8	000000	No C/
ça 3.00.00	100000000	Pa M
Cobrança	20000000	
BB	30000	

•									
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF							Agência / Código do Ber	neficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA D	OS FUNCIONAF	IOS D - CNPJ	: 18.689.083/0	0001	1-33				03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF							Nosso-Número		
MĂRISA DA CONCEICAO AL	JGUSTO SOUZA	- CPF: 250.43	5.606-49						27078896223261762
Data de Vencimento	Nr Docum	ento	Espécie	š	Moeda	ě	Valor do Documento		
10/02/2023	48291	7	DM		R\$				222,81
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:	site bb.co	om.br		•	Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 23261.762118 2 92570000022281

DANGU DU DIVADIL UU 1-9 UU 1-3	
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 MARISA DA CONCEICAO AUGUSTO SOUZA - CPF: 250.435.606-49 R SAO ROQUE 1110 - SAGRADA FAMI 31035-460 - BELO HORIZONTE - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326176 482917 10/02/2023 222,81	
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	l
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.	tenticação Mecânica ————
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 23261.762	118 2 92570000022281
Local do Pagamento	■ Data de Vencimento

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	Iquer banco até o venc D/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 482917	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N \$16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261762
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
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 MARISA DA CONCEICAO AUGUSTO SOUZA - CPF: 250.435.606-49 R SAO ROQUE 1110 - SAGRADA FAMI 31035-460 - BELO HORIZONTE - MG

Sacador / Avalista

BB Cobrança 3.00.00



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Reimpresso em: 17/01/2023