

cobrança CAIXA

Beneficiário CPF/CNPJ
INVESTMONEY SECURITIZADORA DE CREDITOS S 41.267.440/0001-97
Endereço do Beneficiário UF CEP
FRANCISCO ROCHA,198,-BATEL/CURITIBA PR 80420-130
Pagador CPF/CNPJ
ROBERTA BARBOSA SILVA ALVES 066.398.984-11
Endereço do Pagador UF CEP
RUA LEANDRO BARRETO,,JARDIM SAO PAUL/RECIFE PE 50790-000
Sacador/Beneficiário Final CPF/CNPJ
CLINICA CIRURGICA ODONTOLOGICA RECIFE LT 33.910.210/0001-76

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO
JUROS : 8,00% AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 21/11/2025
MULTA : 49,50 REAIS A PARTIR DE 21/11/2025

Data Documento 01/09/2025	Dt. de Processamento 15/09/2025	Num. Documento 06639898411	Aceite NAO	Carteira RG	Espécie DS
Ag./Cod. Beneficiário 0374/1242669	Nosso Número 1400000000089306-0		Valor do Documento R\$ 495,00	Vencimento 20/11/2025	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492
Ovidoria: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

Autenticação Meânica - Recibo do Pagador

CAIXA**104-0****10491.24264 69000.100045 00008.930646 4 12710000049500**

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 20/11/2025
Beneficiário INVESTMONEY SECURITIZADORA DE CREDITOS S FRANCISCO ROCHA,198,-BATEL/CURITIBA					Ag./Cod. Beneficiário 0374/1242669
Data do Documento 01/09/2025	Num. Documento 06639898411	Espécie Doc. DS	Aceite NAO	Data do Processamento 15/09/2025	Nosso Número 1400000000089306-0
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde. Moeda	Valor	(-) Valor do Documento R\$ 495,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO JUROS : 8,00% AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 21/11/2025 MULTA : 49,50 REAIS A PARTIR DE 21/11/2025					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: ROBERTA BARBOSA SILVA ALVES CPF/CNPJ: 066.398.984-11
Endereço: RUA LEANDRO BARRETO,,JARDIM SAO PAUL/RECIFE UF:PE CEP: 50790-000
Beneficiário Final: CLINICA CIRURGICA ODONTOLOGICA RECIFE LT CPF/CNPJ: 33.910.210/0001-76

