0
0
0
- 2
က
Œ
$\sim$
ä
Ξ.
-0
0
()
_
ш
œ

lome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33				Agência / Código do Bene	ficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF WIVIANI MARIA CHAVES DE FIGUEIREDO MA - CPF: 721.044.576-53				Nosso-Número		27078896223261709
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48263	2p	Moeda R\$	Valor do Documento		744,08
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	·	·	Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento	*			•	•	Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

## BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 23261.709119 2 92570000074408

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

A DANGU	DO DIVASIL OO	1-9 00 190.0000	9 02707.009020	23201.709119 2 9	237 000007 4400
Local do Pagamento					
Nome do Pagador/C WIVIANI MARIA RUA JOSE PER 37559-520 - PO Sacador / Avalista:	elquer banco até o venc EPF/CNPJ/Endereço CHAVES DE FIGUEIRE EEIRA COSTA 99 - SANT USO ALEGRE - MG	DO MA - CPF: 721.044 A RITA I			
CAIXA DE BENE	Nr Documento 170 482637 rio/CPF/CNPJ/Endereço EFICENCIA DOS FUNCIO GLIA 1626 3 ANDAR - BI		.689.083/0001-33	(=) Valor Pago	
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Data Processamento
Agência / Código do					16/01/2023
Instruções de Respo	03883-0 / 765029-9 onsabilidade do Beneficiário				Espécie DOC DM
APOS VENC.MUI	TTA DE 2 E JUROS 1	A.M.			Data do Documento 16/01/2023
					Aceite N
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
				Reimpresso em: 17/01/202	(=) Valor Cobrado
de pagamento emitic Recebimento através	terá validade com a autent to pelo banco. s do cheque nº do banco á validade após o pagamento		1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Autenticação Mecânica
<b> </b>	DO BRASIL 00	<b>1-9</b> 001	90.00009 02707	7.889628 23261.70	9119 2 92570000074408
Local do Pagament Pagável em qu	o alquer banco até o vend	cimento. Após, atualiza	e o boleto no site bb.o	om.br	Data de Vencimento 10/02/2023
Nome do Beneficiá	rio/CNPJ/CPF/Endereço				

Pagável em qual	lquer banco até o vend	10/02/2023		
Nome do Beneficiário	/CNPJ/CPF/Endereço	Agência / Código do Beneficiário		
	FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BI	03883-0 / 765029-9		
Data do Documento	Nr do Documento 482637	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261709
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
	sabilidade do Beneficiário.			(-) Desconto/Abatimento
APOS VENC.MULT	TA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(+)Juros/Multa
				(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço WIVIANI MARIA CHAVES DE FIGUEIREDO MA - CPF: 721.044.576-53 RUA JOSE PEREIRA COSTA 99 - SANTA RITA I 37559-520 - POUSO ALEGRE - MG

Sacador / Avalista

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023