

RECIBO DO SACADO

CAIXA	104-0	10498.39291 94000.100043 11298.272839 9 79400000030000		
Cedente / Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL			CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04	Agência / Código do Cedente 2717 / 839299
Nº do documento 040271701731906050	Nosso Número 14000000112982728-6	Vencimento 04/07/2019	Valor do Documento 300,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: TJ PERNAMBUCO COMARCA: RECIFE VARA: RECIFE - 33A VARA CIVEL - SECAO A PROCESSO: 00130803320198172001 Nº GUIA: 1 JURISDICIONADOS: ANGELITA MARIA FERREIRA / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGUR CONTA: 2717 040 01743179 - 7 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 040271701731906050 OBS: HONORARIOS PERICIAIS			(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Sacado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGUR			CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04 UF: CEP: CPF/CNPJ:	
Sacador/Avalista: 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)				

CAIXA	104-0	10498.39291 94000.100043 11298.272839 9 79400000030000		
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA				Vencimento 04/07/2019
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL				CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04
Data do documento 05/06/2019	Nº do documento 040271701731906050	Espécie de docto. DJ	Aceite S	Data do processamento 05/06/2019
Uso do Banco	Carteira CR	Moeda R\$	Quantidade	Valor 300,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: TJ PERNAMBUCO COMARCA: RECIFE VARA: RECIFE - 33A VARA CIVEL - SECAO A PROCESSO: 00130803320198172001 Nº GUIA: 1 JURISDICIONADOS: ANGELITA MARIA FERREIRA / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGUR CONTA: 2717 040 01743179 - 7 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 040271701731906050 OBS: HONORARIOS PERICIAIS				
Sacado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGUR CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04 UF: CEP: CPF/CNPJ:				
Sacador/Avalista:				



Autenticação - Ficha de Compensação