



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

| | | | | | |
|---|-------------------------------|----------------|--------------------------|-------------------------------------|---|
| Beneficiário CAIXA ECONOMICA FEDERAL - SIAP | | | | CPF/CNPJ 00.360.305/0001-04 | Agência/Código do Cedente 0647/0837039 |
| Endereço do Beneficiário SBS QUADRA 4,4,-ASA SUL/BRASILIA | | | | UF DF | CEP 70070-140 |
| Data do Documento 13/01/2022 | Nº do Documento 1850005273 | Espécie OUT | Carteira RG | Data do Processamento 13/01/2022 | Nosso Número 14004650000263189-8 |
| Pagador ELIAS DE SIQUEIRA SANTOS | | | | CPF/CNPJ 030.048.400-30 | |
| Endereço do Pagador ,-/- | | | | UF | CEP 00000-000 |
| Pagador/Avalista | | | | CPF/CNPJ | |
| TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: PAGAMENTO PERMITIDO ATE 13/01/2022 APOS O VENCIMENTO GERAR NOVO BOLETO CONTRATO: 18.0465.185.0005273/40 PARCELA: 023 PAGAVEL NOS CANAIS DE ATENDIMENTO CAIXA OU QUALQUER AGENCIA BANCARIA | | | | | |
| Moeda | Quantidade | Valor | Vencimento 13/01/2022 | Valor do Documento R\$ 153,76 | Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado |



104-0

10498.37030 97004.165045 00026.318907 7 88640000015376

| | | | | | |
|--|-------------------------------|----------------|---------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE | | | | | Vencimento 13/01/2022 |
| Beneficiário CAIXA ECONOMICA FEDERAL - SIAP | | | | CPF/CNPJ 00.360.305/0001-04 | Agência/Código do Cedente 0647/0837039 |
| Data do Documento 13/01/2022 | Nº do Documento 1850005273 | Espécie OUT | Aceite NAO | Data de Processamento 13/01/2022 | Nosso Número 14004650000263189-8 |
| Uso do Banco | Carteira RG | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento R\$ 153,76 |
| TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE PAGAMENTO PERMITIDO ATE 13/01/2022 APOS O VENCIMENTO GERAR NOVO BOLETO CONTRATO: 18.0465.185.0005273/40 PARCELA: 023 PAGAVEL NOS CANAIS DE ATENDIMENTO CAIXA OU QUALQUER AGENCIA BANCARIA | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: ELIAS DE SIQUEIRA SANTOS ,-/- SACADOR/AVALISTA: | | | | | 030.048.400-30 00000-000 |

Ficha de Compensação
Autenticação no verso