8	20000000	Nome do
ça 3.00.00	300000000	Pagador MARIA
Cobrança	1000000000	Da
BB	30000	Rec

▼				
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - C	Agência / Código do Ben	eficiário	03883-0 / 765029-9	
Pagador/CNPJ/CPF MARIA ELIZABETE RIBEIRO DA SILVA - CPF: 304.035.	Nosso-Número		27078896223261608	
Data de Vencimento Nr Documento 10/02/2023 481307	Espécie Moeda DM R\$	Valor do Documento		337,08
Recebi(emos) o boleto com essas características.		Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após,	atualize o boleto no site bb.con	ı.br	•	Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

RANCO DO ROACII |001-9| 00190.00009 02707.889628 23261.608113 9 92570000033708

DANGU DU DIVASIL 00 1-9 00 130.00003 027 07.003020 2320 1.000 113 3 323	77 00000007 00
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 ELIZABETE RIBEIRO DA SILVA - CPF: 304.035.536-87 AV SEBASTIAO RAMOS GUIMARAES 20 - VILA MAURICE 39401-717 - MONTES CLAROS - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326160 481307 10/02/2023 337,08	
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 03883-0 / 765029-9	Data Processamento 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. 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 23261.608113 9 92570000033708

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	Iquer banco até o venc b/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIC LIA 1626 3 ANDAR - BE	10/02/2023 Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9		
Data do Documento 16/01/2023	Nr do Documento 481307	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261608
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 ELIZABETE RIBEIRO DA SILVA - CPF: 304.035.536-87 AV SEBASTIAO RAMOS GUIMARAES 20 - VILA MAURICE 39401-717 - MONTES CLAROS - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023

Data de Vencimento