	>	S DANCO DO DIVA
0	200000	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA D
3.00.00	20000	Pagador/CNPJ/CPF
Cobrança	000	MARIA DE LOURDES PEREI
Sobr	ě	10/01/2023
BB		Recebi(emos) o boleto

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					§ Agência / Código do Beneficiário	20202 2 / 725222 2
CAIXA DE BENEFICENCIA I	DOS FUNCIONAF	IOS D - CNP	J: 18.689.083/	0001-33		03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF					Nosso-Número	
MĂRIA DE LOURDES PEREIRA MASCARENHAS - CPF: 219.318.526-34						27078896221852798
Data de Vencimento	Nr Docum	ento	Espécie	Moeda	Valor do Documento	
10/01/2023	47652	В	DM	R\$		1.185,82
Recebi(emos) o boleto	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: 16/12/2022

## **RANCO DO RRACII** |001-9| 00190.00009 02707.889628 21852.798111 3 92260000118582

S BANGO BOBINSIE 001 9	
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 DE LOURDES PEREIRA MASCARENHAS - CPF: 219.318.526-34  RUA GOVERNADOR MAGALHAES PINTO 249 CASA - CENTRO 39500-000 - MONTE AZUL - MG  Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622185279 476528 10/01/2023 1.185,82	
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	
Vso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor R\$ €	
Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9	Data Processamento 14/12/2022
Instruções 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	
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	ticação 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 21852.798111 3 92260000118582

	Iquer banco até o veno o/CNPJ/CPF/Endereco	10/01/2023  Agência / Código do Beneficiário		
CAIXA DE BENEF	FICENCIA DOS FUNCIO FILIA 1626 3 ANDAR - BE	03883-0 / 765029-9		
Data do Documento	Nr do Documento 476528	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 14/12/2022	Nosso-Número 27078896221852798
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
,	sabilidade do Beneficiário.	7. M		(-) Desconto/Abatimento
APOS VENC.MOLI	IA DE Z E UUROS I	A.M.		(+)Juros/Multa
				(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MARIA DE LOURDES PEREIRA MASCARENHAS - CPF: 219.318.526-34 RUA GOVERNADOR MAGALHAES PINTO 249 CASA - CENTRO 39500-000 - MONTE AZUL - MG



Reimpresso em: 16/12/2022

Data de Vencimento

		V =
	Ī	Nome do Beneficiá
8	1	CAIXA DE BEN
00	Ĭ	Pagador/CNPJ/CP
ga 3	8	MARIA DE LOU
ran	Ĭ	Data de Ven
Cobrança 3.00.00	1	10/01/20
BB (	9	Recebi(emos

•						
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA	DOS FUNCIONAR	RIOS D - CNPJ: 18.689.083/		Agência / Código do Bene	ficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF MARIA DE LOURDES PERE	IRA MASCARENI	HAS - CPF: 219.318.526-34	ļ	Nosso-Número		27078896221853094
Data de Vencimento 10/01/2023	Nr Docume 47886	3p	Moeda R\$	Valor do Documento		129,31
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	·	,	Data da Entrega	Nome	
Local da Dagamanta	*			*	*	D=:

Recibo do Pagador

## **RANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 21853.094114 2 92260000012931

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

S DAILOG DO DIVERE GO . G	
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 DE LOURDES PEREIRA MASCARENHAS - CPF: 219.318.526-34  RUA GOVERNADOR MAGALHAES PINTO 249 CASA - CENTRO  39500-000 - MONTE AZUL - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622185309 478860 10/01/2023 129,31	
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 Espécie Quantidade Valor R\$	
Agência / Código do Beneficiário	Data Processamento 14/12/2022
03883-0 / 765029-9	- Espécie DOC
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	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	
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.	nticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** 001-9

#### 00190.00009 02707.889628 21853.094114 2 92260000012931

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	Iquer banco até o venci b/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	10/01/2023  Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9		
Data do Documento	Nr do Documento 478860	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 14/12/2022	Nosso-Número 27078896221853094
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
	sabilidade do Beneficiário. FA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(+)Juros/Multa  (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MARIA DE LOURDES PEREIRA MASCARENHAS - CPF: 219.318.526-34 RUA GOVERNADOR MAGALHAES PINTO 249 CASA - CENTRO 39500-000 - MONTE AZUL - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 16/12/2022