;	S BANCU DU BRASI
_ #	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
9.8	CAIXA DE BENEFICENCIA DOS
ça 3.00	Pagador/CNPJ/CPF FATIMA DONIZETTI DA SILVA -
Cobrança 3.00.00	Data de Vencimento 10/01/2023
BB	Recebi(emos) o boleto As

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA I	me do Beneficiário/CNPJ/CPF AIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33				Agência / Código do Beneficiário	03883-0 / 765029-9
				Nosso-Número	27078896221853019	
Data de Vencimento 10/01/2023	Nr Docum 47830	ž	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento	750,19
Recebi(emos) o boleto	Assinatura	*		~~	Data da Entrega Nome	

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

Recibo do Pagador

Reimpresso em: 16/12/2022

RANCO DO BRASII 001-9 00190.00009 02707.889628 21853.019111 2 92260000075019

S BANGO DO DIVIDIE OU 1 3	
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 FATIMA DONIZETTI DA SILVA - CPF: 346.703.786-00 R MUZAMBINHO 178 APTO 102 - CRUZEIRO 30310-280 - BELO HORIZONTE - MG Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 750,19	
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	
We will be a blace and a blace with the second sec	
Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9	Data Processamento 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.	ticação Mecânica ————

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02707.889628 21853.019111 2 92260000075019

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	Iquer banco ate o venc I/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	** 10/01/2023 ** Agência / Código do Beneficiário ** 03883-0 / 765029-9		
Data do Documento	Nr do Documento 478305	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 14/12/2022	Nosso-Número 27078896221853019
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento 750,19
, ,	sabilidade do Beneficiário.	A.M.		(+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

FATIMA DONIZETTI DA SILVA - CPF: 346.703.786-00 R MUZAMBINHO 178 APTO 102 - CRUZEIRO 30310-280 - BELO HORIZONTE - MG



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Reimpresso em: 16/12/2022