0	1	C
3.00.00	M-10000	Pa
rança	0.00	
Cobr	0000	
BB		

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA I	DOS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ: 18	.689.083/000 ²		Agência / Código do Benef	ficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF EXPEDITO BUENO - CPF: 2	13.172.086-68				Nosso-Número		27078896223261570
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48115		spécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento		1.084,61
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura		·.		Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	o até o vencimen	to. Após, atualize	o boleto no	site bb.com.br			Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 23261.570115 7 9257000010846

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 EXPEDITO BUENO - CPF: 213.172.086-68 RUA CORONEL JOSE DIAS 115 CASA - CENTRO 37757-000 - POCO FUNDO - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326157 481151 10/02/2023 1.084,61	
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 11 / 19 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
Reimpresso em: 17/0	(=) Valor Cobrado
Keinpiesso ein. 17/0	<u> </u>
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.	Autenticação Mecânica
 	570115 7 92570000108461
E Local do Pagamento	Data de Vencimento

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	duer banco até o venc b/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	10/02/2023 X Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9		
Data do Documento 16/01/2023	Nr do Documento 481151	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261570
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
Instruções de respons APOS VENC.MULT	sabilidade do Beneficiário. CA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço EXPEDITO BUENO - CPF: 213.172.086-68 RUA CORONEL JOSE DIAS 115 CASA - CENTRO 37757-000 - POCO FUNDO - MG

Sacador / Avalista

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023