8	0000
а 3.00	000000
branç	8,000
8	0.00
ш	- 8

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF						Agência / Código do Be	neficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA D	OS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ:	18.689.083/0	0001	1-33			03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						Nosso-Número		
SÉLINA FERREIRA DE JESU	IS OLIVEIRA - CI	PF: 193.621.456	6-34					27078896223261556
Data de Vencimento	Nr Docume	ento	Espécie	8	Moeda	Valor do Documento		
10/02/2023	48110)	DM	8	R\$			319,22
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, atual	lize o boleto	no s	site bb.com.b	r	•	Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.c	om br
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SELINA FERREIRA DE JESUS OLIVEIRA - CPF: 193.621.456-34 R OFELIA RESENDE 682 - MENEZES 36773-082 - CATAGUASES - MG	Ollissi
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento 2707889622326155 481100 10/02/2023 31	(=) Valor Pago
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	
Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade 11 / 19 R\$	Valor
Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9	Data Processamento 16/01/2023
nstruções de Responsabilidade do Beneficiário	Espécie DOC DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	Data do Documento 16/01/2023
	Aceite N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
	(=) Valor Cobrado
_	Reimpresso em: 17/01/2023 Autenticação Mecânica
ste recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo e pagamento emitido pelo banco. ecebimento através do cheque nº do banco sta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.	/ do.nicayae niceanica
S DANGO DO BINASIL	7.889628 23261.556114 1 92570000031922
_ocal do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.o	Data de Vencimento com.br 10/02/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194	Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
	Processamento Nosso-Número 2707889622326155
Jso do Banco Carteira Espécie Quantidade 11 / 19 R\$	Valor (=)Valor do Documento 319,2
nstruções de responsabilidade do Beneficiário.	* (-) Desconto/Abatimento

APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.

SELINA FERREIRA DE JESUS OLIVEIRA - CPF: 193.621.456-34 R OFELIA RESENDE 682 - MENEZES 36773-082 - CATAGUASES - MG

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

BB Cobrança 3.00.00

Reimpresso em: 17/01/2023

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado