0
0
3
œ
ਲ
죠
~

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF						Agência / Código do Ben	eficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA D	OOS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ:	18.689.083	/0001	-33			03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						Nosso-Número		
MĂRIA MOREIRA DA SILVA	RIBEIRO - CPF:	087.868.966-44	ļ					27078896221852791
Data de Vencimento	Nr Docume	ento	Espécie	*	Moeda	Valor do Documento		
10/01/2023	47649	7	DM	8	R\$			364,00
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Ť				Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atual	ize o boleto	o no s	site bb.com.br		*	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

Local do Pagamento	DO DKAZIL OO	1-9 00 190.0000	9 027 07 .008	7020 210	32.791110	6 3 92260000036400
-	quer banco até o venci	mento. Após, atualize	o boleto no site	bb.com.br		
Nome do Pagador/CF MARIA MOREIRA R BRANDAO 89	PF/CNPJ/Endereço A DA SILVA RIBEIRO -					
Sacador / Avalista:	O HORIZOITE MO					
Nosso-Número 27078896221852	Nr Documento 79 476497	Data de Vencimento 10/01/2023	Valor do Docun	nento 364,00	(=) Valor Pago	
CAIXA DE BENER	D/CPF/CNPJ/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO BLIA 1626 3 ANDAR - BI			3		
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade		Valor	
Agência / Código do E	Beneficiário		*			Data Processamento 14/12/2022
	03883-0 / 765029-9 nsabilidade do Beneficiário					Espécie DOC DM
APOS VENC.MULT	FA DE 2 E JUROS 1	A.M.				Data do Documento 14/12/2022
						Aceite N
						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Juros / Multa
					Boimproons om: 1	(=) Valor Cobrado
Esta raciba samanta t	erá validade com a autent	icação mocânica ou acompa	anhado do rocibo		Reimpresso em: 1	Autenticação Mecânica —
de pagamento emitido Recebimento através						
			p-g			
	DO BRASIL 00	1-9 001	90.00009 0	2707.889	628 2185	2.791116 3 92260000036400
Local do Pagamento Pagável em qua	Iquer banco até o vend	imento. Após. atualize	o boleto no sit	e bb.com.br		Data de Vencimento 10/01/2023
•	o/CNPJ/CPF/Endereço					* Agência / Código do Beneficiário
	FICENCIA DOS FUNCIO ELIA 1626 3 ANDAR - BI			3		03883-0 / 765029-9
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Process 14/12/2022	amento	Nosso-Número 2707889622185279
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento
Instruções de respon	sabilidade do Beneficiário.	*	*			

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA MOREIRA DA SILVA RIBEIRO - CPF: 087.868.966-44 R BRANDAO 89 - EYMARD

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

31930-690 - BELO HORIZONTE - MG

BB Cobrança 3.00.00

Reimpresso em: 16/12/2022

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

	1	No
8	8	С
3.00.00	Ĭ	Pa
	8	M
anç	š	
Sobr	8	
8B (ŝ	
ш	8	

•									
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF	•					ğ	Agência / Código do Ben	eficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA D	OS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ	: 18.689.083/	0001	1-33	8			03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						Š	Nosso-Número		
MĂRIA MOREIRA DA SILVA	RIBEIRO - CPF:	087.868.966-4	4			8			27078896221853093
Data de Vencimento	Nr Docum	ento	Espécie	ě	Moeda	Š	Valor do Documento		
10/01/2023	47884	2	DM	8	R\$	8			284,97
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura						Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atua	lize o boleto	no	site bb.co	m.br		*	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 21853.093116 1 92	220000020497
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 MARIA MOREIRA DA SILVA RIBEIRO - CPF: 087.868.966-44 R BRANDAO 89 - EYMARD 31930-690 - BELO HORIZONTE - MG Sacador / Avalista:	
losso-Número § Nr Documento § Data de Vencimento § Valor do Documento § (=) Valor Pago	
1707889622185309 478842 10/01/2023 284,97	
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	
Jso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor 11 / 19 R\$	
Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9	Data Processamento 14/12/2022
nstruções de Responsabilidade do Beneficiário	Espécie DOC DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	Data do Documento 14/12/2022
	Aceite N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
	(=) Valor Cobrado
Reimpresso em: 16/12/2022	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
At recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo e pagamento emitido pelo banco. ecebimento através do cheque nº do banco sta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.	tenticação Mecânica ———
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 21853.093	116 1 92260000028497
Local do Pagamento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br	10/01/2023
lome 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	Mgência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
tata do Documento	Nosso-Número 27078896221853093

Valor

Quantidade

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

Carteira

11 / 19

(-) Desconto/Abatimento

(=)Valor do Documento

(+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA MOREIRA DA SILVA RIBEIRO - CPF: 087.868.966-44 R BRANDAO 89 - EYMARD 31930-690 - BELO HORIZONTE - MG

Uso do Banco

BB Cobrança 3.00.00



R\$

Espécie

Reimpresso em: 16/12/2022

284,97