

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 EUNICE SILVEIRA - CPF: 220.593.696-49

Nosso-Número

27078896223261634

Data de Vencimento

10/02/2023

Nr Documento

481464

Espécie

DM

Moeda

R\$

Valor do Documento

972,91

Recebi(emos) o boleto com essas características.

Assinatura

Data da Entrega

Nome

Local do Pagamento

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

Reimpresso em: 17/01/2023

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 EUNICE SILVEIRA - CPF: 220.593.696-49  
AVENIDA TITO VESIANE 912 APTO 202 - AUGUSTA MOTA  
39403-217 - MONTES CLAROS - MG

Sacador / Avalista:

Nosso-Número

2707889622326163

Nr Documento

481464

Data de Vencimento

10/02/2023

Valor do Documento

972,91

(=) Valor Pago

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

11 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Agência / Código do Beneficiário

03883-0 / 765029-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.

Data Processamento

16/01/2023

Espécie DOC

DM

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.

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02707.889628 23261.634119 9 92570000097291

Local do Pagamento

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

Data de Vencimento

10/02/2023

Agência / Código do Beneficiário

03883-0 / 765029-9

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33  
AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194

Data do Documento

16/01/2023

Nr do Documento

481464

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data Processamento

16/01/2023

Nosso-Número

27078896223261634

Uso do Banco

Carteira

11 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=)Valor do Documento

972,91

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MARIA EUNICE SILVEIRA - CPF: 220.593.696-49  
AVENIDA TITO VESIANE 912 APTO 202 - AUGUSTA MOTA  
39403-217 - MONTES CLAROS - MG

Sacador / Avalista:

Reimpresso em: 17/01/2023

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação