

## RECIBO DO SACADO

<b>CAIXA</b>	<b>104-0</b>	10498.39291 94000.100043 11778.530276 4 8170000020000			
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 040271702152001215	Nosso Número 14000000117785302-0	Vencimento 19/02/2020	Valor do Documento 200,00		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):  TRIBUNAL: TJ PERNAMBUCO COMARCA: RECIFE VARA: RECIFE - 23A VARA CIVEL PROCESSO: 00431876020198172001 N° GUIA: 1 JURISDICIONADOS: JOSE EDUARDO LUNA / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU CONTA: 2717 040 01776937 - 2 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 040271702152001215 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)					

<b>CAIXA</b>	<b>104-0</b>	10498.39291 94000.100043 11778.530276 4 8170000020000			
Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA</b>				Vencimento 19/02/2020	
Beneficiário <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>				CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04	
Data do documento 21/01/2020	Nº do documento 040271702152001215	Espécie de docto. DJ	Aceite S	Data do processamento 21/01/2020	
Uso do Banco	Carteira CR	Moeda R\$	Quantidade	Valor 200,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):  TRIBUNAL: TJ PERNAMBUCO COMARCA: RECIFE VARA: RECIFE - 23A VARA CIVEL PROCESSO: 00431876020198172001 N° GUIA: 1 JURISDICIONADOS: JOSE EDUARDO LUNA / SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU CONTA: 2717 040 01776937 - 2 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 040271702152001215 OBS:					
Sacado: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGU					
					CPF/CNPJ: 09.248.608/0001-04 UF: CEP: CPF/CNPJ:
Sacador/Avalista:					



Autenticação - Ficha de Compensação