0
$\overline{}$
=
0
0
က်
(.)
a
Ċ,
_
æ
⊆ .
-0
0
O
_
m

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF	,		Agência / Código do Bene	ficiário	22.422.4./=2=222.2	
CAIXA DE BENEFICENCIA	DOS FUNCIONAF	RIOS D - CNPJ: 18.689.083/	/0001-33			03489-4 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF				Nosso-Número		
SANDRA APARECIDA GON	CALVES LEMOS	- CPF: 671.843.406-04				27078896162594301
Data de Vencimento	Nr Docum	ento Espécie	Moeda	Valor do Documento		
10/11/2020	3066	DS	R\$			1.319,08
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	·	,	Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento	•					Reimpresso em: 03/11/2020

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889610 62594.301111 9 84350000131908

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

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANDRA APARECIDA GONCALVES LEMOS - CPF: 671.843.406-04 R HELIO LEITE CARNEIRO 150 - PQ PINHEIROS 37120-000 - PARAGUACU - MG Sacador / Avalista: Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889616259430 3066 10/11/2020 1.319.08 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 Valor 11 / 19 R\$ Data Processamento Agência / Código do Beneficiário 29/10/2020 03489-4 / 765029-9 Espécie DOC Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros....: 1,00% ao mês - (R\$ 0,44 ao dia) Data do Documento Multa....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento 29/10/2020 ESTE BOLETO NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES 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.

00190.00009 02707.889610 62594.301111 9 84350000131908

Local do Pagament	0	Data de Vencimento	Data de Vencimento			
Pagável em qua	alquer banco até o ven	10/11/2020	10/11/2020			
Nome do Beneficiár	io/CNPJ/CPF/Endereço	Agência / Código do Beneficiário 03489-4 / 765029-9				
•	EFICENCIA DOS FUNCIO GLIA 1626 3 ANDAR - B					
Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite [Data Processamento	Nosso-Número	
29/10/2020	3066	DS	N 2	29/10/2020	2	7078896162594301
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento	
	11 / 19	∦ R\$			***	1.319,08
Instruções de respo	nsabilidade do Beneficiário.				(-) Desconto/Abatimento	
ă .	.,00% ao mês - (R\$					
g Multa: 2	2,00% após 1 dia co NAO QUITA DEBITOS A	(+)Juros/Multa				
a EDIE DODEIO I	NAO QUITA DEBITOS A					
Cobra					(=)Valor Cobrado	
98					***	
					•	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANDRA APARECIDA GONCAL

SANDRA APARECIDA GONCALVES LEMOS - CPF: 671.843.406-04

R HELIO LEITE CARNEIRO 150 - PQ PINHEIROS

BANCO DO BRASIL 001-9

37120-000 - PARAGUACU - MG

Sacador / Avalista



Reimpresso em: 03/11/2020