	>	O DAILOG DOL
_	1	Nome do Beneficiário/CNPJ
8	ã.	CAIXA DE BENEFICEN
8	8	Pagador/CNPJ/CPF
Cobrança 3.00.00	1	ILŠE NOVY PINTO MO
a	Š	Data de Vencimento
8	1	10/02/2023
BB	1	Recebi(emos) o boleto

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF						Agência / Código do Bene	ficiário	02002 0 / 705000 /	_
CAIXA DE BENEFICENCIA I	OOS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ:	: 18.689.083/	0001	-33			03883-0 / 765029-9	9
Pagador/CNPJ/CPF						Nosso-Número			
ILŠE NOVY PINTO MONTEI	RO - CPF: 245.36	1.726-53						2707889622326180	1
Data de Vencimento	Nr Docume	ento	Espécie	200	Moeda	Valor do Documento			
10/02/2023	482978	3	DM		R\$			972,59	9
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

Recibo do Pagador

Reimpresso em: 17/01/2023

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02707.889628 23261.801114 5 92570000097259**

,					
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o v	enciment/	o. Após, atualiz	e o boleto no site b	b.com.br	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ILSE NOVY PINTO MONTEIRO - CI RUA ALVARO TEIXEIRA DA COST 33010-070 - SANTA LUZIA - MG					
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número Nr Documento 2707889622326180 482978	Data	a de Vencimento 10/02/2023	Valor do Documer	nto (=) Valor Pago 972,59	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereç CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FU AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAF	INCIONAR				
Uso do Banco Carteira 11 / 19		Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário					Data Processamento
03883-0 / 765029-9)				16/01/2023
Instruções de Responsabilidade do Benefic	iário				Espécie DOC DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUR	OS 1 A.	М.			Data do Documento 16/01/2023
					Aceite N
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado
				Reimpresso em: 17/0	01/2023
Este recibo somente terá validade com a	autenticação	mecânica ou acom	npanhado do recibo		Autenticação Mecânica

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

BANCO DO BRASIL 001-9 Local do Pagamento

00190.00009 02707.889628 23261.801114 5 92570000097259

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	Iquer banco até o venc b/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	NARIOS D - CNPJ: 18	3.689.083/0001-33	.com.br	Data de Vencimento 10/02/202 Agência / Código do Be 03883-0 / 768	neficiário
Data do Documento	Nr do Documento 482978	Espécie DOC DM		Processamento 01/2023	Nosso-Número	27078896223261801
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento	972,59
,	sabilidade do Beneficiário. FA DE 2 E JUROS 1	A.M.			(+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado	0

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ILSE NOVY PINTO MONTEIRO - CPF: 245.361.726-53 RUA ALVARO TEIXEIRA DA COSTA 41 - CENTRO 33010-070 - SANTA LUZIA - MG



Reimpresso em: 17/01/2023