3.00.00
Cobrança
BB

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DE	OS FUNCIONAF	IOS D - CNP.	J: 18.689.083/0	0001	1-33	Agência / Código do B	eneficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF EDINALDO JOSE ABRAHAO	- CPF: 192.161.0	066-20				Nosso-Número		27078896223261546
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48107		Espécie DM		Moeda R\$	Valor do Documento		1.845,04
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura					Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atua	alize o boleto	no:	site bb.com.	or	*	Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

Local do Pagamento	banaa até a wana	imanta Anéa atualisa	a balata na aita bb a	b	
		imento. Após, atualize	o boleto no site bb.o	om.br	
	E ABRAHAO - CPF: 192 RGADOR ALBERTO LU	2.161.066-20 IZ 11 CASA - CENTRO			
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número 270788962232615	Nr Documento	Data de Vencimento 10/02/2023	Valor do Documento	(=) Valor Pago	
CAIXA DE BENEF		ONARIOS D - CNPJ: 18 ELO HORIZONTE/MG -	.689.083/0001-33	· ·	
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
ngência / Código do E	*	* '	*	<u>*</u>	Data Processamento 16/01/2023
nstruções de Respon	sabilidade do Beneficiário				Espécie DOC DM
APOS VENC.MULT	ra de 2 e juros i	Data do Documento 16/01/2023			
					Aceite N
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
				Daimanana ara 47	(=) Valor Cobrado
				Reimpresso em: 17	Autenticação Mecânica ——
e pagamento emitido ecebimento através sta quitação só terá	o pelo banco. do cheque nº do banco validade após o pagamento	o do cheque acima pelo bano	co do pagador.		
BANCO Local do Pagamento	DO BRASIL 00	<b>11-9</b> 001	90.00009 0270	7.889628 23261 	.546115 9 92570000184504
_	Iquer banco até o ven	cimento. Após, atualiz	e o boleto no site bb.	com.br	10/02/2023
CAIXA DE BENEF	FICENCIA DOS FÚNCI	ONARIOS D - CNPJ: 18 ELO HORIZONTE/MG -			Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento 6/01/2023	Nr do Documento	Espécie DOC DM	2 2	Processamento 1/2023	Nosso-Número 27078896223261546
Jso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
nstruções de respon	sabilidade do Beneficiário.				(-) Desconto/Abatimento
APOS VENC.MULT	ra de 2 e juros i	L A.M.			* (+)Juros/Multa
					/ Walar Cabrada

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço EDINALDO JOSE ABRAHAO - CPF: 192.161.066-20 RUA DESEMBARGADOR ALBERTO LUZ 11 CASA - CENTRO 37200-196 - LAVRAS - MG



Reimpresso em: 17/01/2023