Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF						Agência / Código do Beneficiário		
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33							03883-0 / 765029-9	
Pagador/CNPJ/CPF				Nosso-Número				
JOAO RAMOS DE OLIVEIRA	A - CPF: 016.643.0	)16-15						27078896221853053
Data de Vencimento	Nr Docum	ento	Espécie	ä	Moeda	Valor do Documento		
10/01/2023	47844	0	DM		R\$			1.943,18
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura					Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atual	lize o boleto	o no s	site bb.com.b	or	*	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

## **⋘ RANICO DO ROACII** 1001-0 00190.00009 02707.889628 21853.053110 1 92260000194318

Local do Pagamento  Ragável em qualquer banco até o vencimento. Após	s, atualize o boleto no site bb	.com.br	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço JOAO RAMOS DE OLIVEIRA - CPF: 016.643.016-15 R TAPAJOS 700 APTO 602 - MELO 39401-065 - MONTES CLAROS - MG			
Sacador / Avalista:			
Nosso-Número	ž	o	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço			
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZO			
Uso do Banco Carteira Espécie	Quantidade R\$	Valor	
Agência / Código do Beneficiário	<u> </u>		Data Processamento
03883-0 / 765029-9			14/12/2022
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário			Espécie DOC DM
,			
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.			Data do Documento 14/12/2022
			Aceite N
			(-) Desconto / Abatimento
			(+) Juros / Multa
			(=) Valor Cobrado
		Reimpresso em: 16/12/2	022
Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânio de pagamento emitido pelo banco. Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acir			Autenticação Mecânica
<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9	00190.00009 0270	07.889628 21853.05	53110 1 92260000194318
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Apó	s, atualize o boleto no site bl	o.com.br	Data de Vencimento 10/01/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZO	Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9		

Data do Documento Nr do Documento Espécie DOC Aceite Data Processamento Nosso-Número 14/12/2022 \$478440 DM Ν 14/12/2022 27078896221853053

Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor (=)Valor do Documento R\$ 11 / 19 1.943,18 Instruções de responsabilidade do Beneficiário. (-) Desconto/Abatimento APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. (+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço JOAO RAMOS DE OLIVEIRA - CPF: 016.643.016-15 R TAPAJOS 700 APTO 602 - MELO 39401-065 - MONTES CLAROS - MG

BB Cobrança 3.00.00

Reimpresso em: 16/12/2022

•									
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência / Código do Ber	neficiário	/		
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33							03883-0 / 765029-9		
Pagador/CNPJ/CPF				Nosso-Número					
JOAO RAMOS DE OLIVEIRA	CPF: 016.643.	016-15				8			27078896221853263
Data de Vencimento	Nr Docum	ento	Espécie	ž	Moeda		Valor do Documento		
10/01/2023	48014	3	DM	8	R\$	000			105,67
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Ť					Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atua	alize o boleto	no s	site bb.cor	n.br		•	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

## **BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 21853.263115 1 92260000010567

Local do Pagament	0			20 21033.203113 1	
Nome do Pagador/O JOAO RAMOS I R TAPAJOS 70	ilquer banco até o veno CPF/CNPJ/Endereço DE OLIVEIRA - CPF: 01 10 APTO 602 - MELO INTES CLAROS - MG	<u>cimento. Após, atualize</u>	o boleto no site bb	.com.br	
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número 2707889622185	Nr Documento 326 480143	Data de Vencimento 10/01/2023	Valor do Document	o (=) Valor Pago 105,67	
CAIXA DE BENE		IONARIOS D - CNPJ: 18 BELO HORIZONTE/MG -			
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do					Data Processamento 14/12/2022
Instruções de Respo	03883-0 / 765029-9 onsabilidade do Beneficiário				Espécie DOC DM
APOS VENC.MUI	LTA DE 2 E JUROS	1 A.M.			Data do Documento 14/12/2022
					Aceite N
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado
				Reimpresso em: 16/12/2	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
de pagamento emition Recebimento através	do pelo banco. s do cheque nº do banco	nticação mecânica ou acomp o do cheque acima pelo ban			Autenticação Mecânica
	DO BRASIL OC	<b>)1-9</b> 001	90.00009 027	07.889628 21853.20	63115 1 92260000010567
Local do Pagament	o alquer banco até o ver	Data de Vencimento			
*	rio/CNPJ/CPF/Endereço				
CAIXA DE BENE	EFICENCIA DOS FUNC	IONARIOS D - CNPJ: 18 BELO HORIZONTE/MG -			Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento	Nr do Documento 480143	Espécie DOC DM	3 3	a Processamento 12/2022	Nosso-Número 27078896221853263
≚ Uso do Banco			Quantidade	Valor	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço JOAO RAMOS DE OLIVEIRA - CPF: 016.643.016-15 R TAPAJOS 700 APTO 602 - MELO 39401-065 - MONTES CLAROS - MG

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.

11 / 19

Sacador / Avalista

BB Cobrança 3.00.00



R\$

Reimpresso em: 16/12/2022

105,67

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado