

Beneficiário

SBS QUADRA 4,4,-ASA SUL/BRASILIA

CPF/CNPJ

00.360.305/0001-04

CEP

UF DF

70070-140

UF

CPF/CNPJ

CPF/CNPJ

Pagador ANDRE GUIHERME MOTTA GONCALVES LEITE

402.423.948-17

Endereço do Pagador

Sacador/Beneficiário Final

Endereço do Beneficiário

CEP

,,-/

00000-000

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

PAGAMENTO PERMITIDO ATE 05/09/2022 APOS O VENCIMENTO GERAR NOVO BOLETO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - SIAPI

CONTRATO: 25.4068.185.0003921/49

PARCELA: 061

PAGAVEL NOS CANAIS DE ATENDIMENTO CAIXA

OU QUALQUER AGENCIA BANCARIA

Data Documento 31/08/2022

Dt. de Processamento 31/08/2022

Num. Documento 1850003921

Aceite NAO Carteira RG Espécie OUT

Ag./Cod. Beneficiário

Nosso Número

Valor do Documento

Vencimento

0647/0837039

14040680000086619-2

R\$ 220,65

05/09/2022

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Autenticação Meânica - Recibo do Pagador

10498.37030 97040.168045 00008.661928 5 90990000022065

Local de Pagamento	-	1			Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					05/09/2022
Beneficiário CAIXA ECONOMICA FEDERAL - SIAPI			00.360.305/0001-04		Ag./Cod. Beneficiário
SBS QUADRA 4,4,-ASA SUL/BRASILIA			DF 70070-140		0647/0837039
Data do Documento 31/08/2022	Num. Documento 1850003921	Espécie Doc. OUT	Aceite NAO	Data do Processamen 31/08/2022	nto Nosso Número 14040680000086619-2
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde. Moeda	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 220,65
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PAGAMENTO PERMITIDO ATE 05/09/2022					(-) Desconto
APOS O VENCIMENTO GERAR NOVO BOLETO CONTRATO: 25.4068.185.0003921/49					(-) Outras Deduções/Abatimen
PARCELA: 061					(+) Mora/Multa/Juros
PAGAVEL NOS CANAIS DE ATENDIMENTO CAIXA					(+) Outros Acréscimos
OU QUALQUER AGEN	CIA BANCARIA				(=) Valor Cobrado

Pagador: ANDRE GUIHERME MOTTA GONCALVES LEITE CPF/CNP.I:

402.423.948-17

00000-000

CEP:

Endereço: ,,-/ Beneficiário Final:

Apriovador: Quezia

