		V = 1
00	200000	Nome do Beneficiário/CN
		CAIXA DE BENEFIC
3.00.00	Ĭ	Pagador/CNPJ/CPF
g 3a		MARIA MENDES CH
BB Cobrança		Data de Venciment
		10/02/2023
	Ĭ	Recebi(emos) o bol

NPJ/CPF CENCIA DOS FUNCIONARIOS D - CNPJ: 18.689.083/0001-33 Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9 Nosso-Número HAVES - CPF: 195.748.516-72 27078896223261794 Moeda Nr Documento Espécie Valor do Documento 10/02/2023 482971 DМ R\$ 964,24 Assinatura Data da Entrega Recebi(emos) o boleto com essas características Local do Pagamento

Reimpresso em: 17/01/2023

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02707.889628 23261.794111 1 92570000096424

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

X = 1 = 1 = 1	
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 MENDES CHAVES - CPF: 195.748.516-72 R JOSE MOREIRA 284 - JD PROFETA 36415-000 - CONGONHAS - MG	
Sacador / Avalista:	
Nosso-Número Nr Documento Data de Vencimento Valor do Documento (=) Valor Pago 2707889622326179 482971 10/02/2023 964,24	
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	
Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor R\$	
Agência / Código do Beneficiário 03883-0 / 765029-9	Data Processamento 16/01/2023
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 Esta muitação só terá validade anós o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.	nticação Mecânica ————————————————————————————————————

BANCO DO BRASIL 001-9

Local do Pagamento

00190.00009 02707.889628 23261.794111 1 92570000096424

Nome do Beneficiário CAIXA DE BENEF	o/CNPJ/CPF/Endereço FICENCIA DOS FUNCIO FILIA 1626 3 ANDAR - BE	* 10/02/2023 *** Agência / Código do Beneficiário *** 03883-0 / 765029-9				
Data do Documento	Nr do Documento	Espécie D		Aceite N	Data Processamento 16/01/2023	Nosso-Número 2707889622326179
Uso do Banco	Carteira 11 / 19	Espécie	R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
, ,	sabilidade do Beneficiário. FA DE 2 E JUROS 1	A.M.				(+)Juros/Multa (=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIA MENDES CHAVES - CPF: 195.748.516-72 R JOSE MOREIRA 284 - JD PROFETA 36415-000 - CONGONHAS - MG



Reimpresso em: 17/01/2023

Data de Vencimento