•	S DANGO DO DIV
8	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
3.00.00	CAIXA DE BENEFICENCIA I
8.	Pagador/CNPJ/CPF
, a 3	MĂRIA LIDIA NUNES SILVA
⊆ 8	Data da Vancimento

BB Cobra

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33				Agência / Código do	Beneficiário	03883-0 / 765029-9		
Pagador/CNPJ/CPF MARIA LIDIA NUNES SILVA	- CPF: 153.675.7	66-72				Nosso-Número		27078896223261555
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48109		Espécie DM	Moeda R\$		Valor do Documento)	330,27
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura			*		Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atual	ize o boleto	no site bb.c	om.br		·	Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 23261.555116 1 92570000033027

F T T T T T T T T T T T T T T T T T T T	
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 LIDIA NUNES SILVA - CPF: 153.675.766-72 RUA MARIA DAS DORES FERNANDES 28 - OSMANI BARBO 39580-000 - FRANCISCO SA - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326155 481099 10/02/2023 330,27	
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	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	Espécie DOC 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 23261.555116 1 92570000033027

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 27078896223261555
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
•	sabilidade do Beneficiário. FA DE 2 E JUROS 1	А.М.		(-) Desconto/Abatimento (+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MARIA LIDIA NUNES SILVA - CPF: 153.675.766-72 RUA MARIA DAS DORES FERNANDES 28 - OSMANI BARBO

39580-000 - FRANCISCO SA - MG



Reimpresso em: 17/01/2023