i	S DANCU DU DIK	42
00	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA	
;a 3.00	Pagador/CNPJ/CPF MARIA DA PENHA VIANA -	CP
Cobrança 3.00.00	Data de Vencimento 10/02/2023	
BB	Recebi(emos) o boleto	# /

ASIL 001-9 00190.00009 02707.009020 232	00190.00009 02707.009020 23201.019110 3 92370000000020		
F A DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33	Agência / Código do Beneficiário	03883-0 / 76502	
- CPF: 285.030.406-97	Nosso-Número	270788962232618	

Moeda

29-9 27078896223261819 Valor do Documento

Espécie 10/02/2023 483047 DΜ R\$ Assinatura Data da Entrega Nome Recebi(emos) o boleto com essas características Local do Pagamento

Nr Documento

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

Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

88,26

RANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 23261.819116 5 92570000008826

STATES OF THE ST	
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 VIANA - CPF: 285.030.406-97 AV ROQUE FERREIRA DE CASTRO 181 - CENTRO 36830-000 - ESPERA FELIZ - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326181 483047 10/02/2023 88,26	
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
03883-0 / 765029-9	16/01/2023
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.	nticação Mecânica ————

BANCO DO BRASIL 001-9

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

00190.00009 02707.889628 23261.819116 5 92570000008826

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 27078896223261819
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
	sabilidade do Beneficiário. FA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(-) Desconto/Abatimento (+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MARIA DA PENHA VIANA - CPF: 285.030.406-97 AV ROQUE FERREIRA DE CASTRO 181 - CENTRO

36830-000 - ESPERA FELIZ - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023