0
0
_
0
0
က
CT.
22
\sim
Ω
O

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF						Agência / Código do E	Beneficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA I	DOS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ:	18.689.083	/0001	I-33			03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						Nosso-Número		
ANGELA DAS GRACAS TEI	XEIRA - CPF: 141	.284.036-87						27078896221852962
Data de Vencimento	Nr Docume	ento	Espécie	š	Moeda	Valor do Documento		
10/01/2023	47816	9	DM		R\$			636,53
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	lize o boleto	no s	site bb.com.b	or	•	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

Local do Pagamento		
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com	n.br	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ANGELA DAS GRACAS TEIXEIRA - CPF: 141.284.036-87 R JOSE ADOLFO PEREIRA 64 - JARD MINAS G		
35576-302 - FORMIGA - MG		
Sacador / Avalista:		
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento 2707889622185296 478169 10/01/2023 636,	(=) 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 Espécie Quantidade R\$	Valor	
Agência / Código do Beneficiário		Data Processamento
03883-0 / 765029-9		14/12/2022
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário		Espécie DOC
		DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.		Data do Documento 14/12/2022
		Aceite
		N
		(-) Desconto / Abatimento
		(+) Juros / Multa
		(=) Valor Cobrado
	Reimpresso em: 16/12	/2022
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. BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.	889628 21852.9	Autenticação Mecânica ————————————————————————————————————
Local do Pagamento		Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.co	m.br	10/01/2023
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		Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
	ocessamento	Nosso-Número
14/12/2022 478169 DM N 14/12/2		27078896221852962
Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade R\$	Valor	(=)Valor do Documento
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.		(-) Desconto/Abatimento
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.		<u> </u>
THOS VENCTROBLE DE 2 E COROS I A.M.		
		1 , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ANGELA DAS GRACAS TEIXEIRA - CPF: 141.284.036-87 R JOSE ADOLFO PEREIRA 64 - JARD MINAS G 35576-302 - FORMIGA - MG



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Reimpresso em: 16/12/2022

		V = 1 1 1
	Ī	Nome do Beneficiário/CNPJ/
8	1	CAIXA DE BENEFICEN
00.	Ĭ	Pagador/CNPJ/CPF
g 3	1	ANGELA DAS GRACAS
rand	Ĭ	Data de Vencimento
Cobrança 3.00.00	1	10/01/2023
88	Ĭ	Recebi(emos) o boleto

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA I	DOS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ: 18.	.689.083/00		Agência / Código do Bener	ficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF ANGELA DAS GRACAS TEI	XEIRA - CPF: 141	284.036-87			Nosso-Número		27078896221853209
Data de Vencimento 10/01/2023	Nr Docume 479962		spécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento		64,22
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	•			Data da Entrega	Nome	

Reimpresso em: 16/12/2022 Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 21853.209118 2 92260000006422

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 ANGELA DAS GRACAS TEIXEIRA - CPF: 141.284.036-87 R JOSE ADOLFO PEREIRA 64 - JARD MINAS G 35576-302 - FORMIGA - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622185320 479962 10/01/2023 64,22 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	14/12/2022
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	Espécie DOC DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	Data do Documento 14/12/2022
	Aceite N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
	(=) Valor Cobrado
Reimpresso em: 16/12/2022	
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 21853.209118 2 92260000006422

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF		DNARIOS D - CNPJ: 18		Data de Vencimento 10/01/2023 Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento 479962	Espécie DOC DM	Aceite Data Processament N 14/12/2022	to Nosso-Número 27078896221853209
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valo	or (=)Valor do Documento 64,22
	sabilidade do Beneficiário. FA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(-) Desconto/Abatimento (+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ANGELA DAS GRACAS TEIXEIRA - CPF: 141.284.036-87 R JOSE ADOLFO PEREIRA 64 - JARD MINAS G 35576-302 - FORMIGA - MG



Reimpresso em: 16/12/2022