B Cobrança 3	3.00.00	
8	ança	
	Cob	

•									
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF						8	Agência / Código do Ben	neficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA D	OS FUNCIONAF	IOS D - CNPJ	1: 18.689.083/	000	1-33	8			03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						Š	Nosso-Número		
ILDEBRANDO JOAQUIM DA	SILVA - CPF: 09	2.448.406-34				8			27078896223261532
Data de Vencimento	Nr Docum	ento	Espécie	ĕ	Moeda	ě	Valor do Documento		
10/02/2023	48098	6	DM	8	R\$	8			468,75
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 boleto	no	site bb.cor	n.br		*	Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

⋘ RANICO DO ROACII 1001-0 00190.00009 02707.889628 23261.532115 8 92570000046875

Local do Pagamento Ragável em qualquer banco até o vencimento. Após	s, atualize o boleto no site bb.	com.br	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ILDEBRANDO JOAQUIM DA SILVA - CPF: 092.448.40 R HELIUM 401 - NOVA FLOREST 30750-330 - BELO HORIZONTE - MG	06-34		
Sacador / Avalista:			
Nosso-Número Nr Documento Data de Vendero 2707889622326153 480986 10/02	ž	(=) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço			
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZO			
Uso do Banco Carteira Espécie	Quantidade R\$	Valor	
Agência / Código do Beneficiário	·		Data Processamento
03883-0 / 765029-9			16/01/2023
Instruções 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: 17/01/20	23
Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânic de pagamento emitido pelo banco. Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acin			Autenticação Mecânica ————————————————————————————————————
 	00190.00009 0270	07.889628 23261.53	2115 8 92570000046875
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Apó	s, atualize o boleto no site bb	o.com.br	Data de Vencimento 10/02/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZO			Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9

Nr do Documento Data do Documento Espécie DOC Aceite Data Processamento Nosso-Número

16/01/2023 \$480986 DM Ν 16/01/2023 27078896223261532 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor (=)Valor do Documento R\$ 11 / 19 468.75 Instruções de responsabilidade do Beneficiário. (-) Desconto/Abatimento APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. (+)Juros/Multa

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ILDEBRANDO JOAQUIM DA SILVA - CPF: 092.448.406-34 R HELIUM 401 - NOVA FLOREST 30750-330 - BELO HORIZONTE - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023

(=)Valor Cobrado