

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 DA CONCEICAO SANTOS SILVA - CPF: 459.901.906-20

Nosso-Número

27078896221852817

Data de Vencimento

10/01/2023

Nr Documento

476598

Espécie

DM

Moeda

R\$

Valor do Documento

1.087,48

Recebi(emos) o boleto com essas características.

Assinatura

Data da Entrega

Nome

Local do Pagamento

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

Reimpresso em: 16/12/2022

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 DA CONCEICAO SANTOS SILVA - CPF: 459.901.906-20  
BAHIA 347 - CENTRO  
39470-000 - ITACARAMBI - MG

Sacador / Avalista:

Nosso-Número

2707889622185281

Nr Documento

476598

Data de Vencimento

10/01/2023

Valor do Documento

1.087,48

(=) Valor 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

11 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Agência / Código do Beneficiário

03883-0 / 765029-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

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

Reimpresso em: 16/12/2022

Data Processamento

14/12/2022

Espécie DOC

DM

Data do Documento

14/12/2022

Aceite

N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Local do Pagamento

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

Data de Vencimento

10/01/2023

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

14/12/2022

Nr do Documento

476598

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data Processamento

14/12/2022

Nosso-Número

27078896221852817

Uso do Banco

Carteira

11 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=)Valor do Documento

1.087,48

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

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

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MARIA DA CONCEICAO SANTOS SILVA - CPF: 459.901.906-20  
BAHIA 347 - CENTRO  
39470-000 - ITACARAMBI - MG

Reimpresso em: 16/12/2022

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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 DA CONCEICAO SANTOS SILVA - CPF: 459.901.906-20

Nosso-Número

27078896221853102

Data de Vencimento

10/01/2023

Nr Documento

478888

Espécie

DM

Moeda

R\$

Valor do Documento

38,03

Recebi(emos) o boleto com essas características.

Assinatura

Data da Entrega

Nome

Local do Pagamento

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

Reimpresso em: 16/12/2022

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 DA CONCEICAO SANTOS SILVA - CPF: 459.901.906-20  
BAHIA 347 - CENTRO  
39470-000 - ITACARAMBI - MG

Sacador / Avalista:

Nosso-Número

2707889622185310

Nr Documento

478888

Data de Vencimento

10/01/2023

Valor do Documento

38,03

(=) Valor 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

11 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Agência / Código do Beneficiário

03883-0 / 765029-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

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

Reimpresso em: 16/12/2022

Data Processamento

14/12/2022

Espécie DOC

DM

Data do Documento

14/12/2022

Aceite

N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Local do Pagamento

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

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

Data de Vencimento

10/01/2023

Agência / Código do Beneficiário

03883-0 / 765029-9

Data do Documento

14/12/2022

Nr do Documento

478888

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data Processamento

14/12/2022

Nosso-Número

27078896221853102

Uso do Banco

Carteira

11 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=)Valor do Documento

38,03

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

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

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MARIA DA CONCEICAO SANTOS SILVA - CPF: 459.901.906-20  
BAHIA 347 - CENTRO  
39470-000 - ITACARAMBI - MG

Reimpresso em: 16/12/2022

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação