

RECIBO DO SACADO



104-0

10498.39275 22000.100044 11348.903540 1 79660000305270

Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04	Agência / Código do Cedente 4030 / 839272
Nº do documento 040403000901907012	Nosso Número 14000000113489035-7	Vencimento 30/07/2019
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):		
TRIBUNAL:TJ CEARA COMARCA: FORTALEZA VARA:12A VARA CIVEL PROCESSO: 01498774220188060001 N° GUIA: 1 JURISDICIONADOS: RODRIGO MOREIRA DA SILVA / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU CONTA: 4030 040 01788820-8 Para enviar TED JUDICIAL, utilizar o ID: 040403000901907012		
OBS:		
Sacado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04 UF: CEP: CPF/CNPJ: 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 (reclamações não solucionadas e denúncias)		
(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		



104-0

10498.39275 22000.100044 11348.903540 1 79660000305270

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA	Vencimento 30/07/2019				
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04				
Data do documento 01/07/2019	Nº do documento 040403000901907012	Espécie de docto. DJ	Aceite S	Data do processamento 01/07/2019	Nosso Número 14000000113489035-7
Uso do Banco	Carteira CR	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.052,70
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):			(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
TRIBUNAL:TJ CEARA COMARCA: FORTALEZA VARA:12A VARA CIVEL PROCESSO: 01498774220188060001 N° GUIA: 1 JURISDICIONADOS: RODRIGO MOREIRA DA SILVA / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU CONTA: 4030 040 01788820-8 Para enviar TED JUDICIAL, utilizar o ID:					
OBS:					

Sacado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU	CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04
Sacador/Avalista:	UF: CEP: CPF/CNPJ:



Autenticação - Ficha de Compensação