0	Nome do Ber CAIXA DE
a 3.00.00	Pagador/CNI CECILIA M
Cobrança	Data do
BB (Recebi(

•							
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA I	OOS FUNCIONAR	RIOS D - CNPJ:	18.689.083/0		Agência / Código do Bene	eficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF CECILIA MARQUES COBRA	A - CPF: 154.280.8	376-68			Nosso-Número		27078896223261795
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48297	ž	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento		628,38
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	·			Data da Entrega	Nome	
Local de Degemente						•	Boimproses em: 17/01/2022

Recibo do Pagador

RANCO DO RRACII |001-9| 00190.00009 02707.889628 23261.795118 4 92570000062838

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

BANGU DU DINASIL 00 1-9 00 130.00003 027 07.003020 2320 1.7331	10 + 0207 0000002000
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 CECILIA MARQUES COBRA - CPF: 154.280.876-68 R JUSCELINO FERREIRA 26 - JD AEROPORTO	
37130-000 - ALFENAS - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326179 482972 10/02/2023 628,38	
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	16/01/2023
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	Espécie DOC DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	Data do Documento 16/01/2023
	Aceite N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
	(=) Valor Cobrado
Reimpresso en	n: 17/01/2023
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.	Autenticação Mecânica ————
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 232	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br	Data de Vencimento 10/02/2023

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	quer banco até o venc b/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	10/02/2023 *** Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9		
Data do Documento 16/01/2023	Nr do Documento 482972	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261795
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
Instruções de respons APOS VENC.MULT	sabilidade do Beneficiário. CA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço CECILIA MARQUES COBRA - CPF: 154.280.876-68 R JUSCELINO FERREIRA 26 - JD AEROPORTO

37130-000 - ALFENAS - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023