	^	O DAMOG BO DI
	ĕ	Nome do Beneficiário/CNPJ/CP
8	1	CAIXA DE BENEFICENCIA
3.00.00	Ĭ	Pagador/CNPJ/CPF
g 3	1	VANILDA DE SALES LEAG

BB Cobrar

Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9 A DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 Nosso-Número O - CPF: 577.467.376-68 27078896221852852 Data de Vencimento Moeda Valor do Documento Nr Documento Espécie 10/01/2023 476790 DΜ R\$ 464,69 Assinatura Data da Entrega Nome Recebi(emos) o boleto com essas características

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

Reimpresso em: 16/12/2022 Recibo do Pagador

RANCO DO RRACII |001-9| 00190.00009 02707.889628 21852.852116 1 92260000046469

BANGO BO BIASIL 00 1-9 00 100100000 021 01 10000020 2 10021002	
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 VANILDA DE SALES LEAO - CPF: 577.467.376-68 R ALENCAR PORTELA SENRA 230 - TIROL 30662-590 - BELO HORIZONTE - MG	
Sacador / Avalista:	
***Nosso-Número	
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	
W Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor 11 / 19 R\$	
Agência / Código do Beneficiário	Data Processamento
03883-0 / 765029-9	14/12/2022
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	- Espécie DOC DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	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.	nticação Mecânica —————

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02707.889628 21852.852116 1 92260000046469

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF		DNARIOS D - CNPJ: 18		Data de Vencimento 10/01/2023 Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento 476790	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 14/12/2022	Nosso-Número 27078896221852852
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
	sabilidade do Beneficiário. FA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(-) Desconto/Abatimento (+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço VANILDA DE SALES LEAO - CPF: 577.467.376-68 R ALENCAR PORTELA SENRA 230 - TIROL 30662-590 - BELO HORIZONTE - MG



Reimpresso em: 16/12/2022