0
0
_
0
0
က
CT.
22
\sim
Ω
O

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33					Agência / Código do Beneficiário 03489-4 / 7		03489-4 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF ROSANGELA DE FATIMA BA	TISTA SILVA - C	PF: 841.212.976	6-87		Nosso-Número		27078896162594300
Data de Vencimento 10/11/2020	Nr Docume 3065	ento	Espécie DS	Moeda R\$	Valor do Documento		339,75
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	·			Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o venciment	o. Após, atualiz	ze o boleto n	no site bb.com.b	r	Ť	Reimpresso em: 03/11/2020

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889610 62594.300113 1 84350000033975

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ROSANGELA DE FATIMA BATISTA SILVA - CPF: 841.212.976-87 RUA CEDRO 49 - JD ESPERANCA 37447-000 - MINDURI - MG Sacador / Avalista: Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889616259430 3065 10/11/2020 339.75 Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereco CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194 Valor 11 / 19 R\$ Data Processamento Agência / Código do Beneficiário 29/10/2020 03489-4 / 765029-9 Espécie DOC Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros....: 1,00% ao mês - (R\$ 0,11 ao dia) Data do Documento Multa....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento 29/10/2020 ESTE BOLETO NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES Aceite (-) Desconto / Abatimento (+) Juros / Multa (=) Valor Cobrado Autenticação Mecânica 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.

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02707.889610 62594.300113 1 84350000033975

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	Iquer banco até o venc b/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	10/11/2020 Agência / Código do Beneficiário 03489-4 / 765029-9		
Data do Documento 29/10/2020	Nr do Documento	Espécie DOC DS	Aceite Data Processamento N 29/10/2020	Nosso-Número 27078896162594300
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
Juros: 1,	sabilidade do Beneficiário. .00% ao mês — (R\$.00% após 1 dia co: AO QUITA DEBITOS AI	rrido do vencimen	to	(+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ROSANGELA DE FATIMA BATISTA SILVA - CPF: 841.212.976-87 RUA CEDRO 49 - JD ESPERANCA 37447-000 - MINDURI - MG

Sacador / Avalista

Local do Pagamento



Reimpresso em: 03/11/2020

Data de Vencimento