00	>	O DAILOG DO DI
	Ī	Nome do Beneficiário/CNPJ/CF
	1	CAIXA DE BENEFICENCI
00.	Ĭ	Pagador/CNPJ/CPF
g 3	8	MÁRIA DAS GRACAS CO
ran	Ĭ	Data de Vencimento
BB Cobrança 3.00.00	8	10/02/2023
	30000	Recebi(emos) o boleto

9-9
3-3
321
,26
3

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 23261.821112 1 92570000008826

Local do Pagamento  Pagável em qualquer banco até o	vencimento. Após, atualize	o boleto no site bb.o	om.br	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA DAS GRACAS COSTA SILV RUA SAO JOSE 87 - CENTRO 36150-000 - RIO NOVO - MG	/A - CPF: 330.146.806-30			
Sacador / Avalista:				
Nosso-Número Nr Documento 2707889622326182 483049	Data de Vencimento 10/02/2023	Valor do Documento	(=) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereç CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FI AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDA	JNCIONARIOS D - CNPJ: 18			
Uso do Banco Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário	<u> </u>	<u>`</u>		Data Processamento
03883-0 / 765029-	9			16/01/2023
Instruções de Responsabilidade do Benefic	ciário			Espécie DOC DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUR	OS 1 A.M.			Data do Documento 16/01/2023
				Aceite N
				(-) Desconto / Abatimento
				(+) Juros / Multa
				(=) Valor Cobrado
			Reimpresso em: 17/01/202	23
Este recibo somente terá validade com a de pagamento emitido pelo banco.	, i	anhado do recibo		Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

## **BANCO DO BRASIL** 001-9

## 00190.00009 02707.889628 23261.821112 1 92570000008826

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	Iquer banco até o veno b/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	DNARIOS D - CNPJ: 18	3.689.083/0001-33	.com.br	Data de Vencimento 10/02/20 Agência / Código do Be 03883-0 / 76	eneficiário
Data do Documento	Nr do Documento 483049	Espécie DOC DM		Processamento 01/2023	Nosso-Número	27078896223261821
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento	88,26
,	sabilidade do Beneficiário. FA DE 2 E JUROS 1	A.M.			(-) Desconto/Abatimen (+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado	to

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA DAS GRACAS COSTA SILVA - CPF: 330.146.806-30 RUA SAO JOSE 87 - CENTRO 36150-000 - RIO NOVO - MG



Reimpresso em: 17/01/2023