	8	Nom
8	8	CAI
3.00.00	Ĭ	Paga
	8	MAI
and	ř	
Cobrança	8	
88	ŝ	
Ф	8	_

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33				Agência / Código do Beneficiário		03883-0 / 765029-9	
Pagador/CNPJ/CPF MARIA DE FATIMA MONTUORI RIBAS - CPF: 195.387.406-10				Nosso-Número		27078896223261747	
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Documento 482902	Espécie DM		Moeda R\$	Valor do Documento		737,38
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	·	•		Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco a	té o vencimento.	Após, atualize o bole	to no site	e bb.com.b	r	*	Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

## BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 23261.747119 2 92570000073738

<b>RANCO DO BRAZIF</b> 001-8 00180100008 05101.8888058 53591	.747119 2 92570000073738
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 FATIMA MONTUORI RIBAS - CPF: 195.387.406-10  R DA BAHIA 486 1001 - 30160-010 - BELO HORIZONTE - MG  Sacador / Avalista:	
2707889622326174 482902 10/02/2023 737,38	alor 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 Val	
Agência / Código do Beneficiário	Data Processamento 16/01/2023
03883-0 / 765029-9	
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
	(=) Valor Cobrado
Reii	mpresso em: 17/01/2023
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
S BANCO DO BIASIL 99 . 9	8 23261.747119 2 92570000073738
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 ELINCIONARIOS D - CNP I: 18 689 083/0001-33	Agência / Código do Beneficiário

8 AV RAJA GABAGLIA 1626 3 ANDAR - BELO HORIZONTE/MG - 30441-194 Espécie DOC Data do Documento Nr do Documento Aceite Data Processamento Nosso-Número 16/01/2023 482902 DM Ν 16/01/2023 27078896223261747 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor (=)Valor do Documento R\$ 11 / 19 737,38 Instruções de responsabilidade do Beneficiário. (-) Desconto/Abatimento

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

(+)Juros/Multa (=)Valor Cobra

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA DE FATIMA MONTUORI RIBAS - CPF: 195.387.406-10 R DA BAHIA 486 1001 -

30160-010 - BELO HORIZONTE - MG

Sacador / Avalista

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023