$\overline{}$
a
Ų.
ന
Cobrança

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33						Agência / Código do Bo	eneficiário	03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF ENILDA DIAS CUNHA LEONE	EL - CPF: 038.60	5.476-23				Nosso-Número		27078896221853037
Data de Vencimento 10/01/2023	Nr Docume 478349		Espécie DM	***************************************	Moeda R\$	Valor do Documento		488,60
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Ť				Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atua	lize o boleto	no s	site bb.com	br	*	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

		1-9 00190.0000	9 02/07.889628	21853.037113	3 92260000048860
Local do Pagament		monto Anás stualiza	a halata na sita bh a	om hr	
Nome do Pagador/0 ENILDA DIAS C RUA JOAO FUL 38408-120 - UB	alquer banco até o venci CPF/CNPJ/Endereço CUNHA LEONEL - CPF: 0: LARNETO 81 APTO 203 - IERLANDIA - MG	38.605.476-23	o poleto no site db.c	om.br	
Sacador / Avalista:			Valor do Documento	§(=) Valor Pago	
Nosso-Número 2707889622185	Nr Documento 303 478349				
CAIXA DE BENI	irio/CPF/CNPJ/Endereço EFICENCIA DOS FUNCIC GLIA 1626 3 ANDAR - BE				
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do	o Beneficiário 03883-0 / 765029-9				Data Processamento 14/12/2022
Instruções de Resp	onsabilidade do Beneficiário				Espécie DOC DM
APOS VENC.MU	LTA DE 2 E JUROS 1	A.M.			Data do Documento 14/12/2022
					Aceite N
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado
				Reimpresso em: 16	<u>`</u>
de pagamento emiti Recebimento atravé	e terá validade com a autenti do pelo banco. es do cheque nº do banco rá validade após o pagamento		'		Autenticação Mecânica
 	DO BRASIL 00°	1-9 001	90.00009 0270	7.889628 21853	.037113 3 92260000048860
Local do Pagamen Pagável em qu	_{to} ıalquer banco até o venc	Data de Vencimento 10/01/2023			
CAIXA DE BENI	irio/CNPJ/CPF/Endereço EFICENCIA DOS FUNCIC IGLIA 1626 3 ANDAR - BE				X Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento 478349	Espécie DOC DM	8 8	Processamento 2/2022	Nosso-Número 27078896221853037
I Iso do Banco	Carteira		Quantidade	¥ Valor	

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M. (-) Desconto/Abatimento

488,60

Reimpresso em: 16/12/2022

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ENILDA DIAS CUNHA LEONEL - CPF: 038.605.476-23 RUA JOAO FULARNETO 81 APTO 203 - SANTA MONICA

11 / 19

38408-120 - UBERLANDIA - MG

BB Cobrança 3.00.00



R\$