| 8.         | 00000    | Nor<br>CA |
|------------|----------|-----------|
| ça 3.00.00 | 0000000  | Pag       |
| Cobrança   | 00000000 |           |
| BB (       | 9        |           |

| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF<br>CAIXA DE BENEFICENCIA DOS | FUNCIONAR           | IOS D - CNPJ: | : 18.689.083/0 | 001-33  |              | Agência / Código do Bene | eficiário | 03883-0 / 765029-9        |
|--|---------------------|---------------|----------------|---------|--------------|--------------------------|-----------|---------------------------|
| Pagador/CNPJ/CPF<br>ELIZA REIS NOGUEIRA VEIGA L            | IMA - CPF: 1        | 48.980.636-91 |                |         |              | Nosso-Número             |           | 27078896223261726         |
| Data de Vencimento<br>10/02/2023                           | Nr Docume<br>482866 |               | Espécie<br>DM  | N       | Moeda<br>R\$ | Valor do Documento       |           | 273,74                    |
| Recebi(emos) o boleto com essas características.           | sinatura            | ·             |                |         |              | Data da Entrega          | Nome      |                           |
| Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até           | o venciment         | o. Após, atua | lize o boleto  | no site | bb.com.br    |                          | *         | Reimpresso em: 17/01/2023 |

Recibo do Pagador

| BANCO!  | <b>DO BRASIL</b> 00  | 1-9 00190.0000                    | 9 02707.88962           | 3 23261.726113 1       | 92570000027374   |
|---|--|-----------------------------------|-------------------------|------------------------|--|
| Local do Pagamento  | www.bauaa.até.a.waua   | imanta Anéa atualia               | a a balata wa aita bb a | b                      |  |
| lome do Pagador/CP<br>ELIZA REIS NOG<br>R ARTUR TIBURO    | quer banco até o venc<br>PF/CNPJ/Endereço<br>BUEIRA VEIGA LIMA - (<br>CIO 645 - CENTRO<br>MO DA CACHOE - MG<br>** Nr Documento |                                   | Valor do Documento      | ⊛(=) Valor Pago        |  |
| 270788962232617<br>Nome do Beneficiário<br>CAIXA DE BENEF | *  | 10/02/2023<br>DNARIOS D - CNPJ: 1 | 8.689.083/0001-33       | 73,74                  |  |
| Jso do Banco  | Carteira   | Espécie<br>R\$                    | Quantidade              | Valor                  |  |
| Agência / Código do B                                     |  | *                                 | *                       | *                      | Data Processamento<br>16/01/2023                       |
| nstruções de Respon                                       | sabilidade do Beneficiário   |                                   |                         |                        | Espécie DOC  DM  |
| POS VENC.MULT   | ra de 2 e juros 1  | A.M.                              |                         |                        | Data do Documento<br>16/01/2023                        |
|   |  |                                   |                         |                        | Aceite N   |
|   |  |                                   |                         |                        | (-) Desconto / Abatimento                              |
|   |  |                                   |                         |                        | (+) Juros / Multa                                      |
|   |  |                                   |                         |                        | (=) Valor Cobrado                                      |
|   |  |                                   |                         | Reimpresso em: 17/01/2 | Autenticação Mecânica ——                               |
| le pagamento emitido<br>Recebimento através o             | erá validade com a auten<br>o pelo banco.<br>do cheque nº do banco<br>validade após o pagamento                                |                                   |                         |                        |  |
| <b> </b>  | DO BRASIL 00   | <b>1-9</b> 00                     | 190.00009 0270          | 7.889628 23261.7       | 26113 1 92570000027374                                 |
| Local do Pagamento Pagável em qual                        | lquer banco até o ven  | cimento. Após. atualiz            | ze o boleto no site bb  | com.br                 | Data de Vencimento 10/02/2023                          |
| Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF                       | o/CNPJ/CPF/Endereço<br>FICENCIA DOS FUNCIO<br>LIA 1626 3 ANDAR - B   | DNARIOS D - CNPJ: 1               | 8.689.083/0001-33       | <del> </del>           | Agência / Código do Beneficiário<br>03883-0 / 765029-9 |
| Data do Documento   | Nr do Documento  | Espécie DOC                       | 8 8                     | Processamento 1/2023   | Nosso-Número 27078896223261726                         |

Quantidade

Valor

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.

Carteira

11 / 19

(-) Desconto/Abatimento

(=)Valor do Documento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

273,74

Reimpresso em: 17/01/2023

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ELIZA REIS NOGUEIRA VEIGA LIMA - CPF: 148.980.636-91 R ARTUR TIBURCIO 645 - CENTRO 37225-000 - CARMO DA CACHOE - MG

Uso do Banco

BB Cobrança 3.00.00



Espécie

R\$