



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 11/03/2021 | Nº do Documento 1870000015 | Espécie OUT | Carteira RG | Data do Processamento 11/03/2021 | Nosso Número 14008700000068379-5 |
| Pagador FABRICIO TINGO SILVA | | | | CPF/CNPJ 052.912.391-66 | |
| Endereço do Pagador ,-/- | | | | UF | CEP 00000-000 |
| Pagador/Avalista | | | | CPF/CNPJ | |
| TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: PAGAMENTO PERMITIDO ATE 11/03/2021 APOS O VENCIMENTO GERAR NOVO BOLETO CONTRATO: 10.0870.187.0000015/04 PARCELA: 034 PAGAVEL NOS CANAIS DE ATENDIMENTO CAIXA OU QUALQUER AGENCIA BANCARIA | | | | | |
| Moeda | Quantidade | Valor | Vencimento 11/03/2021 | Valor do Documento R\$ 224,72 | Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado |



104-0

10498.37030 97008.170041 00006.837942 1 85560000022472

| | | | | | |
|--|-------------------------------|----------------|---------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE | | | | | Vencimento 11/03/2021 |
| Beneficiário CAIXA ECONOMICA FEDERAL - SIAP | | | | CPF/CNPJ 00.360.305/0001-04 | Agência/Código do Cedente 0647/0837039 |
| Data do Documento 11/03/2021 | Nº do Documento 1870000015 | Espécie OUT | Aceite NAO | Data de Processamento 11/03/2021 | Nosso Número 14008700000068379-5 |
| Uso do Banco | Carteira RG | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento R\$ 224,72 |
| TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE PAGAMENTO PERMITIDO ATE 11/03/2021 APOS O VENCIMENTO GERAR NOVO BOLETO CONTRATO: 10.0870.187.0000015/04 PARCELA: 034 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: FABRICIO TINGO SILVA ,-/- SACADOR/AVALISTA: | | | | | 052.912.391-66 00000-000 |

Ficha de Compensação
Autenticação no verso