|          | _  |            |
|----------|----|------------|
|          | 8  | Nome do Be |
| 8        | 8  | CAIXA DE   |
| 3.00.00  | Ĭ  | Pagador/CN |
|          | 8  | MARIA H    |
| ran      | Ĭ  | Data o     |
| Cobrança | 8  | 10         |
| 9B (     | í  | Receb      |
| _        | -8 | com occ    |

| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF<br>CAIXA DE BENEFICENCIA DO | S FUNCIONARIOS D       | ) - CNPJ: 18.689.083/0 |                  | Agência / Código do Be | neficiário | 03883-0 / 765029-9        |
|---|------------------------|------------------------|------------------|------------------------|------------|---------------------------|
| Pagador/CNPJ/CPF<br>MARIA HELENA ALVES DA SIL             | .VA - CPF: 459.062.5   | 46-68                  |                  | Nosso-Número           |            | 27078896223261626         |
| Data de Vencimento<br>10/02/2023                          | Nr Documento<br>481424 | Espécie<br>DM          | Moeda<br>R\$     | Valor do Documento     |            | 972,59                    |
| Recebi(emos) o boleto com essas características.          | ssinatura              |                        | •                | Data da Entrega        | Nome       |                           |
| Local do Pagamento Pagável em qualquer banco a            | é o vencimento. Ap     | ós, atualize o boleto  | no site bb.com.b | r                      | *          | Reimpresso em: 17/01/2023 |

Recibo do Pagador

## **BANCO DO BRASIL** | **001-9** | **00190.00009 02707.889628 23261.626115 9 92570000097259**

| DAILOG BO BILDIE GO . G   |                                 |
|---|---------------------------------|
| 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 HELENA ALVES DA SILVA - CPF: 459.062.546-68  R EURITA 20 APTO 402 - SANTA TEREZA  31010-210 - BELO HORIZONTE - MG  |                                 |
| Sacador / Avalista:   |                                 |
| Nosso-Número  |                                 |
| CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33<br>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 16/01/2023   |
| 03883-0 / 765029-9  | - Espécie DOC                   |
| Instruções de Responsabilidade do Beneficiário  | DM                              |
| APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.   | Data do Documento<br>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               |
|   |                                 |

| <b>BANCO</b>  | DO BRASIL 00                                     | <b>1-9</b> 001    | 90.00009 02707.           | 889628 23261        | 1.626115 9 9257000009  | 7259           |
|---|--|-------------------|---------------------------|---------------------|--|----------------|
| Local do Pagamento  Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br  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 de Vencimento 10/02/2023 Agência / Código do Benefic 03883-0 / 765029 |                |
| Data do Documento<br>16/01/2023   | Nr do Documento                                  | Espécie DOC<br>DM | Aceite Data Pro N 16/01/2 | ocessamento<br>2023 | Nosso-Número 270   | 78896223261626 |
| Uso do Banco  | Carteira<br>11 / 19                              | Espécie<br>R\$    | Quantidade                | Valor               | (=)Valor do Documento  | 972,59         |
| , .   | sabilidade do Beneficiário.<br>TA DE 2 E JUROS 1 | A.M.              |                           |                     | (-) Desconto/Abatimento  (+)Juros/Multa  (=)Valor Cobrado                  |                |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA HELENA ALVES DA SILVA - CPF: 459.062.546-68 R EURITA 20 APTO 402 - SANTA TEREZA 31010-210 - BELO HORIZONTE - MG



Reimpresso em: 17/01/2023