0.	2000000	No C/
ça 3.00.00	200000000	Pag IZ/
Cobranç	20000000	
BB	0000	

•								
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF		•				Agência / Código do Bo	eneficiário	02002 0 / 705020 0
CAIXA DE BENEFICENCIA I	DOS FUNCIONA	RIOS D - CNPJ	l: 18.689.083/0	000	1-33			03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						Nosso-Número		
IZABEL CRISTINA DE ABRE	EU E SILVA - CP	F: 279.389.806-	68					27078896223261578
Data de Vencimento	Nr Docu	nento	Espécie	800	Moeda	Valor do Documento		
10/02/2023	4812	06	DM	8	R\$			609,10
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	· ·				Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	o até o vencime	nto. Após, atua	alize o boleto	no	site bb.com.l	or	*	Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

★ RANICO DO ROACII 1001-0 00190.00009 02707.889628 23261.578118 9 92570000060910

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 IZABEL CRISTINA DE ABREU E SILVA - CPF: 279.389.806-68 RUA DOS GOITACAZES 211 APTO 901 - CENTRO 30190-050 - BELO HORIZONTE - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326157 481206 10/02/2023 609,10	
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 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 —

W DANCO DO DKAZIL OO 1-3 Local do Pagamento

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF		NARIOS D - CNPJ: 18		Data de Vencimento 10/02/2023 Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento 16/01/2023	Nr do Documento 481206	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261578
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento 609,10
•	sabilidade do Beneficiário.	A.M.		(+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço IZABEL CRISTINA DE ABREU E SILVA - CPF: 279.389.806-68 RUA DOS GOITACAZES 211 APTO 901 - CENTRO 30190-050 - BELO HORIZONTE - MG



Reimpresso em: 17/01/2023