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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA	DOS FUNCIONAR	RIOS D - CNPJ: 18.689.083		Agência / Código do Bene	ficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF SILVIO MARQUES BRUM -	CPF: 197.209.396	-72		Nosso-Número		27078896223261566
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48114	ž –-p	Moeda <b>R\$</b>	Valor do Documento		1.501,54
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	<u>.</u>	·	Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento	*			*	•	Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

## **BANCO DO BRASIL** | **001-9** | 00190.00009 02707.889628 23261.566113 1 92570000150154

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

S BAILOO BO BIABIL OUT S CONTROL CONTR	
Local do Pagamento  Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.con	n.br
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SILVIO MARQUES BRUM - CPF: 197.209.396-72 RUA SANTA CLARA 391 - SANTA TERESA 39600-000 - ARACUAI - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento 2707889622326156 481147 10/02/2023 1.501,	(=) 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	
Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade	Valor
Agência / Código do Beneficiário	Data Processamento 16/01/2023
03883-0 / 765029-9	16/01/2025
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	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 em: 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
<b>BANCO DO BRASIL</b>   <b>001-9</b>   00190.00009 02707.8	389628 23261.566113 1 92570000150154
Local do Pagamento	Data de Vencimento

Pagável em qual	quer 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 16/01/2023	Nr do Documento 481147	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261566
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
	sabilidade do Beneficiário.			(-) Desconto/Abatimento
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.		(+)Juros/Multa		
				(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SILVIO MARQUES BRUM - CPF: 197.209.396-72 RUA SANTA CLARA 391 - SANTA TERESA

39600-000 - ARACUAI - MG

Sacador / Avalista:



Reimpresso em: 17/01/2023