	Ī	Nome do
8	1	CAIXA D
3.00.00	Ĭ	Pagador/0
g 3a	1	ELISA D
ran	Ĭ	Data
Cobrança	1	
BB (	Ĭ	Rece
ш	- 35	com or

<b>▼</b> 2						
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA		RIOS D - CNPJ: 18.689.08	3/0001-33	Agência / Código do Bene	eficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF ELISA DA SILVA - CPF: 216	.675.196-20			Nosso-Número		27078896223261761
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48291	X	Moeda R\$	Valor do Documento		186,20
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	·	•	Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento	•				•	Reimpresso em: 17/01/2020

Recibo do Pagador

## **RANCO DO RRACII** |001-9| 00190.00009 02707.889628 23261.761110 6 92570000018620

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

BANGU DU BIASIL 00 1-9 00 130.00003 02/01.003020 23201.101110 0 320	37 00000 10020
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 ELISA DA SILVA - CPF: 216.675.196-20 R MARCELINO FERREIRA 355 - SANTA INES 31080-420 - BELO HORIZONTE - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326176 482916 10/02/2023 186,20	
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
03883-0 / 765029-9	16/01/2023
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	Espécie DOC
indiagood de Nospondabilidade de Beneficialité	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.	enticação Mecânica ————————————————————————————————————
<b>BANCO DO BRASIL</b>   <b>001-9</b>   00190.00009 02707.889628 23261.7611	10 6 92570000018620
Local do Pagamento	Data de Vencimento

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	quer banco até o venc b/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO 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 482916	Espécie DOC  DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261761
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
Instruções de respons  APOS VENC.MULT	sabilidade do Beneficiário. CA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(-) Desconto/Abatimento  (+)Juros/Multa  (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ELISA DA SILVA - CPF: 216.675.196-20 R MARCELINO FERREIRA 355 - SANTA INES 31080-420 - BELO HORIZONTE - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023