>	S DANCO DO DIVAS	N
0:	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DO	);
3.00 ps	Pagador/CNPJ/CPF ROSEMEIRY PIRES RAMALHO	0
Cobrança 3.00.00	Data de Vencimento 10/02/2023	
BB (	Recebi(emos) o boleto	1

BB Cobrança 3.00.00

lome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33						Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9		
Pagador/CNPJ/CPF ROSEMEIRY PIRES RAMAL						Nosso-Número		27078896223261630
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48146		Espécie DM	30000	Moeda <b>R\$</b>	Valor do Documento		983,82
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	· ·				Data da Entrega	Nome	

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

Reimpresso em: 17/01/2023 Recibo do Pagador

## **BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 23261.630117 4 92570000098382

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ROSEMEIRY PIRES RAMALHO - CPF: 432.873.366-49 PRACA FREI WENCESLAU 09 - CENTRO 39815-000 - ITAIPE - MG Sacador / Avalista: Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326163 481460 10/02/2023 983.82 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 Quantidade Valor 11 / 19 R\$ Data Processamento Agência / Código do Beneficiário 16/01/2023 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. 16/01/2023 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 23261.630117 4 92570000098382

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	Iquer banco até o venc D/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 481460	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261630
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
Instruções de respons  APOS VENC.MULT	sabilidade do Beneficiário. FA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ROSEMEIRY PIRES RAMALHO - CPF: 432.873.366-49 PRACA FREI WENCESLAU 09 - CENTRO 39815-000 - ITAIPE - MG

Sacador / Avalista:

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023