8	20000000	Nome
ça 3.00.00	300000000	Paga ANA
Sobrança	20000000	
BB	0000	I

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33					Agência / Código do Beneficiário		03883-0 / 765029-9	
Pagador/CNPJ/CPF ANA FRANCISCA DO AMARAL	CPF: 543.29	1.406-91				Nosso-Número		27078896223261635
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docume 48147		Espécie DM		Moeda R\$	Valor do Documento		217,12
Recebi(emos) o boleto As com essas características.	sinatura	•				Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até	o venciment	to. Após, atua	lize o boleto	no si	te bb.com.bi		•	Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

RANCO DO RRACII |001-9| 00190.00009 02707.889628 23261.635116 6 92570000021712

S DANCO DO DIVASIL OU	-9 00 100:0000	0 021 01 .000020	20201.000110 0 02	370000021712
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o venci	monto Anós atualiza	a halata na sita hh a	om br	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ANA FRANCISCA DO AMARAL - CPF: 54 RUA MARIANA ROSA DE SOUZA 366 - 7 38703-872 - PATOS DE MINAS - MG Sacador / Avalista:	13.291.406-91 ALTO LIMOEIR			
Nosso-Número Nr Documento 2707889622326163 481475	Data de Vencimento 10/02/2023	Valor do Documento 21	(=) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIO AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BE				
Uso do Banco Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário				Data Processamento 16/01/2023
03883-0 / 765029-9				Espécie DOC
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário				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 autenti de pagamento emitido pelo banco. Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento	ĺ	'	—— Aut	enticação Mecânica
 	I-9 001	90.00009 02707	7.889628 23261.635	116 6 92570000021712
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o venc	•	o o holoto no sito hh	eom br	Data de Vencimento
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereco	inienio. Apos, atualiz	e o poleto no site pp.0		

CAIXA DE BENEF	b/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9		
Data do Documento 16/01/2023	Nr do Documento 481475	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261635
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
Instruções de respons APOS VENC.MULT	sabilidade do Beneficiário.	A.M.		(-) Desconto/Abatimento (+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ANA FRANCISCA DO AMARAL - CPF: 543.291.406-91 RUA MARIANA ROSA DE SOUZA 366 - ALTO LIMOEIR 38703-872 - PATOS DE MINAS - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023