00.00	
3.0	
auč	
Sobr	
BB (

70 V 10 V						
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF	· ·			Agência / Código do E	Beneficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33					03883-0 / 765029-9	
Pagador/CNPJ/CPF				Nosso-Número		
MÁRIA IMACULADA LEAO C	OMITANTE - CPF: 601.987	706-00				27078896223261798
Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento		
10/02/2023	482975	DM	R\$			916,58
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura		·	Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimento. Após, a	atualize o boleto r	no site bb.com.b	r	·	Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

BANCO DO BRAZIT 001-8 00130.00003 05101.883958 53591.138115 1 353	570000091658
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 IMACULADA LEAO COMITANTE - CPF: 601.987.706-00 R NUNO JOSE VIEIRA 47 - CENTRO 36420-000 - OURO BRANCO - MG Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326179 482975 10/02/2023 916,58	
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 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
	(=) Valor Cobrado
Reimpresso 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.	enticação Mecânica ————————————————————————————————————
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 23261.7981	12 1 92570000091658
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 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
Data do Documento Nr do Documento Espécie DOC Aceite Data Processamento 16/01/2023 482975 DM N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261798

Valor

Quantidade

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

Carteira

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

(-) Desconto/Abatimento

(=)Valor do Documento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Reimpresso em: 17/01/2023

916,58

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA IMACULADA LEAO COMITANTE - CPF: 601.987.706-00 R NUNO JOSE VIEIRA 47 - CENTRO 36420-000 - OURO BRANCO - MG

11 / 19

Uso do Banco

BB Cobrança 3.00.00



R\$

Espécie