



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

| | | | | | |
|---|-----------------|-------------------|----------|-----------------------|---------------------------|
| Beneficiário | | | | CPF/CNPJ | Agência/Código do Cedente |
| SETAL SIND DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE RO | | | | 007.996.251/0001-17 | 0526/870752 |
| Endereço do Beneficiário | | | | UF | CEP |
| JOSE GARIBALDI,2775-A-SAO MIGUEL/URUGUAIANA | | | | RS | 97510290 |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Documento | Carteira | Data do Processamento | Nosso Número |
| 06/05/2019 | 072 05 2019 | DS | RG | 04/05/2019 | 14000000111847008-0 |
| Pagador | | | | CPF/CNPJ | |
| TRANSMAAS TRANSPORTES NAC. E INTERN. LTD | | | | 05.900.947/0001-72 | |
| Endereço do Pagador | | | | UF | CEP |
| BR 290,3018,SALA 4-DISTRITO RODOVIARIO/URUGUAIANA | | | | RS | 97502-598 |
| Pagador/Avalista | | | | CPF/CNPJ | |

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:

| | | | | | |
|-------|------------|-------|------------|--------------------|--|
| Moeda | Quantidade | Valor | Vencimento | Valor do Documento | Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado |
| | | | 20/05/2019 | R\$ 150,00 | |



104-0

10498.70759 29000.100049 11184.700885 1 78950000015000

| | | | | | |
|--|-----------------|---------|------------|-----------------------|--------------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE | | | | | 20/05/2019 |
| Beneficiário | | | | CPF/CNPJ | Agência/Código do Cedente |
| SETAL SIND DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE RO | | | | 007.996.251/0001-17 | 0526/870752 |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie | Aceite | Data de Processamento | Nosso Número |
| 06/05/2019 | 072 05 2019 | DS | S | 04/05/2019 | 14000000111847008-0 |
| Uso do Banco | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
| | RG | R\$ | | | R\$ 150,00 |
| TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: | | | | | |
| TRANSMAAS TRANSPORTES NAC. E INTERN. LTD | | | | | 05.900.947/0001-72 |
| BR 290,3018,SALA 4-DISTRITO RODOVIARIO/URUGUAIANA | | | | | RS 97502-598 |
| SACADOR/AVALISTA: | | | | | |

Ficha de Compensação
Autenticação no verso