Espécie

	>	S DAILOG DO D
	Ī	Nome do Beneficiário/CNPJ/0
8	8	CAIXA DE BENEFICENO
9	Ť	Pagador/CNPJ/CPF
ança 3.00.00	1	RÖSEMEIRY PIRES RAI
E.	š	Data de Vencimento

BB Cobr

Cobrança 3.00.00

CIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33

Agência / Código do Beneficiário Nosso-Número

Nome

03883-0 / 765029-9

MALHO - CPF: 432.873.366-49 Nr Documento 10/01/2023 476727

Assinatura

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

Moeda Valor do Documento R\$

Data da Entrega

27078896221852839

Recebi(emos) o boleto com essas características Local do Pagamento

DΜ

Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

719,69

## **BANCO DO BRASIL** | **001-9** | 00190.00009 02707.889628 21852.839113 9 92260000071969

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ROSEMEIRY PIRES RAMALHO - CPF: 432.873.366-49 PRACA FREI WENCESLAU 09 - CENTRO 39815-000 - ITAIPE - MG Sacador / Avalista: (=) Valor Pago Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento 2707889622185283 476727 10/01/2023 719.69 Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereco CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194 Carteira Quantidade Valor Espécie R\$ 11 / 19 Data Processamento Agência / Código do Beneficiário 14/12/2022 03883-0 / 765029-9 Espécie DOC Instruções de Responsabilidade do Beneficiário DM Data do Documento APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. 14/12/2022 Aceite (-) Desconto / Abatimento (+) Juros / Multa (=) Valor Cobrado Autenticação 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 21852.839113 9 92260000071969 Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br 10/01/2023 Agência / Código do Beneficiário Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereco CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 03883-0 / 765029-9 AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194 Data do Documento Nr do Documento Espécie DOC Aceite Data Processamento Nosso-Número 14/12/2022 476727 14/12/2022 27078896221852839 DM Ν Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor (=)Valor do Documento R\$ 11 / 19 719.69 Instruções de responsabilidade do Beneficiário (-) Desconto/Abatimento APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. (+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ROSEMEIRY PIRES RAMALHO - CPF: 432.873.366-49 PRACA FREI WENCESLAU 09 - CENTRO 39815-000 - ITAIPE - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 16/12/2022

Cobrança 3.00.00		•
	Ī	Nome do Beneficiá
	accompanies and	CAIXA DE BEN
		Pagador/CNPJ/CP
		RÖSEMEIRY P
		Data de Ven
	1	10/01/20
BB (	Ĭ	Recebi(emos)
_	-8	com essas cará

•	I						
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA I	DOS FUNCIONAF	RIOS D - CNPJ:	Agência / Código do Beneficiário 038		03883-0 / 765029-9		
Pagador/CNPJ/CPF ROSEMEIRY PIRES RAMAL	.HO - CPF: 432.87	73.366-49			Nosso-Número		27078896221853124
Data de Vencimento 10/01/2023	Nr Docum 47899	× ×	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento		83,28
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura			•	Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento						•	Paimproone am: 16/12/2021

Recibo do Pagador

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

<b>      ★ Banco</b>	<b>DO BRASIL</b>   001	-9  00190.000	09 02707.88	39628 21853.12411	9 4 92260000008328
Local do Pagamento			1 . 1 . 4		
Nome do Pagador/CF	<b>quer banco até o vencii</b> PF/CNPJ/Endereço RES RAMALHO - CPF: 4		e o boleto no si	te bb.com.br	
PRACA FREI WE 39815-000 - ITAII	:NCESLAU 09 - CENTRO PE - MG	0			
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número 27078896221853	š	Data de Vencimento 10/01/2023	Valor do Doc	umento	
CAIXA DE BENE	o/CPF/CNPJ/Endereço FICENCIA DOS FUNCIC SLIA 1626 3 ANDAR - BE			33	
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do l	Beneficiário 03883-0 / 765029-9				Data Processamento 14/12/2022
	nsabilidade do Beneficiário				Espécie DOC DM
APOS VENC.MUL	TA DE 2 E JUROS 1	A.M.			Data do Documento 14/12/2022
					Aceite N
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado
				Reimpresso em:	<u> </u>
de pagamento emitido Recebimento através	erá validade com a autentio o pelo banco. do cheque nº do banco validade após o pagamento	·			Autenticação Mecânica ————
<b> </b>	DO BRASIL 00°	1-9 00	190.00009 (	02707.889628 2185	3.124119 4 92260000008328
Local do Pagamento		Data de Vencimento			
, .	o/CNPJ/CPF/Endereço				<ul><li>\$ 10/01/2023</li><li>★ Agência / Código do Beneficiário</li></ul>
CAIXA DE BENE	FICENCIA DOS FUNCIC GLIA 1626 3 ANDAR - BE			33	03883-0 / 765029-9
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 14/12/2022	Nosso-Número 27078896221853124
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ROSEMEIRY PIRES RAMALHO - CPF: 432.873.366-49

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

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

11 / 19

PRACA FREI WENCESLAU 09 - CENTRO 39815-000 - ITAIPE - MG

BB Cobrança 3.00.00

R\$

Reimpresso em: 16/12/2022

83,28

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado