03883-0 / 765029-9

27078896223261843

1.173,32

i	$\gg$ Banco do Br/	<b>ASIL</b> 001-9	00190.00	009 0270	7.88962	28 232	61.843116 5 9	25700
8	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA	Agência / Código do Beneficiário						
;a 3.00.	Pagador/CNPJ/CPF MIRIAM SUELY DE MELO N	Nosso-Número						
Sobrano	Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docume 48318	ž.	Espécie DM	Moe RS		Valor do Documento	
BB (	Recebi(emos) o boleto	Assinatura	Ť				Data da Entrega	Nom

Recebi(emos) o boleto com essas características

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Reimpresso em: 17/01/2023

## Recibo do Pagador

## **RANCO DO RRACII** |001-9| 00190.00009 02707.889628 23261.843116 5 92570000117332

BANGO DO BIASIL 00 1-9 00 100100000 021 01 1000020 2020 110 10 10 020	770000111002
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 MIRIAM SUELY DE MELO MOTA - CPF: 149.953.956-87 RUA SANTA CATARINA 538 - SANTO ANTONI 39270-058 - PIRAPORA - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326184 483182 10/02/2023 1.173,32	
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 23261.843116 5 92570000117332

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 483182	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261843
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
,	sabilidade do Beneficiário.  FA DE 2 E JUROS 1	(-) Desconto/Abatimento		
				(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MIRIAM SUELY DE MELO MOTA - CPF: 149.953.956-87 RUA SANTA CATARINA 538 - SANTO ANTONI 39270-058 - PIRAPORA - MG



Reimpresso em: 17/01/2023