		V
	Ī	Nome do Beneficiário
8	1	CAIXA DE BENEF
00	Ĭ	Pagador/CNPJ/CPF
ga 3	8	JOAO GOMES DE
ran	Ĭ	Data de Vencim
Cobrança 3.00.00	1	10/02/2023
BB (ĺ	Recebi(emos) o
	- 8	com essas caracte

•							
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA	DOS FUNCIONAF	RIOS D - CNPJ:	18.689.083/00		Agência / Código do Bene	eficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF JOAO GOMES DE ALMEIDA	A - CPF: 194.337.6	606-97			Nosso-Número		27078896223261834
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48310		Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento		1.288,88
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura		•		Data da Entrega	Nome	
Local de Bagamento						•	D=:

Recibo do Pagador

RANCO DO RRACII |001-9| 00190.00009 02707.889628 23261.834115 7 92570000128888

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

MANGU DU DIVASIL 00 1-9 00 100100000 021 01 1000020 2020 1100-	
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 JOAO GOMES DE ALMEIDA - CPF: 194.337.606-97 RUA JOSE GUIMARAES 174 - CENTRO 39705-000 - SAO JOAO EVANGE - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor P 2707889622326183 483100 10/02/2023 1.288,88	Pago
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	Data Processamento
03883-0 / 765029-9	16/01/2023
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	Espécie DOC DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	Data do Documento 16/01/2023
	Aceite N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
Paimaraca	(=) Valor Cobrado
	Autenticação Mecânica
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.	/ de l'icajac incedine
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 23	3261.834115 7 92570000128888
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br	Data de Vencimento 10/02/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço CAIXA DE RENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D CNP I: 18 689 083/0001-33	X Agência / Código do Beneficiário

Pagavel em qualquer banco ate o vencimento. Apos, atualize o boleto no site bb.com.br						10/02/2023		
Nome do Beneficiário	/CNPJ/CPF/Endereço	Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9						
	FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE							
Data do Documento 16/01/2023	Nr do Documento 483100	Espécie	DOC	Aceite N	Data Processamento 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261834		
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie	R\$	Quantidade	e Valor	(=)Valor do Documento		
	sabilidade do Beneficiário.					(-) Desconto/Abatimento		
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.				(+)Juros/Multa				
						(=)Valor Cobrado		

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço JOAO GOMES DE ALMEIDA - CPF: 194.337.606-97 RUA JOSE GUIMARAES 174 - CENTRO 39705-000 - SAO JOAO EVANGE - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023