	M DANCU DU BRASI	L 001-9	00 190.00	1009 0270	7.00	09020 23	201.559110 6	923700001467	122
00:	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS	FUNCIONAR	RIOS D - CNP	J: 18.689.083/	0001	-33	Agência / Código do	Beneficiário	03883-0 / 765029-9
ça 3.00	Pagador/CNPJ/CPF JOSE ODEL DE FARIA - CPF: 148.614.376-87						Nosso-Número		27078896223261539
Cobran	Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48102		Espécie DM		Moeda R\$	Valor do Documento		1.467,22
BB	Recebi(emos) o boleto com essas características.	sinatura			•		Data da Entrega	Nome	
	Local do Pagamento Pagável em qualquer banco ato	Reimpresso em: 17/01/2023							

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 23261.539110 6	92570000146722		
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 JOSE ODEL DE FARIA - CPF: 148.614.376-87 R ALTINO BARBOSA 231 A - CENTRO 39800-069 - TEOFILO OTONI - MG			
Sacador / Avalista:			
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326153 481028 10/02/2023 1.467,22			
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 03883-0 / 765029-9	Data Processamento 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/	·		
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 ———		
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 23261.5	39110 6 92570000146722		
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br	Data de Vencimento 10/02/2023		
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194	Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9		
Data do Documento Nr do Documento Espécie DOC Aceite Data Processamento 16/01/2023 481028 DM N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261539		
Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor 11 / 19 R\$	(=)Valor do Documento		
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 JOSE ODEL DE FARIA - CPF: 148.614.376-87 R ALTINO BARBOSA 231 A - CENTRO 39800-069 - TEOFILO OTONI - MG



Reimpresso em: 17/01/2023