

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

MARIA DA CONCEICAO SANTOS SILVA - CPF: 459.901.906-20

Nosso-Número

27078896223261601

Data de Vencimento

10/02/2023

Nr Documento

481300

Espécie

DM

Moeda

R\$

Valor do Documento

802,90

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: 17/01/2023

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 DA CONCEICAO SANTOS SILVA - CPF: 459.901.906-20
BAHIA 347 - CENTRO
39470-000 - ITACARAMBI - MG

Sacador / Avalista:

Nosso-Número

Nr Documento

Data de Vencimento

Valor do Documento

(=) Valor Pago

2707889622326160

481300

10/02/2023

802,90

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

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

11 / 19

R\$

Agência / Código do Beneficiário

03883-0 / 765029-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

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

Reimpresso em: 17/01/2023

Data Processamento

16/01/2023

Espécie DOC

DM

Data do Documento

16/01/2023

Aceite

N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

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.

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento

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

Data de Vencimento

10/02/2023

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

Agência / Código do Beneficiário

03883-0 / 765029-9

Data do Documento

Nr do Documento

Espécie DOC

Aceite

Data Processamento

Nosso-Número

16/01/2023

481300

DM

N

16/01/2023

27078896223261601

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

(=)Valor do Documento

11 / 19

R\$

802,90

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento

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

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MARIA DA CONCEICAO SANTOS SILVA - CPF: 459.901.906-20
BAHIA 347 - CENTRO
39470-000 - ITACARAMBI - MG

Reimpresso em: 17/01/2023

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação