3.00.00
ança 3
Cobra
BB

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF   8 Agência / C						Agência / Código do	Beneficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA DE	OOS FUNCIONAF	RIOS D - CNPJ	J: 18.689.08	3/000	1-33			03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						Nosso-Número		
MĂRIA JOVELINA SILVA DE	BRITO - CPF: 68	32.430.816-15						27078896221852884
Data de Vencimento	Nr Docum	ento	Espécie	ä	Moeda	Valor do Documento	0	
10/01/2023	47699	5	DM		R\$			982,66
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Ť				Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atua	alize o bolet	to no	site bb.com	.br	•	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9 00190.00009 02707.889628 21852.884119 3 923	260000098266
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 MARIA JOVELINA SILVA DE BRITO - CPF: 682.430.816-15 RUA IBITURUNA 66 - SAO PEDRO 35022-030 - GOVERNADOR VALA - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número	
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 14/12/2022
5 03883-0 / 765029-9 8	Espécie DOC
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	Data do Documento 14/12/2022
	Aceite N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
Reimpresso em: 16/12/2022	(=) Valor Cobrado
	enticação 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.	
<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9 00190.00009 02707.889628 21852.8841	19 3 92260000098266
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 Agência / Código do Beneficiário
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194	03883-0 / 765029-9
Data do Documento Nr do Documento Espécie DOC Aceite Data Processamento  14/12/2022 476995 DM N 14/12/2022	Nosso-Número 27078896221852884
Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor R\$	(=)Valor do Documento 982,66
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.	(-) Desconto/Abatimento
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	(+)Juros/Multa
	<u> </u>
	(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA JOVELINA SILVA DE BRITO - CPF: 682.430.816-15 RUA IBITURUNA 66 - SAO PEDRO 35022-030 - GOVERNADOR VALA - MG



Reimpresso em: 16/12/2022

Espécie

Moeda

R\$

	>	A DAMCO DO DIV
	Ī	Nome do Beneficiário/CNPJ/CP
3.00.00	1	CAIXA DE BENEFICENCIA
9	ř	Pagador/CNPJ/CPF
ança 3	Ĭ	MĂRIA JOVELINA SILVA D
an	š	Data de Vencimento

10/01/2023

Recebi(emos) o boleto com essas características

BB Cobra

BB Cobrança 3.00.00

A DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 DE BRITO - CPF: 682.430.816-15

Nr Documento

479161

Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9

Nosso-Número 27078896221853149 Valor do Documento

Data da Entrega

126,54

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

Assinatura

Recibo do Pagador

Reimpresso em: 16/12/2022

## **BANCO DO BRASIL** | **001-9** | 00190.00009 02707.889628 21853.149116 1 92260000012654

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA JOVELINA SILVA DE BRITO - CPF: 682.430.816-15 RUA IBITURUNA 66 - SAO PEDRO 35022-030 - GOVERNADOR VALA - MG Sacador / Avalista: Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622185314 479161 10/01/2023 126.54 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.

Data de Vencimento

## **ℬ Banco do Brasil**

## 00190.00009 02707.889628 21853.149116 1 92260000012654

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						10/01/2023		
CAIXA DE BENEF	o/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO BLIA 1626 3 ANDAR - B	Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9						
Data do Documento	Nr do Documento	Espécie D	OC Ac	eite N	Data Processamento 14/12/2022	Nosso-Número	27078896221853149	
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie	R\$	ıantidade	Valor	(=)Valor do Documento	126,54	
	sabilidade do Beneficiário. TA DE 2 E JUROS 1	. A.M.				(+)Juros/Multa  (=)Valor Cobrado		

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA JOVELINA SILVA DE BRITO - CPF: 682.430.816-15 RUA IBITURUNA 66 - SAO PEDRO 35022-030 - GOVERNADOR VALA - MG

Reimpresso em: 16/12/2022