0	
0	
0	
9	
က	
'n.	
≧.	
ē	
ō	
8	
•	
മ	

•									
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF							Agência / Código do Ben	eficiário	,
CAIXA DE BENEFICENCIA D	OS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ	18.689.083/0	0001	1-33				03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						Š	Nosso-Número		
MARTA APARECIDA DE OLI	VEIRA MOREIR <i>A</i>	A - CPF: 127.04	2.296-00						27078896223261542
Data de Vencimento	Nr Docume	ento	Espécie	š	Moeda	ě	Valor do Documento		
10/02/2023	48103	1	DM	8	R\$				864,12
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura						Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atua	lize o boleto	no:	site bb.co	om.br		<del>-</del>	Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

		-9 00190.0000	9 02707.88962	28 23261.542114	4 6 92570000086412
Local do Pagamento	○ Ilquer banco até o vencir	monto Anás atualiza	a halata na sita bb	com hr	
Nome do Pagador/C MARTA APARE ALAMEDA DO II 35675-000 - JUA	CPF/CNPJ/Endereço CIDA DE OLIVEIRA MOR PE BRANCO 401 - VILA M	EIRA - CPF: 127.042.2		.com.bi	
Sacador / Avalista:	MN-Decomposite		" Valar da Danimant		
Nosso-Número 2707889622326	8	Data de Vencimento 10/02/2023	Valor do Document	0	
CAIXA DE BENE	rio/CPF/CNPJ/Endereço EFICENCIA DOS FUNCIO GLIA 1626 3 ANDAR - BE				
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do	Beneficiário 03883-0 / 765029-9				Data Processamento 16/01/2023
Instruções de Respo	onsabilidade do Beneficiário				Espécie DOC  DM
APOS VENC.MUI	LTA DE 2 E JUROS 1	A.M.			Data do Documento 16/01/2023
					Aceite N
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado
				Reimpresso em: 1	·
de pagamento emitic Recebimento através	terá validade com a autentido do pelo banco. s do cheque nº do banco á validade após o pagamento o		· ·		Autenticação Mecânica
<b>⊗</b> Banco	DOBRASIL 001	<b> -9</b> 001	90.00009 027	07.889628 2326	1.542114 6 92570000086412
Local do Pagament Pagável em qua	o alquer banco até o venci	imento. Após, atualiz	e o boleto no site bl	o.com.br	Data de Vencimento 10/02/2023
CAIXA DE BENE	rio/CNPJ/CPF/Endereço EFICENCIA DOS FUNCIO GLIA 1626 3 ANDAR - BE				Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9
Data do Documento 16/01/2023	Nr do Documento	Espécie DOC DM	8 8	a Processamento	Nosso-Número 27078896223261542
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARTA APARECIDA DE OLIVEIRA MOREIRA - CPF: 127.042.296-00

ALAMEDA DO IPE BRANCO 401 - VILA MARIA R

35675-000 - JUATUBA - MG

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 17/01/2023

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado