\$	🌣 BANCU DU BKASII
	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
00.00	CAIXA DE BENEFICENCIA DOS Pagador/CNPJ/CPF
;a 3.(SONIA MARIA CARVALHO COS
Cobrança 3.00.00	Data de Vencimento 10/02/2023

88 8	Recebi(emos) o boleto Ass

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF	Beneficiário/CNPJ/CPF Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9							
CAIXA DE BENEFICENCIA I	DOS FUNCIONARIO	OS D - CNPJ: 18.689.08	3/0001-33		03883-0 / 765029-9			
Pagador/CNPJ/CPF				Nosso-Número				
SÕNIA MARIA CARVALHO	COSTA - CPF: 332.	572.566-04			27078896223261765			
Data de Vencimento	Nr Documen	nto Espécie	Moeda	Valor do Documento				
10/02/2023	482920	DM	R\$		443,61			
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura		•	Data da Entrega	Nome			

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

Recibo do Pagador

Reimpresso em: 17/01/2023

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02707.889628 23261.765111 1 92570000044361

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SONIA MARIA CARVALHO COSTA - CPF: 332.572.566-04 R JOAO GUALBERTO 30 AP201 - CENTRO 36700-000 - LEOPOLDINA - MG Sacador / Avalista: Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326176 482920 10/02/2023 443.61 Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereco CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194 Valor 11 / 19 R\$ Data Processamento Agência / Código do Beneficiário 16/01/2023 03883-0 / 765029-9 Espécie DOC Instruções de Responsabilidade do Beneficiário DM Data do Documento APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. 16/01/2023 Aceite (-) Desconto / Abatimento (+) Juros / Multa (=) Valor Cobrado

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 DO BRASIL 001-9

00190.00009 02707.889628 23261.765111 1 92570000044361

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	Iquer banco até o venc b/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	NARIOS D - CNPJ: 18	3.689.083/0001-33	.com.br	Data de Vencimento 10/02/2023 Agência / Código do Ber 03883-0 / 765	eficiário
Data do Documento 16/01/2023	Nr do Documento 482920	Espécie DOC DM		Processamento	Nosso-Número	27078896223261765
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento	443,61
	sabilidade do Beneficiário. FA DE 2 E JUROS 1	A.M.			(+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SONIA MARIA CARVALHO COSTA - CPF: 332.572.566-04 R JOAO GUALBERTO 30 AP201 - CENTRO 36700-000 - LEOPOLDINA - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023