00		V = 1.1.00 = 0 =
	C.	Nome do Beneficiário/CNPJ/0
		CAIXA DE BENEFICENO
90.		Pagador/CNPJ/CPF
g 3	8	GLAIDES IMACULADA
ran	Ĭ	Data de Vencimento
Cobrança 3.00.00	8	10/02/2023
BB (	Š	Recebi(emos) o boleto

Agência / Código do Beneficiário CPF CIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 03883-0 / 765029-9 Nosso-Número DA COSTA - CPF: 201.517.566-00 27078896223261553 Moeda Nr Documento Espécie Valor do Documento 10/02/2023 481097 DМ R\$ 973,11 Assinatura Data da Entrega Recebi(emos) o boleto com essas características Local do Pagamento Reimpresso em: 17/01/2023

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

Recibo do Pagador

## **BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 23261.553111 3 92570000097311

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 GLAIDES IMACULADA DA COSTA - CPF: 201.517.566-00 AV MAGI SALOMON 340 APTO 301 - SALGADO FILH 30550-190 - BELO HORIZONTE - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326155 481097 10/02/2023 973,11	
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 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: 17/01/2023	
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 23261.553111 3 92570000097311

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF		NARIOS D - CNPJ: 18		Data de Vencimento  10/02/2023  Agência / Código do Beneficiário  03883-0 / 765029-9
Data do Documento 16/01/2023	Nr do Documento 481097	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261553
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
, ,	sabilidade do Beneficiário.	A.M.		(-) Desconto/Abatimento  (+)Juros/Multa  (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço GLAIDES IMACULADA DA COSTA - CPF: 201.517.566-00 AV MAGI SALOMON 340 APTO 301 - SALGADO FILH 30550-190 - BELO HORIZONTE - MG



Reimpresso em: 17/01/2023