		<b>V</b> = 2 11 10 0 = 0
nça 3.00.00	200000000000000000000000000000000000000	Nome do Beneficiário/CNF
		CAIXA DE BENEFICE
		Pagador/CNPJ/CPF
		MĂRIA DA APARECII
Ξ.	×	Dete de Meneiro esta

Recebi(emos) o boleto com essas características

BB Cobra

Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9 ENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 Nosso-Número DA CARVALHO VERARDO - CPF: 319.765.226-68 27078896223261722 Nr Documento Moeda Valor do Documento 10/02/2023 482862 R\$ 639,76 Data da Entrega Nome

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

Recibo do Pagador

Reimpresso em: 17/01/2023

## **BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 23261.722112 8 92570000063976

Local do Pagamento  Pagável em qualquer banco até o	vencimento. Após, atualize o	o boleto no site bb	.com.br	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA DA APARECIDA CARVALI- RUA VILA TRES 99 CASA 22 - CC 33236-740 - LAGOA SANTA - MG Sacador / Avalista:  Nosso-Número RODO NO DOCUMENTO RODO NO DOCUMENTO RODO NO DOCUMENTO RODO NO RODO NO DOCUMENTO RODO NO RODO RODO NO PROPINSIONA POR PROPINSIONA PO				
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endered CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FI AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDA				
Uso do Banco Carteira	9 Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário	Data Processamento 16/01/2023			
03883-0 / 765029- Instruções de Responsabilidade do Benefi	Espécie DOC DM			
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUR	Data do Documento 16/01/2023			
				Aceite N
				(-) Desconto / Abatimento
				(+) Juros / Multa
				(=) Valor Cobrado
	/2023			
Este recibo somente terá validade com a de pagamento emitido pelo banco.	a autenticação mecânica ou acompa	inhado do recibo		Autenticação Mecânica ————

Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador

Assinatura

## **BANCO DO BRASIL** | 001-9 00190.00009 02707.889628 23261.722112 8 92570000063976 Local do Pagamento 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 Agência / Código do Beneficiário 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 16/01/2023 482862 DM Ν 16/01/2023 27078896223261722 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor (=)Valor do Documento R\$ 11 / 19 639.76 Instruções de responsabilidade do Beneficiário (-) Desconto/Abatimento BB Cobrança 3.00.00 APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. (+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MARIA DA APARECIDA CARVALHO VERARDO - CPF: 319.765.226-68 RUA VILA TRES 99 CASA 22 - CONDOMINIO C - LAGOA MANSO 33236-740 - LAGOA SANTA - MG



Reimpresso em: 17/01/2023