3.00.00
rança ;
BB Cob

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF						Agência / Código do B	eneficiário	
CAIXA DE BENEFICENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33								03883-0 / 765029-9
Pagador/CNPJ/CPF						Nosso-Número		
LÚCIA MARIA MENDES DE	RESENDE - CPF:	307.046.506-4	.9					27078896221852838
Data de Vencimento	Nr Docume	ento	Espécie	š	Moeda	Valor do Documento		
10/01/2023	47672	1	DM		R\$			1.099,24
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura	Ť				Data da Entrega	Nome	
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o vencimen	to. Após, atual	ize o boleto	o no s	site bb.com.l	or	*	Reimpresso em: 16/12/2022

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02707.889628 21852.838115 4 92260000109924

S BAILOG BUBICASIE 00 1 3	
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 LUCIA MARIA MENDES DE RESENDE - CPF: 307.046.506-49 RUA SACRAMENTO 330 - JOQUEI CLUBE 38444-280 - ARAGUARI - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622185283 476721 10/01/2023 1.099,24	
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	
W Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor R\$	
Agência / Código do Beneficiário	Data Processamento 14/12/2022
03883-0 / 765029-9	- Espécie DOC
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	Data do Documento 14/12/2022
	Aceite N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
	(=) Valor Cobrado
Reimpresso em: 16/12/2022	
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.	nticação Mecânica
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.889628 21852.8381	15 4 92260000109924
Local do Pagamento	Data de Vencimento

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	Iquer banco ate o venc JCNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	10/01/2023 Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9			
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento 476721	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 14/12/2022	Nosso-Número 2707889622185283
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	sabilidade do Beneficiário. "A DE 2 E JUROS 1	A.M.			(+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

LUCIA MARIA MENDES DE RESENDE - CPF: 307.046.506-49

RUA SACRAMENTO 330 - JOQUEI CLUBE

38444-280 - ARAGUARI - MG

Sacador / Avalista



Reimpresso em: 16/12/2022

0
0
o.
Ö
e,
.,
æ
δ.
ਲ
⊆ .
ō
Q
O
m
ш

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CAIXA DE BENEFICENCIA DO	OS FUNCIONAR	IOS D - CNPJ: 1	18.689.083/0	001	-33	Agência / Código do Be	enefi	ciário	03883-0 / 765029-	.9
Pagador/CNPJ/CPF LUCIA MARIA MENDES DE R	ESENDE - CPF:	307.046.506-49)			Nosso-Número			2707889622185312	20
Data de Vencimento 10/01/2023	Nr Docume 478965		Espécie DM		Moeda R\$	Valor do Documento			277,8	6
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura					Data da Entrega		Nome		
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco	até o venciment	o. Após, atuali:	ze o boleto i	no s	site bb.com	br			Reimpresso em: 16/12/	2022

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 21853.120117 7 92260000027786

S DAILOG DO BILDIL OUT 3	
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 LUCIA MARIA MENDES DE RESENDE - CPF: 307.046.506-49 RUA SACRAMENTO 330 - JOQUEI CLUBE 38444-280 - ARAGUARI - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) 2707889622185312 478965 10/01/2023 277,86	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 Espécie Quantidade Vi	alor
Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9	Data Processamento 14/12/2022
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	Espécie DOC DM
APOS VENC.MULTA DE 2 E JUROS 1 A.M.	Data do Documento 14/12/2022
	Aceite N
	(-) Desconto / Abatimento
	(+) Juros / Multa
P.	(=) Valor Cobrado
IV	<u> </u>
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
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02707.88962	28 21853.120117 7 92260000027786
Local do Pagamento	Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereco	

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	quer banco até o venc b/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO LIA 1626 3 ANDAR - BE	10/01/2023 X Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9		
Data do Documento 14/12/2022	Nr do Documento 478965	Espécie DOC DM	Aceite Data Processamento N 14/12/2022	Nosso-Número 27078896221853120
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie R\$	Quantidade Valor	(=)Valor do Documento
Instruções de respons APOS VENC.MULT	sabilidade do Beneficiário. CA DE 2 E JUROS 1	A.M.		(+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço LUCIA MARIA MENDES DE RESENDE - CPF: 307.046.506-49 RUA SACRAMENTO 330 - JOQUEI CLUBE

38444-280 - ARAGUARI - MG

Sacador / Avalista

BB Cobrança 3.00.00



Reimpresso em: 16/12/2022