8	2000000	Nome d
ça 3.00.00	500000000	Pagado JOAO
Cobrança	1000000000	D
BB	0000	Re

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DO	OS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ	: 18.689.083/0	0001	1-33	Agência / Código do Bo	eneficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF JOAO GOMES DE ALMEIDA	- CPF: 194.337.6	06-97				Nosso-Número		27078896221853040
Data de Vencimento 10/01/2023	Nr Docum 47837		Espécie DM		Moeda R\$	Valor do Documento		1.288,88
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura					Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atua	lize o boleto	no s	site bb.com	.br	*	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 21853.040117 1 92260000128888

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço JOAO GOMES DE ALMEIDA - CPF: 194.337.606-97 RUA JOSE GUIMARAES 174 - CENTRO 39705-000 - SAO JOAO EVANGE - MG Sacador / Avalista: Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622185304 478378 10/01/2023 1.288.88 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 14/12/2022 03883-0 / 765029-9 Espécie DOC Instruções de Responsabilidade do Beneficiário DM Data do Documento APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. 14/12/2022 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.

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02707.889628 21853.040117 1 92260000128888

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	quer banco até o venc //CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	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 478378	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 14/12/2022	Nosso-Número 27078896221853040
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
	sabilidade do Beneficiário.	A.M.		(-) Desconto/Abatimento (+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço JOAO GOMES DE ALMEIDA - CPF: 194.337.606-97 **RUA JOSE GUIMARAES 174 - CENTRO**

39705-000 - SAO JOAO EVANGE - MG



Reimpresso em: 16/12/2022

8		C
з.00.00	9,0000	Pa
Cobrança	0,000	-
BB Cot		
_	- 22	

•								
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência / Código do Beneficiário			
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33							03883-0 / 765029-9	
Pagador/CNPJ/CPF						Nosso-Número		
JOAO GOMES DE ALMEIDA	- CPF: 194.337.6	606-97						27078896221853255
Data de Vencimento	Nr Docum	ento	Espécie	8	Moeda	Valor do Documento		
10/01/2023	48009	9	DM	8	R\$			212,58
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura					Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atua	lize o boleto	no s	site bb.com.l	or	*	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

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 JOAO GOMES DE ALMEIDA - CPF: 194.337.606-97 RUA JOSE GUIMARAES 174 - CENTRO	
39705-000 - SAO JOAO EVANGE - MG Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (2707889622185325 480099 10/01/2023 212,58	=) Valor Pago
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	
Jso do Banco Carteira Espécie Quantidade R\$	Valor
gência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9	Data Processamento 14/12/2022
nstruções 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
ste recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo e pagamento emitido pelo banco. tecebimento através do cheque nº do banco sta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.	Autenticação Mecânica ——
S DANGO DO DIVASIL SS. S	628 21853.255111 1 92260000021258
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br	Data de Vencimento 10/01/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194	Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento Nr do Documento Espécie DOC Aceite Data Processa 14/12/2022 480099 DM N 14/12/2022	mento Nosso-Número 2707889622185325
Jso do Banco Carteira Espécie Quantidade	Valor (=)Valor do Documento

APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento (+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

JOAO GOMES DE ALMEIDA - CPF: 194.337.606-97

RUA JOSE GUIMARAES 174 - CENTRO 39705-000 - SAO JOAO EVANGE - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 16/12/2022