

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
ALAIDE DE OLIVEIRA TOLEDO - CPF: 170.277.996-34

Nosso-Número
27078896221852936

Data de Vencimento
10/01/2023

Nr Documento
478143

Espécie
DM

Moeda
R\$

Valor do Documento
190,99

Recebi(emos) o boleto com essas características.

Assinatura

Data da Entrega

Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Reimpresso em: 16/12/2022

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
ALAIDE DE OLIVEIRA TOLEDO - CPF: 170.277.996-34
RUA ALBERTO ALVES CABRAL 1686 301 - SANTA MONICA
38408-226 - UBERLANDIA - MG

Sacador / Avalista:

Nosso-Número
2707889622185293

Nr Documento
478143

Data de Vencimento
10/01/2023

Valor do Documento
190,99

(=) Valor Pago

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
11 / 19

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Agência / Código do Beneficiário
03883-0 / 765029-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.

Data Processamento
14/12/2022

Espécie DOC
DM

Data do Documento
14/12/2022

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Reimpresso em: 16/12/2022

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

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

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

Data de Vencimento
10/01/2023

Agência / Código do Beneficiário
03883-0 / 765029-9

Data do Documento
14/12/2022

Nr do Documento
478143

Espécie DOC
DM

Aceite
N

Data Processamento
14/12/2022

Nosso-Número
27078896221852936

Uso do Banco
Carteira
11 / 19

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=)Valor do Documento
190,99

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ALAIDE DE OLIVEIRA TOLEDO - CPF: 170.277.996-34
RUA ALBERTO ALVES CABRAL 1686 301 - SANTA MONICA
38408-226 - UBERLANDIA - MG

Sacador / Avalista:

Reimpresso em: 16/12/2022



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

ALAIDE DE OLIVEIRA TOLEDO - CPF: 170.277.996-34

Nosso-Número

27078896221853189

Data de Vencimento

10/01/2023

Nr Documento

479942

Espécie

DM

Moeda

R\$

Valor do Documento

50,37

Recebi(emos) o boleto com essas características.

Assinatura

Data da Entrega

Nome

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Reimpresso em: 16/12/2022

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

ALAIDE DE OLIVEIRA TOLEDO - CPF: 170.277.996-34
RUA ALBERTO ALVES CABRAL 1686 301 - SANTA MONICA
38408-226 - UBERLANDIA - MG

Sacador / Avalista:

Nosso-Número

2707889622185318

Nr Documento

479942

Data de Vencimento

10/01/2023

Valor do Documento

50,37

(=) Valor Pago

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

11 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Agência / Código do Beneficiário

03883-0 / 765029-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

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

Reimpresso em: 16/12/2022

Data Processamento

14/12/2022

Espécie DOC

DM

Data do Documento

14/12/2022

Aceite

N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

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 21853.189112 8 92260000005037

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento

10/01/2023

Agência / Código do Beneficiário

03883-0 / 765029-9

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

Data do Documento

14/12/2022

Nr do Documento

479942

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data Processamento

14/12/2022

Nosso-Número

27078896221853189

Uso do Banco

Carteira

11 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=)Valor do Documento

50,37

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

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

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ALAIDE DE OLIVEIRA TOLEDO - CPF: 170.277.996-34
RUA ALBERTO ALVES CABRAL 1686 301 - SANTA MONICA
38408-226 - UBERLANDIA - MG

Reimpresso em: 16/12/2022

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação