	>	S DANCO DO DIVA
BB Cobrança 3.00.00	mmand manada manada mana	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
		CAIXA DE BENEFICENCIA D
		Pagador/CNPJ/CPF ANA JOSE DOS SANTOS SIL
		Data de Vencimento
		10/02/2023
		Recebi(emos) o boleto

****	1							
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF						Agência / Código do Ber	neficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA [OOS FUNCIONAF	RIOS D - CNPJ:	18.689.083	/0001	-33			03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						Nosso-Número		
AÑA JOSE DOS SANTOS SI	LVA - CPF: 322.3	34.856-53						27078896223261787
Data de Vencimento	Nr Docum	ento	Espécie	š	Moeda	Valor do Documento		_
10/02/2023	48294	2	DM		R\$			145,93
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	•				Data da Entrega	Nome	
Land de Dagamante						•	•	D

Recibo do Pagador

RANCO DO RRACII |001-9| 00190.00009 02707.889628 23261.787115 8 92570000014593

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

S BANGO BOBIGGIE 001 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 ANA JOSE DOS SANTOS SILVA - CPF: 322.334.856-53 RUA PARA 140 - DONA JOAQUIN 39330-000 - BRASILIA DE MIN - MG Sacador / Avalista: Nosso-Número § Nr Documento § Data de Vencimento § Valor do Documento § (=) Valor Pago	
2707889622326178 482942 10/02/2023 145,93	
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	
W 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.	ticação Mecânica ————

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02707.889628 23261.787115 8 92570000014593

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	o/CNPJ/CPF/Endereço	* 10/02/2023 ** Agência / Código do Beneficiário ** 03883-0 / 765029-9				
Data do Documento	BLIA 1626 3 ANDAR - BE Nr do Documento 482942	ELO HORIZO Espécie		- 30441-194 Aceite N	Data Processamento 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261787
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie	R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
, ,	sabilidade do Beneficiário. TA DE 2 E JUROS 1	A.M.				(+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ANA JOSE DOS SANTOS SILVA - CPF: 322.334.856-53 RUA PARA 140 - DONA JOAQUIN 39330-000 - BRASILIA DE MIN - MG



Reimpresso em: 17/01/2023