 100 100	77 000001 2200
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 MARIA DA PENHA GONCALVES GOMES - CPF: 072.931.786-20 AVENIDA PEREIRA TEIXEIRA 284 APTO 204 - CENTRO 36200-034 - BARBACENA - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 7707889622326183 483098 10/02/2023 722,36	
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\$	
Agência / Código do Beneficiário	Data Processamento 16/01/2023
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 16/01/2023
	Aceite N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
	(=) Valor Cobrado
Reimpresso em: 17/01/2023	
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.	nticação Mecânica ————————————————————————————————————

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02707.889628 23261.832119 3 92570000072236

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	Iquer banco até o venc JCNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	Data de Vencimento 10/02/2023 Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9		
Data do Documento 16/01/2023	Nr do Documento	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261832
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento 722,36
Instruções de respons	sabilidade do Beneficiário.	A.M.		(-) Desconto/Abatimento (+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA DA PENHA GONCALVES GOMES - CPF: 072.931.786-20 AVENIDA PEREIRA TEIXEIRA 284 APTO 204 - CENTRO 36200-034 - BARBACENA - MG



Reimpresso em: 17/01/2023