Nome do Ben
CAIXA DE E
Pagador/CNP
EDES APAI
Data de
10/0
Recebi(e

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA	DOS FUNCIONAR	:IOS D - CNPJ: 18.	.689.083/000		Agência / Código do Bene	ficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF EDES APARECIDA SILVA -	CPF: 446.862.696	-87			Nosso-Número		27078896221852878
Data de Vencimento 10/01/2023	Nr Docum 47696		spécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento		424,48
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	•	Ť		Data da Entrega	Nome	
Local de Deservante	•				•	*	D-i

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

Recibo do Pagador

## **RANCO NO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 21852.878111 1 92260000042448

S Dillo Do Did Dillo o . o	
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 EDES APARECIDA SILVA - CPF: 446.862.696-87 R CENTO E ONZE 42 - SAO JOAO 38950-000 - IBIA - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622185287 476967 10/01/2023 424,48	
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	
Agência / Código do Beneficiário	Data Processamento 14/12/2022
03883-0 / 765029-9	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	- Espécie DOC DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	Data do Documento 14/12/2022
	Aceite N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
	(=) Valor Cobrado
Reimpresso em: 16/12/2022	
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 21852.878111 1 92260000042448

Pagável em qual	lquer banco até o venc	10/01/2023		
Nome do Beneficiário	/CNPJ/CPF/Endereço			
	FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE			03883-0 / 765029-9
Data do Documento	Nr do Documento	ESpécie DOC	Aceite	Nosso-Número
14/12/2022	<b>\$476967</b>	DM	N 14/12/2022	\$ 27078896221852878
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
	11 / 19	R\$		<b>424,48</b>
	sabilidade do Beneficiário.			(-) Desconto/Abatimento
APOS VENC.MULT	TA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(+)Juros/Multa
				(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço EDES APARECIDA SILVA - CPF: 446.862.696-87 R CENTO E ONZE 42 - SAO JOAO 38950-000 - IBIA - MG



Reimpresso em: 16/12/2022

Data de Vencimento

:
:
:

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF						Agência / Código do B	eneficiário	/
CAIXA DE BENEFICENCIA I	DOS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ:	18.689.083	/0001	-33			03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						Nosso-Número		
EDES APARECIDA SILVA -	CPF: 446.862.696	-87						27078896221853144
Data de Vencimento	Nr Docume	ento	Espécie	š	Moeda	Valor do Documento		
10/01/2023	47914	0	DM		R\$			421,01
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 boleto	no s	site bb.com.b	r	*	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

## **BANCO DO BRASIL** | **001-9** | 00190.00009 02707.889628 21853.144117 8 92260000042101

BANGO BO BIASIL OU 1-9 00 100 100 100 100 100 100 100 100 100	
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 EDES APARECIDA SILVA - CPF: 446.862.696-87 R CENTO E ONZE 42 - SAO JOAO 38950-000 - IBIA - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622185314 479140 10/01/2023 421,01	
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 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
	(=) Valor Cobrado
Reimpresso em: 16/12/2022	
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 21853.144117 8 92260000042101

Fagaver em qua	ilquei balico ate o velic	\$ 10/01/2023				
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33						Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
AV RAJA GABAG  Data do Documento  14/12/2022	SLIA 1626 3 ANDAR - BE Nr do Documento 479140	ELO HORIZO		- 30441-194 Aceite N	Data Processamento	Nosso-Número 2707889622185314
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie	R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
,	sabilidade do Beneficiário. TA DE 2 E JUROS 1	A.M.				(-) Desconto/Abatimento
DD Coulaite						(=)Valor Cobrado

até o vencimento. Anós atualize o holeto no site hh com hi

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço EDES APARECIDA SILVA - CPF: 446.862.696-87 R CENTO E ONZE 42 - SAO JOAO 38950-000 - IBIA - MG

Sacador / Avalista

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 16/12/2022