00.00	
, a 3.	***********
Sobrang	
BB	

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF						Agência / Código do	Beneficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA D	OOS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ	: 18.689.083	3/0001	1-33			03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						Nosso-Número		
MARILIA DE FATIMA GOME	S RODRIGUES -	CPF: 185.907.	806-00					27078896221852965
Data de Vencimento	Nr Docum	ento	Espécie	ě	Moeda	Valor do Documento	)	
10/01/2023	47817	2	DM	8	R\$			657,07
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	lize o bolet	o no s	site bb.com	br	*	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

<b>BANCO</b>	DOBRASIL 001	-9 00190.00009	9 02707.88	9628 21852.965	116 5 9220	60000065707
Local do Pagamento Pagável em qua	lquer banco até o vencim	nento. Após, atualize	o boleto no si	te bb.com.br		A 4
AV JOSE GONO 35490-000 - ENT	PF/CNPJ/Endereço TIMA GOMES RODRIGUE ALVES DA CUNHA 755 - TRE RIOS DE M - MG		-00			
Sacador / Avalista:  Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Docu	umento	900	
27078896221852		10/01/2023		657,07	.5-	
CAIXA DE BENE	io/CPF/CNPJ/Endereço FICENCIA DOS FUNCION GLIA 1626 3 ANDAR - BEL			33		
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Agência / Código do	Y	<u> </u>	<u>*</u>	·		Data Processamento 14/12/2022
Instruções de Respo	nsabilidade do Beneficiário					Espécie DOC DM
APOS VENC.MUI	TA DE 2 E JUROS 1	A.M.				Data do Documento 14/12/2022
						Aceite N
						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Juros / Multa
				Deimono		(=) Valor Cobrado
				Keimpresso	o em: 16/12/2022	ticação Mecânica ————
de pagamento emitid Recebimento através	terá validade com a autentica lo pelo banco. s do cheque nº do banco u validade após o pagamento do				Auteri	ilicayao wecanica
<b> </b>	DOBRASIL 001	<b>-9</b> 001	90.00009 (	)2707.889628 21	852.96511	6 5 92260000065707
Local do Pagamento Pagável em qua	o alquer banco até o vencii	mento. Após, atualize	o boleto no s	ite bb.com.br		Data de Vencimento 10/01/2023
Nome do Beneficiár CAIXA DE BENE	io/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCION GLIA 1626 3 ANDAR - BEL	NARIOS D - CNPJ: 18.	689.083/0001-		***************************************	Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento		Nosso-Número
14/12/2022	¥478172	DM	N	14/12/2022		27078896221852965
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=)Valor do Documento 657,07

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. (-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Reimpresso em: 16/12/2022

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARILIA DE FATIMA GOMES RODRIGUES - CPF: 185.907.806-00 AV JOSE GONCALVES DA CUNHA 755 - CENTRO 35490-000 - ENTRE RIOS DE M - MG

BB Cobrança 3.00.00



00.00.	
obrança 3	
BB C	

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DE CAIXA DE BENEFICENCIA DE CAIXA DE CAIX	OOS FUNCIONAF	RIOS D - CNPJ:	: 18.689.083	/0001	-33	Agência / Código do I	Beneficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF MARILIA DE FATIMA GOME	S RODRIGUES -	CPF: 185.907.8	806-00			Nosso-Número		27078896221853212
Data de Vencimento 10/01/2023	Nr Docum 47996	2	Espécie DM	***************************************	Moeda R\$	Valor do Documento		97,72
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	lize o boleto	no s	site bb.com.k	or		Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

<b>BANCO</b>	DOBRASIL 001	-9 00190.00009	9 02707.88962	8 21853.212112	2 5 92260000009772
Local do Pagamento					
Nome do Pagador/CF MARILIA DE FAT AV JOSE GONCA	quer banco até o vencim PF/CNPJ/Endereço TIMA GOMES RODRIGUE ALVES DA CUNHA 755 - RE RIOS DE M - MG	S - CPF: 185.907.806		com.br	
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número 27078896221853		Data de Vencimento 10/01/2023	Valor do Documento	(=) Valor Pago	
CAIXA DE BENE	o/CPF/CNPJ/Endereço FICENCIA DOS FUNCION BLIA 1626 3 ANDAR - BEL				
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do l	Beneficiário 03883-0 / 765029-9				Data Processamento 14/12/2022
	nsabilidade do Beneficiário				Espécie DOC DM
APOS VENC.MUL	TA DE 2 E JUROS 1	A.M.			Data do Documento 14/12/2022
					Aceite N
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado
				Reimpresso em: 1	16/12/2022
de pagamento emitido Recebimento através	terá validade com a autentica o pelo banco. do cheque nº do banco validade após o pagamento do		·		Autenticação Mecânica —
<b> </b>	DO BRASIL 001	<b>-9</b> 001	90.00009 0270	07.889628 21853	3.212112 5 92260000009772
Local do Pagamento		<del></del>	o boleto no site bb	.com.br	Data de Vencimento 10/01/2023
	o/CNPJ/CPF/Endereço	<u> </u>			Agência / Código do Beneficiário
	FICENCIA DOS FUNCION BLIA 1626 3 ANDAR - BEL				03883-0 / 765029-9
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento 479965	Espécie DOC DM	8 8	a Processamento	Nosso-Número 270788962218532
Uso do Banco	Carteira	§ Espécie	Quantidade	Valor	

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. (-) Desconto/Abatimento

97,72

Reimpresso em: 16/12/2022

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MARILIA DE FATIMA GOMES RODRIGUES - CPF: 185.907.806-00

11 / 19

AV JOSE GONCALVES DA CUNHA 755 - CENTRO

35490-000 - ENTRE RIOS DE M - MG

BB Cobrança 3.00.00



R\$