	>	O DATE OF DE DIE
	Ĭ	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
8	anno manana manana	CAIXA DE BENEFICENCIA
0		Pagador/CNPJ/CPF
a 3		MÁRIA DA CONCEICAO SA
ran		Data de Vencimento
Cobrança 3.00.00		10/01/2023
BB (	30000	Recebi(emos) o boleto

•							
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF	,		Agência / Código do Beneficiário				
CAIXA DE BENEFICENCIA	DOS FUNCIONAF	RIOS D - CNP.			03883-0 / 765029-9		
Pagador/CNPJ/CPF			Nosso-Número				
MĂRIA DA CONCEICAO SA	NTOS SILVA - CF	F: 459.901.90			27078896221852817		
Data de Vencimento	Nr Docum	ento	Espécie	Moeda	Valor do Documento		
10/01/2023	47659	8	DM	R\$			1.087,48
Recebi(emos) o boleto	Assinatura	•		•	Data da Entrega	Nome	
com essas características.	8				2	8	

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

Recibo do Pagador

Reimpresso em: 16/12/2022

# **BANCO DO BRASIL** | **001-9** | 00190.00009 02707.889628 21852.817119 3 92260000108748

× 2/11/05/20/21/21/20/20/21/20/20/20/20/20/20/20/20/20/20/20/20/20/	
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 MARIA DA CONCEICAO SANTOS SILVA - CPF: 459.901.906-20 BAHIA 347 - CENTRO 39470-000 - ITACARAMBI - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622185281 476598 10/01/2023 1.087,48	
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 14/12/2022
03883-0 / 765029-9	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	Espécie DOC  DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	Data do Documento 14/12/2022
	Aceite N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
	(=) Valor Cobrado
Reimpresso em: 16/12/2022	1
Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.	nticação Mecânica ————

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

### **BANCO DO BRASIL** 001-9 Local do Pagamento

### 00190.00009 02707.889628 21852.817119 3 92260000108748

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF		NARIOS D - CNPJ: 18		Data de Vencimento  10/01/2023  Agência / Código do Beneficiário  03883-0 / 765029-9
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento 476598	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 14/12/2022	Nosso-Número 27078896221852817
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.		(+)Juros/Multa  (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MARIA DA CONCEICAO SANTOS SILVA - CPF: 459.901.906-20

BAHIA 347 - CENTRO

39470-000 - ITACARAMBI - MG

Reimpresso em: 16/12/2022

Espécie

DΜ

Cobrança 3.00.00		<b>V</b>
	Ĭ	Nome do Beneficiário/CNP
		CAIXA DE BENEFICE
		Pagador/CNPJ/CPF MARIA DA CONCEICA
		Data de Vencimento 10/01/2023
BB		Recebi(emos) o bolet

Recebi(emos) o boleto com essas características

ì	S PYILOG DO DIADIL	00.0				_		_					
Š	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF								Agência	a / Códio	go do Be	neficiário	,
ě	CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FL	JNCIONAF	RIOS D -	- CNPJ:	18.689.	083/00	001-33						
š	Pagador/CNPJ/CPF								Nosso-l	Número	,		
8	MÁRIA DA CONCEICAO SANTOS S	SILVA - CF	F: 459.	901.906	-20								

Agencia / Codigo do Be	eneticiario	03883-0 / 765029-9
Nosso-Número		27078896221853102
Valor do Documento		38,03
Data da Entrega	Nome	

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

Nr Documento

478888

Assinatura

Reimpresso em: 16/12/2022 Recibo do Pagador

# **BANCO DO BRASIL** | **001-9** | **00190.00009 02707.889628 21853.102115 6 92260000003803**

Moeda

R\$

× 2/11/05/20/21/21/21/21/21/21/21/21/21/21/21/21/21/	
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 MARIA DA CONCEICAO SANTOS SILVA - CPF: 459.901.906-20 BAHIA 347 - CENTRO 39470-000 - ITACARAMBI - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622185310 478888 10/01/2023 38,03	
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
03883-0 / 765029-9	14/12/2022
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	- Espécie DOC DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	Data do Documento 14/12/2022
	Aceite N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
	(=) Valor Cobrado
Reimpresso em: 16/12/2022	
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	nticação Mecânica ————————————————————————————————————

**BANCO DO BRASIL** 001-9

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador

#### 00190.00009 02707.889628 21853.102115 6 92260000003803

	Pagável em qual	quer banco até o ve		10/01/2023				
	Nome do Beneficiário	/CNPJ/CPF/Endereço		Agência / Código do Beneficiário				
	CAIXA DE BENEF	FICENCIA DOS FUN	03883-0 / 765029-9					
	AV RAJA GABAG	LIA 1626 3 ANDAR -		*				
	Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DO	C Aceite	e Bata Process	amento	Nosso-Número	
	14/12/2022	478888	D	1 M	N 14/12/2022		27078896	3221853102
						Valor		
		11 / 19	₿ R	₹\$				38,03
	Instruções de respons	sabilidade do Beneficiário	0.				(-) Desconto/Abatimento	
00								
3.00	APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.						(+)Juros/Multa	
ança								
2001				(=)Valor Cobrado				
n								
							~	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MARIA DA CONCEICAO SANTOS SILVA - CPF: 459.901.906-20

BAHIA 347 - CENTRO

39470-000 - ITACARAMBI - MG



Reimpresso em: 16/12/2022

Data de Vencimento