

## RECIBO DO SACADO

<b>CAIXA</b>	<b>104-0</b>	<b>10498.39291 94000.100043 12587.953295 1 85430000020000</b>		
Cedente / Beneficiário <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>			CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04	Agência / Código do Cedente 2717 / 839299
Nº do documento 040271700822101285	Nosso Número 14000000125879532-1	Vencimento 26/02/2021	Valor do Documento 200,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):  TRIBUNAL: TJ PERNAMBUCO COMARCA: RECIFE VARA: RECIFE - 27A VARA CIVEL PROCESSO: 00555937920208172001 Nº GUIA: 1 JURISDICIONADOS: GERSON DANIEL DA SILVA / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGUR CONTA: 2717 040 01830093 - 9 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 040271700822101285 OBS:			(-) 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)				

<b>CAIXA</b>	<b>104-0</b>	<b>10498.39291 94000.100043 12587.953295 1 85430000020000</b>		
Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA</b>				Vencimento 26/02/2021
Beneficiário <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>				CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04
Data do documento 28/01/2021	Nº do documento 040271700822101285	Espécie de docto. DJ	Aceite S	Data do processamento 28/01/2021
Uso do Banco	Carteira CR	Moeda R\$	Quantidade	Valor 200,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):  TRIBUNAL: TJ PERNAMBUCO COMARCA: RECIFE VARA: RECIFE - 27A VARA CIVEL PROCESSO: 00555937920208172001 Nº GUIA: 1 JURISDICIONADOS: GERSON DANIEL DA SILVA / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGUR CONTA: 2717 040 01830093 - 9 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 040271700822101285 OBS:				
Sacado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGUR CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04 UF: CEP: CPF/CNPJ:				



Autenticação - Ficha de Compensação