0
0
~
0
0
က
CT.
75
\sim
œ
-
O
\circ
~~

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33				Agência / Código do Beneficiário		03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF ALCIONE MIRIAM DE CAR\	/ALHO TEIXEIRA	- CPF: 321.739.206-00		Nosso-Número		27078896223261636
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48147	3p	Moeda R\$	Valor do Documento		1.808,04
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	,	Ť	Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento	*			•	•	Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

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

\ggg Banco do Brasil $ 001-9 $ $ 001-9 $	00190.00009 (02707.889628 23	261.636114 6 925	570000180804
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.	Após, atualize o k	poleto no site bb.com.b	r	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ALCIONE MIRIAM DE CARVALHO TEIXEIRA - U AV JOSE SERVULO SOALHEIRO 548 - SAO PE 35701-019 - SETE LAGOAS - MG		00		
Sacador / Avalista:				
Nosso-Número Nr Documento Data o 2707889622326163 481476	de Vencimento 10/02/2023	Valor do Documento 1.808,04	(=) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIO AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HO				
Uso do Banco Carteira E	spécie R\$	Quantidade	Valor	
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
			Reimpresso em: 17/01/2023	(=) Valor Cobrado
Este recibo somente terá validade com a autenticação m de pagamento emitido pelo banco. Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheq	·			nticação Mecânica
 \$\times Banco do Brasil 001-9	00190	0.00009 02707.88	9628 23261.6361	14 6 92570000180804
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento	Data de Vencimento 10/02/2023			
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIO	OS D - CNPJ: 18.68	9.083/0001-33		Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9

AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194 Espécie DOC Data do Documento Nr do Documento Aceite Data Processamento Nosso-Número 16/01/2023 481476 DM Ν 16/01/2023 27078896223261636 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor (=)Valor do Documento R\$

11 / 19 Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

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

(-) Desconto/Abatimento

1.808,04

Reimpresso em: 17/01/2023

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ALCIONE MIRIAM DE CARVALHO TEIXEIRA - CPF: 321.739.206-00 AV JOSE SERVULO SOALHEIRO 548 - SAO PEDRO

35701-019 - SETE LAGOAS - MG

BB Cobrança 3.00.00

