	A BANCU DU BRASIL
Cobrança 3.00.00	Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS
	Pagador/CNPJ/CPF MARIA VITA FERNANDES - CPF:
Cobranc	Data de Vencimento 10/02/2023
BB (	Recebi(emos) o boleto Ass

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33					Agência / Código do B	eneficiário	03883-0 / 765029-9	
Pagador/CNPJ/CPF MARIA VITA FERNANDES -	CPF: 532.484.146	6-34				Nosso-Número		27078896223261679
Data de Vencimento 10/02/2023	Nr Docum 48171	× ×	Espécie DM	***************************************	Moeda R\$	Valor do Documento		88,26
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	, i				Data da Entrega	Nome	

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

Recibo do Pagador

Reimpresso em: 17/01/2023

## **RANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 23261.679114 9 92570000008826

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br  Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  MARIA VITA FERNANDES - CPF: 532.484.146-34  R ASTOLFO TEIXEIRA 35 - MORRO  37560-000 - SILVIANOPOLIS - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326167 481714 10/02/2023 88,26	
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 R\$	
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
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	nticação Mecânica ————

## **BANCO DO BRASIL** 001-9

## 00190.00009 02707.889628 23261.679114 9 92570000008826

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEI	alquer banco até o veno o/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO BLIA 1626 3 ANDAR - B	10/02/2023  *** Agência / Código do Beneficiário  03883-0 / 765029-9		
Data do Documento 16/01/2023	Nr do Documento	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 16/01/2023	Nosso-Número 27078896223261679
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
3	sabilidade do Beneficiário. TA DE 2 E JUROS 1	. A.M.		(-) Desconto/Abatimento  (+)Juros/Multa  (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA VITA FERNANDES - CPF: 532.484.146-34 R ASTOLFO TEIXEIRA 35 - MORRO 37560-000 - SILVIANOPOLIS - MG



Reimpresso em: 17/01/2023