0
0
0
0
က
a
Ch
~
ਲ
22
죠
Q
\circ
-
ω.
m
ш

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF				Agência / Código do Be	neficiário			
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33						03883-0 / 765029-9		
Pagador/CNPJ/CPF			Nosso-Número					
ELIO BATISTA LOIOLA - CP	F: 271.550.806-91							27078896221852849
Data de Vencimento	Nr Docume	ento	Espécie	ä	Moeda	Valor do Documento		
10/01/2023	47677	9	DM		R\$			1.506,74
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	, and the second				Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Reimpresso em: 16/12/2022 Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br								

Recibo do Pagador

Local do Pagamento	34				92260000150674
Ü	uer banco até o vencir	nento. Após. atualize	o boleto no site bb.co	m.br	
lome do Pagador/CPF ELIO BATISTA LO	F/CNPJ/Endereço DOLA - CPF: 271.550.80 IM MIRANDA 15 - CEN	06-91			
Sacador / Avalista:					
osso-Número 270788962218528	8	Data de Vencimento 10/01/2023	Valor do Documento	(=) Valor Pago	
CAIXA DE BENEF	/CPF/CNPJ/Endereço ICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE				
Jso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
gência / Código do Bo	*	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	Data Processamento 14/12/2022
nstruções de Respons	sabilidade do Beneficiário				Espécie DOC DM
POS VENC.MULT	A 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
e pagamento emitido ecebimento através d	rá validade com a autentio pelo banco. lo cheque nº do banco alidade após o pagamento o				Autenticação Mecânica ——
≱ Banco i	DOBRASIL 001	-9 001	90.00009 02707	.889628 21852.8	349112 9 92260000150674
ocal do Pagamento	A.S.	ļ	b - l - t t	t	Data de Vencimento
-	quer banco até o venci /CNPJ/CPF/Endereco	mento. Apos, atualiza	e o poleto no site bb.c	n.or	3
CAIXA DE BENEF	ICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE				03883-0 / 765029-9
ata do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC DM	Aceite Data P	rocessamento	Nosso-Número

Quantidade

Valor

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

Carteira

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

11 / 19

(-) Desconto/Abatimento

(=)Valor do Documento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Reimpresso em: 16/12/2022

1.506,74

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ELIO BATISTA LOIOLA - CPF: 271.550.806-91 AVENIDA JOAQUIM MIRANDA 15 - CENTRO 39536-000 - INDAIABIRA - MG

Uso do Banco

BB Cobrança 3.00.00



Espécie

R\$

00	3000000	Nome do Benefic CAIXA DE BE
ça 3.00.00	50000000	Pagador/CNPJ/C
Cobrança	Data de Ve 10/01/	
BB	9	Recebi(emo

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIO	Agência / Código do	Beneficiário	03883-0 / 765029-9		
Pagador/CNPJ/CPF ELIO BATISTA LOIOLA - CPF: 271.550.8	.806-91		Nosso-Número		27078896221853132
	Documento 479027		oeda Valor do Documento R\$		47,43
Recebi(emos) o boleto Assinatura com essas características.			Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o venc	cimento. Após, atualiz	ze o boleto no site b	bb.com.br		Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

** BANCU DU BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 2	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.con	n.br
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ELIO BATISTA LOIOLA - CPF: 271.550.806-91 AVENIDA JOAQUIM MIRANDA 15 - CENTRO 39536-000 - INDAIABIRA - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento 2707889622185313 479027 10/01/2023 47,	(=) Valor Pago 43
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
Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9	Data Processamento 14/12/2022
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	Espécie DOC
instituções de responsabilidade de Beneficialio	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.	— Autenticação Mecânica ———
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.	889628 21853.132112 7 92260000004743
Local do Pagamento	Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.co	10/01/2020
Nome 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	Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
	ocessamento

14/12/2022 479027 14/12/2022 DM Ν 27078896221853132 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor (=)Valor do Documento R\$ 11 / 19 47,43 Instruções de responsabilidade do Beneficiário. (-) Desconto/Abatimento APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. (+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ELIO BATISTA LOIOLA - CPF: 271.550.806-91 AVENIDA JOAQUIM MIRANDA 15 - CENTRO 39536-000 - INDAIABIRA - MG

BB Cobrança 3.00.00

Reimpresso em: 16/12/2022