Espécie

Moeda

R\$

	M DANGU DU DKASIL	001-9	0013			
	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF	•				
	CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D					
	Pagador/CNPJ/CPF					
	ABEL FERREIRA LIMA FILHO - CF	PF: 261.737	.356-87			
ä	Data de Vencimento	Nr Docum	ento			

10/02/2023

Recebi(emos) o boleto com essas características

BB Cobra

BB Cobrança 3.00.00

S FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33

Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9 Nosso-Número

27078896223261683 Valor do Documento

Data da Entrega

Reimpresso em: 17/01/2023

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

481800

Assinatura

Recibo do Pagador

1.011,47

## **BANCO DO BRASIL** | **001-9** | **00190.00009 02707.889628 23261.683116 9 92570000101147**

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ABEL FERREIRA LIMA FILHO - CPF: 261.737.356-87 ALAMEDA DAS PAINEIRAS 05 - RECANTO DOS 36400-000 - CONSELHEIRO LAF - MG Sacador / Avalista: Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326168 481800 10/02/2023 1.011.47 Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereco CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194 Quantidade Valor 11 / 19 R\$ Data Processamento Agência / Código do Beneficiário 16/01/2023 03883-0 / 765029-9 Espécie DOC Instruções de Responsabilidade do Beneficiário DM Data do Documento APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. 16/01/2023 Aceite (-) Desconto / Abatimento (+) Juros / Multa (=) Valor Cobrado Autenticação Mecânica 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.

Data de Vencimento

## **BANCO DO BRASIL** 001-9

## 00190.00009 02707.889628 23261.683116 9 92570000101147

Pagável em qua	alquer banco até o ven	10/02/2023  Agência / Código do Beneficiário  03883-0 / 765029-9		
Nome do Beneficiári	io/CNPJ/CPF/Endereço			
	FICENCIA DOS FUNCI GLIA 1626 3 ANDAR - B			
Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite Data Processamento	Nosso-Número
16/01/2023	<sup>8</sup> 481800	₿ DM	N 16/01/2023	27078896223261683
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Valor	
	11 / 19	∦ R\$		1.011,47
,	nsabilidade do Beneficiário.			(-) Desconto/Abatimento
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.				(+)Juros/Multa
				(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ABEL FERREIRA LIMA FILHO - CPF: 261.737.356-87 ALAMEDA DAS PAINEIRAS 05 - RECANTO DOS 36400-000 - CONSELHEIRO LAF - MG



Reimpresso em: 17/01/2023