>	S DANCU DU BRASI
00:	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS
ça 3.00	Pagador/CNPJ/CPF RITA DE CASSIA LIMA COTTA N
Cobrança 3.00.00	Data de Vencimento 10/11/2020
88	Recebi(emos) o boleto As

BB Cobrança 3.00.00

A1 A					
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF				Agência / Código do Beneficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA	DOS FUNCIONAF	RIOS D - CNPJ: 18.689.083/	0001-33		03489-4 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF				Nosso-Número	
RITA DE CASSIA LIMA CO	TA NADER - CPF	: 250.879.246-20			27078896162594299
Data de Vencimento	Nr Docum	ento Espécie	Moeda	Valor do Documento	
10/11/2020	3064	DS	R\$		495,59
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	·	,	Data da Entrega Nome	
Local do Pagamento	•			· ·	Reimpresso em: 03/11/2020

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889610 62594.299117 9 84350000049559

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

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço RITA DE CASSIA LIMA COTTA NADER - CPF: 250.879.246-20 R MANOEL CARVALHO MOL 240 - S RITA 35440-000 - DOM SILVERIO - MG Sacador / Avalista: Data de Vencimento Nosso-Número Nr Documento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889616259429 3064 10/11/2020 495.59 Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereco CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194 Valor 11 / 19 R\$ Data Processamento Agência / Código do Beneficiário 29/10/2020 03489-4 / 765029-9 Espécie DOC Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros....: 1,00% ao mês - (R\$ 0,16 ao dia) Data do Documento Multa....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento 29/10/2020 ESTE BOLETO NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES Aceite (-) Desconto / Abatimento (+) Juros / Multa (=) Valor Cobrado Autenticação Mecânica 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.

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02707.889610 62594.299117 9 84350000049559

Pagável em qua	Ilquer banco até o venc	10/11/2020				
Nome do Beneficiári	io/CNPJ/CPF/Endereço	X Agência / Código do Beneficiário 03489-4 / 765029-9				
	FICENCIA DOS FUNCIO BLIA 1626 3 ANDAR - BE					
§ Data do Documento					Nosso-Número	
29/10/2020	3064	DS	N	29/10/2020		27078896162594299
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento)
	11 / 19	∦ R\$				495,59
Instruções de respon	nsabilidade do Beneficiário.				(-) Desconto/Abatimen	to
	,00% ao mês - (R\$					
l .	,00% após 1 dia com AO QUITA DEBITOS AM	* (+)Juros/Multa				
ESTE BOLLETO N.	AO QUITA DEBITOS AI	* '				
					(=)Valor Cobrado	
į						

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço RITA DE CASSIA LIMA COTTA NADER - CPF: 250.879.246-20 R MANOEL CARVALHO MOL 240 - S RITA

35440-000 - DOM SILVERIO - MG

Reimpresso em: 03/11/2020