

## RECIBO DO SACADO



104-0

10498.39291 94000.100043 11549.097787 3 80660000030000

Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04	Agência / Código do Cedente 2717 / 839299
Nº do documento 040271702331910090		Nosso Número 14000000115490977-0	Vencimento 07/11/2019

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

TRIBUNAL:TJ PERNAMBUCO  
COMARCA: RECIFE  
VARA:18A VARA CIVEL

PROCESSO: 00563735320198172001 Nº GUIA: 1  
JURISDICIONADOS: AUGUSTO FELIX DOS SANTOS FILHO / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU  
CONTA: 2717 040 01761847-1

Para enviar TED JUDICIAL, utilizar o ID: 040271702331910090

OBS:

- (-) Desconto
- (-) Outras Deduções/Abatimentos
- (+) Mora/Multa/Juros
- (+) Outros Acréscimos
- (=) Valor Cobrado

Sacado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU

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)



104-0

10498.39291 94000.100043 11549.097787 3 80660000030000

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA</b>				Vencimento 07/11/2019
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL				CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04
Data do documento 09/10/2019	Nº do documento 040271702331910090	Espécie de docto. DJ	Aceite S	Data do processamento 09/10/2019
Uso do Banco	Carteira CR	Moeda R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):				(-) Desconto
TRIBUNAL:TJ PERNAMBUCO COMARCA: RECIFE VARA:18A VARA CIVEL PROCESSO: 00563735320198172001 Nº GUIA: 1 JURISDICIONADOS: AUGUSTO FELIX DOS SANTOS FILHO / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU CONTA: 2717 040 01761847-1				(-) Outras Deduções/Abatimentos
Para enviar TED JUDICIAL, utilizar o ID:				(+) Mora/Multa/Juros
OBS:				(+) Outros Acréscimos
Sacado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU				(=) Valor Cobrado

CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04

UF: CEP:

CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação