	3	IN
9.0	1	C
00	Ĭ	P
ça 3	1	Α
rança	Ĭ	
8	8	
BB (š	
ш	8	

•									
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF	•					š	Agência / Código do Bene	ficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA D	OS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ	: 18.689.083/0	0001	1-33				03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						8	Nosso-Número		
ANA MARIA DA SILVA CAMP	POS - CPF: 274.5	85.396-15							27078896221852807
Data de Vencimento	Nr Docum	ento	Espécie	3000	Moeda	Š	Valor do Documento		
10/01/2023	47657	1 📳	DM	8	R\$	8			706,39
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Ť				Ì	Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atua	ilize o boleto	no s	site bb.con	n.br		•	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

Local do Pagamento	•	•			
Pagável em qual	quer banco até o vencir	nento. Após, atualize	o boleto no site	e bb.com.br	
ome do Pagador/CF ANA MARIA DA S	PF/CNPJ/Endereço SILVA CAMPOS - CPF: 2 VICENTE MACHADO 50	274.585.396-15			
acador / Avalista:	1001 1110				
osso-Número	Nr Documento	■ Data de Vencimento	Valor do Docu	mento §(=) Valor Pago	
7078896221852	ž	10/01/2023		706,39	
CAIXA DE BENE	o/CPF/CNPJ/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO BLIA 1626 3 ANDAR - BE			33	
lso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
gência / Código do I	•	<u> </u>	•	<u>.</u>	Data Processamento 14/12/2022
	nsabilidade do Beneficiário	Espécie DOC DM			
					Data do Documento
POS VENC.MUL	TA DE 2 E JUROS 1	A.M.			14/12/2022
					Aceite N
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado
				Reimpresso em: 1	6/12/2022
pagamento emitido ecebimento através	terá validade com a autentido o pelo banco. do cheque nº do banco validade após o pagamento o				Autenticação Mecânica ——
	DOBRASIL 001	001	90.00009 0	2707.889628 21852	2.807110 1 92260000070639
ocal do Pagamento	lquer banco até o venc	imento Anós atualiza	a o holeto no si	te bh com br	Data de Vencimento
	o/CNPJ/CPF/Endereço	imenio. Apos, atuanzi	2 0 101610 110 21	ie bu.com.bi	
AIXA DE BENE	FICENCIA DOS FUNCIO GLIA 1626 3 ANDAR - BE			33	03883-0 / 765029-9
ata do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
4/12/2022	476571	DM	N	14/12/2022	2707889622185280

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

706,39

Reimpresso em: 16/12/2022

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ANA MARIA DA SILVA CAMPOS - CPF: 274.585.396-15 RUA CUSTODIO VICENTE MACHADO 50 A - ROLA MOCA 38900-000 - BAMBUI - MG

Uso do Banco

BB Cobrança 3.00.00



Espécie

R\$

3.00.00
Cobrança
BB

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF						Agência / Código do E	Beneficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA I	DOS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ:	18.689.083	/0001	1-33			03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						Nosso-Número		
ANA MARIA DA SILVA CAM	POS - CPF: 274.5	85.396-15						27078896221853104
Data de Vencimento	Nr Docume	ento	Espécie	š	Moeda	Valor do Documento		
10/01/2023	47889	3	DM		R\$			358,57
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Ť				Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	o até o vencimen	to. Após, atua	lize o boleto	o no s	site bb.com.l	or	*	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

RANCO	DO BRASIL 00	1-9 00190.000	009 02707.88	9628 21853.104111	1 92260000035857
_ocal do Pagamento					
Pagável em quale	quer banco até o vend	imento. Após, atual	ze o boleto no sit	e bb.com.br	
RUA CUSTODIO	SILVA CAMPOS - CPF VICENTE MACHADO				
38900-000 - BAM	IBUI - MG				
Sacador / Avalista:					
osso-Número 27078896221853	Nr Documento 10 478893	Data de Vencimento 10/01/2023	Valor do Docu	mento (=) Valor Pago	
CAIXA DE BENEF	o/CPF/CNPJ/Endereço FICENCIA DOS FUNC ILIA 1626 3 ANDAR - E			33	
Jso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
gência / Código do E	•		*	·	Data Processamento
(03883-0 / 765029-9				14/12/2022
struções de Respor	nsabilidade do Beneficiário				Espécie DOC DM
POS VENC.MULT	TA DE 2 E JUROS	1 A.M.			Data do Documento 14/12/2022
					Aceite N
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado
				Reimpresso em: 16/1	12/2022
e pagamento emitido ecebimento através	erá validade com a auter o pelo banco. do cheque nº do banco validade após o pagament				Autenticação Mecânica ——
BANCO	DO BRASIL 00	01-9	0190.00009	2707.889628 21853.	.104111 1 92260000035857
ocal do Pagamento					Data de Vencimento
•	Iquer banco até o ven	cimento. Após, atua	lize o boleto no si	te bb.com.br	10/01/2023
AIXA DE BENEF	o/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNC ILIA 1626 3 ANDAR - E			33	Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
ata do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	*	Data Processamento	Nosso-Número
4/12/2022	⁸ .478893	₿ DM	₹ N	§ 14/12/2022	\$ 270788962218531

Quantidade

Valor

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ANA MARIA DA SILVA CAMPOS - CPF: 274.585.396-15 RUA CUSTODIO VICENTE MACHADO 50 A - ROLA MOCA

Carteira

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

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

11 / 19

38900-000 - BAMBUI - MG

Uso do Banco

BB Cobrança 3.00.00



Espécie

R\$

Reimpresso em: 16/12/2022

358,57

(=)Valor do Documento

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado