ınça 3.00.00	Ŧ	Nome do Beneficiário/CNPJ/0			
	8	CAIXA DE BENEFICENO			
	50000000	Pagador/CNPJ/CPF			
		MĂRIA JANISSE GOME			
⊆	8	Data da Vanaimento			

BB Cobra

Agência / Código do Beneficiário CPF CIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 03883-0 / 765029-9 Nosso-Número S BRITO - CPF: 207.981.806-68 27078896223261844 Nr Documento Moeda Data de Vencimento Espécie Valor do Documento 10/02/2023 483183 DМ R\$ 243,85 Assinatura Data da Entrega 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

Recibo do Pagador

Reimpresso em: 17/01/2023

RANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 23261.844114 2 92570000024385

S DAILOG DO DIVERE GO. O	
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 MARIA JANISSE GOMES BRITO - CPF: 207.981.806-68 R PROFESSOR ALBERTO SCHUFFNER 41 - VILA RAMOS 39804-704 - TEOFILO OTONI - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326184 483183 10/02/2023 243,85	
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 R\$	
Agência / Código do Beneficiário	Data Processamento 16/01/2023
03883-0 / 765029-9	Espécie DOC
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	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	
Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.	enticação Mecânica ————

Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02707.889628 23261.844114 2 92570000024385

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	Iquer banco até o venc b/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	10/02/2023 Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9		
Data do Documento 16/01/2023	Nr do Documento 483183	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261844
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
	sabilidade do Beneficiário. FA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA JANISSE GOMES BRITO - CPF: 207.981.806-68 R PROFESSOR ALBERTO SCHUFFNER 41 - VILA RAMOS 39804-704 - TEOFILO OTONI - MG



Reimpresso em: 17/01/2023