BB Cobrança 3.00.00		<b>V</b>
	managed managed managed	Nome do Beneficiário/CNP.
		CAIXA DE BENEFICEI
		Pagador/CNPJ/CPF
		SONIA MARIA AZIZ SA
		Data de Vencimento
		10/01/2023
	90000	Recebi(emos) o boleto

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário				
CAIXA DE BENEFICENCIA I	DOS FUNCIONARIOS D - CNF	PJ: 18.689.083/0	001-33			03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF				Nosso-Número		
SÕNIA MARIA AZIZ SALIM I	LIMA - CPF: 579.665.836-00			27078896221853054		
Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento		
10/01/2023	478443	DM	R\$			432,52
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	•		Data da Entrega	Nome	

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

## **BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 21853.054118 8 92260000043252

Local do Pagamento  Pagável em qualquer banco a	té o vencimento. A	pós, atualize	e o boleto no site b	b.com.br	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endere SONIA MARIA AZIZ SALIM LIN RUA PADRE JOAO SILVESTR 36580-000 - TEIXEIRAS - MG	еçо ИА - CPF: 579.665.	336-00			
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número Nr Docume 2707889622185305 478443	8	Vencimento 0/01/2023	Valor do Documer	nto (=) Valor Pago 432,52	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/End CAIXA DE BENEFICENCIA DO AV RAJA GABAGLIA 1626 3 AI	S FUNCIONARIOS				
Uso do Banco Carteira	Esp 1 / 19	écie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 7650	020.0		·		Data Processamento 14/12/2022
					Espécie DOC
Instruções de Responsabilidade do Bo	eneficiário				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: 16/1:	2/2022
Este recibo somente terá validade c	om a autenticação me	ânica ou acomi	panhado do recibo		Autenticação Mecânica
de pagamento emitido pelo banco. Recebimento através do cheque nº do	,			I	

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

00190.00009 02707.889628 21853.054118 8 92260000043252

Local do Pagamento Pagável em qual Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF		imento. Após, atualiz		Data de Vencimento 10/01/2023 Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 14/12/2022	Nosso-Número 27078896221853054
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento 432,52
Instruções de respons  APOS VENC.MULT	sabilidade do Beneficiário. FA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(-) Desconto/Abatimento  (+)Juros/Multa  (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SONIA MARIA AZIZ SALIM LIMA - CPF: 579.665.836-00 RUA PADRE JOAO SILVESTRE 439 CASA - CENTRO 36580-000 - TEIXEIRAS - MG

**RANCO DO RRASII**| 001-9



Reimpresso em: 16/12/2022

3.00.00	
Cobrança	
BB	

lome do Beneficiário/CNPJ/CPF Agência / Código do Beneficiário									
CAIXA DE BENEFICENCIA I	DOS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ:			03883-0 / 765029-9				
Pagador/CNPJ/CPF						Nosso-Número			
SONIA MARIA AZIZ SALIM L	LIMA - CPF: 579.6	65.836-00						27078896221853264	
Data de Vencimento	Nr Docume	ento	Espécie	ä	Moeda	Valor do Documento			
10/01/2023	48014	4	DM	8	R\$			44,50	
Recebi(emos) o boleto Assinatura Data da Entrega Nome com essas características.									
ocal do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br									

Recibo do Pagador

<b>RANCO</b>	DOBRASIL 001	-9  00190.0000	9 02707.88	89628 21853.264113	9 922	60000004450
Local do Pagamento						
Nome do Pagador/C	,		o boleto no si	ite bb.com.br		
	ZIZ SALIM LIMA - CPF: 5 AO SILVESTRE 439 CAS KEIRAS - MG					
Sacador / Avalista:	KEIKAO - MO					
Nosso-Número 27078896221853	ž	Data de Vencimento	Valor do Doc	eumento (=) Valor Pago		
CAIXA DE BENE	o/CPF/CNPJ/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO GLIA 1626 3 ANDAR - BE			33		
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	e Walor		
Agência / Código do	Beneficiário 03883-0 / 765029-9					Data Processamento 14/12/2022
Instruções de Respo	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: 16		diana a Manguian
de pagamento emitid Recebimento através	terá validade com a autentio o pelo banco. do cheque nº do banco validade após o pagamento o	· ·			Auter	tticação Mecânica ————
~~	D   004			00707 000600 04060		12.0.02260000004450
Local do Pagamento  Pagável em qua	DOBRASIL 001	1-9	90.00009	02707.889628 21853	5.∠041 ×	13 9 92260000004450
Pagável em qua	lquer banco até o venc	imento. Após, atualize	o boleto no s	site bb.com.br		Data de Vencimento 10/01/2023
CAIXA DE BENE	o/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO BLIA 1626 3 ANDAR - BE			-33		Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento	Espécie DOC  DM	Aceite	Data Processamento		Nosso-Número 27078896221853264
Uso do Banco	Carteira		Quantidade	e Valor	*	(=)Valor do Documento

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

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

11 / 19

(-) Desconto/Abatimento

(=)Valor do Documento

44,50

Reimpresso em: 16/12/2022

(+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SONIA MARIA AZIZ SALIM LIMA - CPF: 579.665.836-00 RUA PADRE JOAO SILVESTRE 439 CASA - CENTRO

36580-000 - TEIXEIRAS - MG

BB Cobrança 3.00.00



R\$