	S DAILOG DO DI
	Nome do Beneficiário/CNPJ/CP
BB Cobrança 3.00.00	CAIXA DE BENEFICENCIA
	Pagador/CNPJ/CPF
	CĂRMINA SANDRA DE O
	Data de Vencimento
	10/01/2023
	Recebi(emos) o boleto

Recebi(emos) o boleto com essas características

SIL	001-9	00190.00009 02707.889628 21852.850110 9 922600000558
		* Agência / Código do Beneficiário

03883-0 / 765029-9 A DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 Nosso-Número LIVEIRA - CPF: 369.168.976-00 27078896221852850 Moeda Valor do Documento Nr Documento Espécie 10/01/2023 476780 R\$ 558,18

Data da Entrega

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

Assinatura

Reimpresso em: 16/12/2022 Recibo do Pagador

EANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 21852.850110 9 92260000055818

X 200 2 0 2.12 2.12						
Local do Pagamento		•				
Pagável em qualquer banco até o	venciment	o. Após, atualiz	e o boleto no site	bb.com.bi	-	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço						
CARMINA SANDRA DE OLIVEIRA						
RUA RIO DE JANEIRO 1186 APTO		NTRO				
30160-041 - BELO HORIZONTE - N	/IG					
Sacador / Avalista:						
Nosso-Número Nr Documento	Dat	a de Vencimento	Valor do Docur		(=) Valor Pago	
<u>2707889622185285</u> 476780		10/01/2023		558,18	<u> </u>	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereç			0.000.000/0004.00	_		
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FU AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDA				3		
					Valor	
Uso do Banco Carteira		Espécie R\$	Quantidade		Valor	
Agência / Código do Beneficiário	•	·	*			Data Processamento
03883-0 / 765029-	9					14/12/2022
						- Espécie DOC
Instruções de Responsabilidade do Benefic	ciário					DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUR	OS 1 A	М				Data do Documento
						14/12/2022
						Aceite
						N
						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Juros / Multa
						(=) Valor Cobrado
					Reimpresso em: 16/12/2022	

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

BANCO	DOBRASIL 00	1-9 00	190.00009 0270	7.889628 21852	2.850110 9 922600000558	818
Nome do Beneficiár CAIXA DE BENE	o alquer banco até o venc io/CNPJ/CPF/Endereço EFICENCIA DOS FUNCIC GLIA 1626 3 ANDAR - BE	Data de Vencimento 10/01/2023 Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9				
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento 476780	Espécie DOC DM	8 8	Processamento 2/2022	Nosso-Número 27078	896221852850
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento	558,18
, .	nsabilidade do Beneficiário. TA DE 2 E JUROS 1	A.M.			(-) Desconto/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

CARMINA SANDRA DE OLIVEIRA - CPF: 369.168.976-00 RUA RIO DE JANEIRO 1186 APTO 1203 - CENTRO

30160-041 - BELO HORIZONTE - MG



Reimpresso em: 16/12/2022