| • | |
|--------------|--------------------------|
| ınça 3.00.00 | Nome do Beneficiário/CNF |
| | CAIXA DE BENEFICE |
| | Pagador/CNPJ/CPF |
| | CIMAR ONOFRE BAF |
| ⊆ ; | Data da Vanaimenta |

10/01/2023

BB Cobra

BB Cobrança 3.00.00

PJ/CPF ENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33

Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9 Nosso-Número

Data da Entrega

RBOSA - CPF: 418.640.186-15 Nr Documento Espécie Moeda Valor do Documento DΜ 476707 R\$

27078896221852836 1.504,49

Recebi(emos) o boleto com essas características Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Assinatura

Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02707.889628 21852.836119 1 92260000150449

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço CIMAR ONOFRE BARBOSA - CPF: 418.640.186-15 RUA PAULO AFONSO DE MATOS 240 CONDOMINIO - ROSARIO 36700-000 - LEOPOLDINA - MG Sacador / Avalista: (=) Valor Pago Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento 2707889622185283 476707 10/01/2023 1.504.49 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 14/12/2022 03883-0 / 765029-9 Espécie DOC Instruções de Responsabilidade do Beneficiário DM Data do Documento APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. 14/12/2022 Aceite (-) Desconto / Abatimento (+) Juros / Multa (=) Valor Cobrado 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. Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02707.889628 21852.836119 1 92260000150449

| Local do Pagamento | 11.2 | | | X Data da Manaissanta |
|-------------------------------------|---|--|--|--------------------------------|
| 2 ~ | lguer banco até o vend | Data de Vencimento 10/01/2023 Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9 | | |
| Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF | D/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BI | | | |
| Data do Documento 14/12/2022 | Nr do Documento 476707 | Espécie DOC DM | Aceite Data Processamento N 14/12/2022 | Nosso-Número 27078896221852836 |
| Uso do Banco | Carteira 11 / 19 | Espécie R\$ | Quantidade Valor | (=)Valor do Documento |
| | sabilidade do Beneficiário. | | | (-) Desconto/Abatimento |
| APOS VENC.MULT | FA DE 2 E JUROS 1 | A.M. | | (+)Juros/Multa |
| | | | | (=)Valor Cobrado |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço CIMAR ONOFRE BARBOSA - CPF: 418.640.186-15 RUA PAULO AFONSO DE MATOS 240 CONDOMINIO - ROSARIO 36700-000 - LEOPOLDINA - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 16/12/2022

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

| 8 | 30000 | C |
|------------|-----------|----------|
| nça 3.00.0 | 200000000 | Pa CI |
| Cobran | 20000000 | |
| BB | 30000 | |

| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 | | | | | Agência / Código do Beneficiário 0388: | | 03883-0 / 765029-9 |
|---|-------------------|-----------------|----------------|------------------|--|------|---------------------------|
| Pagador/CNPJ/CPF CIMAR ONOFRE BARBOSA | - CPF: 418.640.1 | 86-15 | | | Nosso-Número | | 27078896221853122 |
| Data de Vencimento 10/01/2023 | Nr Docum 47897 | 2 | Espécie DM | Moeda R\$ | Valor do Documento | | 488,74 |
| Recebi(emos) o boleto com essas características. | Assinatura | · | | | Data da Entrega | Nome | |
| Local do Pagamento Pagável em qualquer banco | até o vencimen | to. Após, atual | ize o boleto n | no site bb.com.b | or | Ť | Reimpresso em: 16/12/2022 |

Recibo do Pagador

| | DOBRASIL | 001-9 | 00190.0000 | 9 02707.8 | 89628 21 | 853.122113 | 6 92260000048874 |
|--|---|---------------|-------------------------------|----------------|-------------------------|---------------------|---|
| Local do Pagamento Pagável em qual | quer banco até o | venciment | to. Após, atualize | o boleto no s | ite bb.com.b | or | |
| Nome do Pagador/C CIMAR ONOFRE | PF/CNPJ/Endereço E BARBOSA - CPF ONSO DE MATOS | : 418.640.1 | 86-15 | | | | |
| Nosso-Número 27078896221853 Nome do Beneficiár | io/CPF/CNPJ/Endereç | :0 | a de Vencimento 10/01/2023 | Valor do Do | 488,74 | (=) Valor Pago | |
| | FICENCIA DOS FU GLIA 1626 3 ANDA Carteira 11 / 19 | R - BELO I | | | | W Valor | |
| Agência / Código do | Beneficiário 03883-0 / 765029- | 9 | | | | | Data Processamento 14/12/2022 |
| Instruções de Respo | nsabilidade do Benefic | ciário | | | | | Espécie DOC DM |
| APOS VENC.MUL | TA DE 2 E JUR | OS 1 A. | М. | | | | Data do Documento 14/12/2022 Aceite |
| | | | | | | | N |
| | | | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | | | (+) Juros / Multa |
| | | | | | | Reimpresso em: 16/1 | (=) Valor Cobrado |
| | | | | | | | Autenticação Mecânica |
| de pagamento emitid Recebimento através | terá validade com a o pelo banco. do cheque nº do ban validade após o paga | со | · | | | | |
| | DO BRASIL | 001-9 | 001 | 90.00009 | 02707.88 | 39628 21853. | 122113 6 92260000048874 |
| Local do Pagamento Pagável em qua | alquer banco até o | vencimer | nto. Após, atualiz | e o boleto no | site bb.com. | br | Data de Vencimento 10/01/2023 |
| Nome do Beneficiár CAIXA DE BENE | io/CNPJ/CPF/Endereç FICENCIA DOS FU GLIA 1626 3 ANDA | O JNCIONAF | RIOS D - CNPJ: 18 | 6.689.083/0001 | | | Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9 |
| Data do Documento | Nr do Document | | Espécie DOC DM | Aceite N | Data Proce 14/12/202 | | Nosso-Número 27078896221853122 |
| Uso do Banco | Carteira | | Espécie R\$ | Quantidad | е | Valor | (=)Valor do Documento |

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

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

Reimpresso em: 16/12/2022

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço CIMAR ONOFRE BARBOSA - CPF: 418.640.186-15 RUA PAULO AFONSO DE MATOS 240 CONDOMINIO - ROSARIO 36700-000 - LEOPOLDINA - MG

BB Cobrança 3.00.00



(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado