7	S BANCU DU BRAS
00:	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DO
3.00	Pagador/CNPJ/CPF IVANITA FREIRE SILVA - CPF
Cobrança 3.00.00	Data de Vencimento 10/02/2023
BB	Recebi(emos) o boleto

•								
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA	IOS D - CNPJ: 18.689	Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9						
Pagador/CNPJ/CPF IVANITA FREIRE SILVA - C	PF: 292.337.636-6	8			Nosso-Número		27078896223261580	
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48120	ä		Moeda R\$	Valor do Documento		492,27	
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	,	Ť		Data da Entrega	Nome		
Local de Bogamento	*			,		•	D=:	2

Recibo do Pagador

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

SANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 23261.580114 6 925	570000049227
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 IVANITA FREIRE SILVA - CPF: 292.337.636-68	
RUA PROFESSOR JOAO CAMARA 750 - MORADA DO PA	
39401-351 - MONTES CLAROS - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número § Nr Documento § Data de Vencimento § Valor do Documento § (=) Valor Pago	
2707889622326158 481208 10/02/2023 492.27	
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	Data Processamento 16/01/2023
03883-0 / 765029-9	
nstruções 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
	(=) Valor Cobrado
Reimpresso em: 17/01/2023	
	ntioneão Macânico
Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.	nticação Mecânica ————
ecebimento através do cheque nº do banco	
ista quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.	
X D	4.4.6.00570000040007
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 23261.5801	14 6 92570000049227
Local do Pagamento	Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br	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	03883-0 / 765029-9
Data do Documento \$Nr do Documento \$Espécie DOC \$Aceite Data Processamento	Nosso-Número
16/01/2023 481208 DM N 16/01/2023	27078896223261580
Jso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
11/10 R\$	(=) Valor do Documento

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

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

Reimpresso em: 17/01/2023

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço IVANITA FREIRE SILVA - CPF: 292.337.636-68 RUA PROFESSOR JOAO CAMARA 750 - MORADA DO PA 39401-351 - MONTES CLAROS - MG

BB Cobrança 3.00.00



(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado