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

		•	
0.	200000000	Nome do Be CAIXA DE	
Cobrança 3.00.00	300000000	Pagador/CNI MARIA DA	
Sobrano	000000000		e Vencin /02/202
BB	0000	Recebi((emos) o

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA	DOS FUNCIONAF	RIOS D - CNPJ:	18.689.083/0	001-33	Agência / Código do Benefi	ciário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF MARIA DA CONSOLACAO -	CPF: 146.576.86	6-15			Nosso-Número		27078896223261763
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48291	× ×	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento		398,40
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura			•	Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento	•						Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

RANCO DO ROACII |001-9| 00190.00009 02707.889628 23261.763116 4 92570000039840

BANGO DO BINASIL 00 1-9 00130.00003 02/01.003020 23201.703110 4 320	77 0000033040
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 DA CONSOLACAO - CPF: 146.576.866-15 RUA MARIO DE ANDRADE 129 APTO 101 - CIDADE NOBRE 35162-390 - IPATINGA - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326176 482918 10/02/2023 398,40	
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 R\$	
Agência / Código do Beneficiário	Data Processamento 16/01/2023
03883-0 / 765029-9	
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. Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.	nticação Mecânica ————————————————————————————————————

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02707.889628 23261.763116 4 92570000039840

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF		DNARIOS 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 482918	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261763
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
	sabilidade do Beneficiário. CA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(-) Desconto/Abatimento (+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MARIA DA CONSOLACAO - CPF: 146.576.866-15

RUA MARIO DE ANDRADE 129 APTO 101 - CIDADE NOBRE

35162-390 - IPATINGA - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023