00	Ĭ	Nome do Beneficia
	8	CAIXA DE BEN
3.00.00	Ť	Pagador/CNPJ/CF
Cobrança 3	1	NILSON DE MO
	Ĭ	Data de Ver
	1	10/02/2
BB	Ĭ	Recebi(emos

▼ 2						
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA	DOS FUNCIONAF	RIOS D - CNPJ:	18.689.083/0		Agência / Código do Beneficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF NILSON DE MOURA PEREI	RA - CPF: 139.17	8.706-49			Nosso-Número	27078896223261541
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48103		Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento	937,93
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura			*	Data da Entrega Nor	ne

Recibo do Pagador

RANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 23261.541116 4 92570000093793

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

× 2/11/00/20/21/21/21/20/20	
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 NILSON DE MOURA PEREIRA - CPF: 139.178.706-49 RUA PROFESSOR PIMNETA DA VEIGA 20 - CENTRO 37250-000 - NEPOMUCENO - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326154 481030 10/02/2023 937,93	
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	Espécie DOC
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	Data do Documento 16/01/2023
	Aceite N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
	(=) Valor Cobrado
Reimpresso em: 17/01/2023	
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.	nticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02707.889628 23261.541116 4 92570000093793

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	o/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	10/02/2023 Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9			
Data do Documento 16/01/2023	Nr do Documento 481030	Espécie DO	C Aceite	Data Processamento 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261541
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R	Quantio	dade Valor	(=)Valor do Documento
, .	sabilidade do Beneficiário.	A.M.			(-) Desconto/Abatimento (+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço NILSON DE MOURA PEREIRA - CPF: 139.178.706-49 RUA PROFESSOR PIMNETA DA VEIGA 20 - CENTRO 37250-000 - NEPOMUCENO - MG



Reimpresso em: 17/01/2023