3.00.00
Cobrança
BB

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DO	OS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ	: 18.689.083/0	0001	1-33	Agência	/ Código do Benef	iciário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF CARMEM FATIMA DE SOUZA	A - CPF: 206.459	.886-34				Nosso-N	úmero		27078896223261551
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48109		Espécie DM		Moeda R\$	Valor do	Documento		371,97
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura					Data da	Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atua	lize o boleto	no s	site bb.com	.br	,		Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 23261.551115 2 92570000037197

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 CARMEM FATIMA DE SOUZA - CPF: 206.459.886-34 R JOSE CAMPOS 89 - BOA VISTA 35700-087 - SETE LAGOAS - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326155 481095 10/02/2023 371,97	
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 R\$	
Agência / Código do Beneficiário	Data Processamento 16/01/2023
03883-0 / 765029-9	
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
. Auto	nticação 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 02707.889628 23261.5511	15 2 92570000037197
Local do Pagamento **	Data de Vencimento

Pagável em qual	lquer banco até o venc	10/02/2023							
Nome do Beneficiário	o/CNPJ/CPF/Endereço	🙀 Agência / Código do Beneficiário							
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33						8 03883-0 / 765029-9			
AV RAJA GABAG	LIA 1626 3 ANDAR - BE	ELO HORIZO	ONTE/MG	- 30441-194		*			
Data do Documento	Nr do Documento	Espéci	e DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número			
16/01/2023	¥481095		DM	N	16/01/2023	27078896223261551			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	е	Quantidade	Valor				
	11 / 19		R\$			371,97			
Instruções de respons	sabilidade do Beneficiário.					(-) Desconto/Abatimento			
APOS VENC.MULT	TA DE 2 E JUROS 1	A.M.				(+)Juros/Multa			
						× (=)Valor Cobrado			
						1 \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \			
						*			

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço CARMEM FATIMA DE SOUZA - CPF: 206.459.886-34 R JOSE CAMPOS 89 - BOA VISTA 35700-087 - SETE LAGOAS - MG

Sacador / Avalista



Reimpresso em: 17/01/2023