š	Nome do Ben
8	CAIXA DE I
3.00.00	Pagador/CNP
Se S	MARIA CAT
a s	Data de
BB Cobrança	10/0
ě š	Recebi(e
~ *	com essas

•						
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA	DOS FUNCIONAR	RIOS D - CNPJ: 18.689.083/	Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-			
Pagador/CNPJ/CPF MARIA CATARINA CAMPOS	S VIEIRA - CPF: 2	83.611.306-59		Nosso-Número		27078896221852800
Data de Vencimento 10/01/2023	Nr Docum 47653	2p	Moeda R\$	Valor do Documento		717,44
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura		•	Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento	*			*	•	Reimpresso em: 16/12/2023

Recibo do Pagador

## **BANCO DO BRASIL** | **001-9** | 00190.00009 02707.889628 21852.800115 5 92260000071744

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

S Dillo Do Did Dillo o . o	
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 CATARINA CAMPOS VIEIRA - CPF: 283.611.306-59  R DOS SAGRADOS CORACOES 59 - ROSARIO 36180-000 - RIO POMBA - MG	
Sacador / Avalista:	
Sacador / Avalista:    Nosso-Número   Nr Documento   Data de Vencimento   Valor do Documento   (=) 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 Valor	
Agência / Código do Beneficiário	Data Processamento 14/12/2022
03883-0 / 765029-9	
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 21852.800115 5 92260000071744

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						10/01/2023  Agência / Código do Beneficiário  03883-0 / 765029-9		
Data do Documento	Nr do Documento 476537	Espécie DC	OC OM	Aceite N	Data Processamento 14/12/2022	Nosso-Número 27078896221852800		
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie I	R\$	Quantidad	e Walor	(=)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 CATARINA CAMPOS VIEIRA - CPF: 283.611.306-59 R DOS SAGRADOS CORACOES 59 - ROSARIO 36180-000 - RIO POMBA - MG



Reimpresso em: 16/12/2022

.00.00	
ınça 3	***************************************
Cobra	-
BB	-

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF						Agência / Código do E	Beneficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA DO	S FUNCIONAR	IOS D - CNPJ	: 18.689.083	/0001	1-33			03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						Nosso-Número		
MĂRIA CATARINA CAMPOS \	/IEIRA - CPF: 2	33.611.306-59						27078896221853095
Data de Vencimento	Nr Docum	ento	Espécie	š	Moeda	Valor do Documento		
10/01/2023	47886	2	DM		R\$			78,53
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Ť				Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco a	até o vencimen	to. Após, atua	ilize o boleto	o no s	site bb.com	br	*	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

<b>      ★ RANCO</b>	DOBRASIL 00	<b>-9</b>  00190.0000	9 02707.8	89628 21853.09511	1 1 92260000007853
Local do Pagamento			- 1-1-4		
Nome do Pagador/Cl MARIA CATARIN	NA CAMPOS VIEIRA - CI POS CORACOES 59 - RO	PF: 283.611.306-59	o boleto no s	ite bb.com.br	
Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Do	8	
CAIXA DE BENE	io/CPF/CNPJ/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO GLIA 1626 3 ANDAR - BE			78,53 § -33	
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidad	e Valor	
Agência / Código do	Beneficiário 03883-0 / 765029-9				Data Processamento 14/12/2022
Instruções de Respon	nsabilidade do Beneficiário				Espécie DOC DM
APOS VENC.MUL	TA DE 2 E JUROS 1	A.M.			Data do Documento 14/12/2022
					Aceite N
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado
				Reimpresso em:	·
de pagamento emitido Recebimento através	terá validade com a autenti o pelo banco. do cheque nº do banco validade após o pagamento	ĺ			Autenticação Mecânica
<b> </b>	DO BRASIL 00	<b>1-9</b> 001	190.00009	02707.889628 2185	3.095111 1 92260000007853
Local do Pagamento	, i a		e o boleto no :	site bb.com.br	Data de Vencimento 10/01/2023
	io/CNPJ/CPF/Endereço				Agência / Código do Beneficiário
	FICENCIA DOS FUNCIO BLIA 1626 3 ANDAR - BE			-33	03883-0 / 765029-9
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento 478862	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 14/12/2022	Nosso-Número 27078896221853095
Uso do Banco	Carteira		Quantidad	e Valor	

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

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

11 / 19

Reimpresso em: 16/12/2022

78,53

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA CATARINA CAMPOS VIEIRA - CPF: 283.611.306-59 R DOS SAGRADOS CORACOES 59 - ROSARIO 36180-000 - RIO POMBA - MG

BB Cobrança 3.00.00



R\$

(=)Valor do Documento

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado