

## COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões				
DISQUE CAIXA 0800 726 0101				
OUVIDORIA	0800 725 7474			
www.caixa.gov.br				

Beneficiário				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente			
FUNDACAO EDUCACIONAL DO MUNICIPIO DE ASS				51.501.559/0001-36	0284/0087747			
indereço do Beneficiário SETULIO VARGAS,1200,-VILA NOVA SANT/ASSIS			UF	CEP				
				SP	19807-130			
Data do Documento 27/03/2020	Nº do Documento 00006250527	Espécie RC	Carteira RG	Data do Processamento 01/04/2020				
Pagador JOAO OTAVIO GUIOTTI DA SILVA					CPF/CNPJ 474.984.168-40			
Endereço do Pagador RUA GERSON ZANINI,,-JA	RDIM PARAISO/CANDIDO	МОТА			١~.	CEP 19880-000		
Pagador/Avalista					CPF/CNPJ	j .		

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: NAO RECEBER APOS 28 DIAS DE ATRASO

JUROS : 0,21 REAIS AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 11/04/2020

MULTA : 12,61 REAIS A PARTIR DE 11/04/2020

DESCONTO: 94,00 REAIS ATE 10/04/2020

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			10/04/2020	R\$ 630,41	



JOAO OTAVIO GUIOTTI DA SILVA

SACADOR/AVALISTA:

RUA GERSON ZANINI,,-JARDIM PARAISO/CANDIDO MOTA

## 10490.87743 76000.100040 00062.505235 7 82210000063041

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 10/04/2020	
Beneficiário FUNDACAO EDUCACIONAL DO MUNICIPIO DE ASS				CPF/CNPJ 51.501.559/0001-36	Agência/Código do Cedente 0284/0087747	
Data do Documento         № do Documento         Espécie           27/03/2020         00006250527         RC		Espécie RC	Aceite SIM	Data de Processamento 01/04/2020	Nosso Número 1400000000625052-7	
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	idade Valor		(=) Valor do Documento R\$ 630,41
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 28 DIAS DE ATRASO HUDOS AND ANA DE ALS AO DIA (DIAS CORDIDOS) A DADTID DE 44/04/2020						(-) Desconto R\$ 94,00
JUROS : 0,21 REAIS AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 11/04/2020  MULTA : 12,61 REAIS A PARTIR DE 11/04/2020  DESCONTO : 94,00 REAIS ATE 10/04/2020					(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado
NOME DO PAGADOR/CP	F/CNPJ/ENDE	REÇO/CIDAD	E/UF/CEP:			

Ficha de Compensação Autenticação no verso

19880-000

474.984.168-40

SP