



## 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  | 07 05 2019      | DS                | RG       | 04/05/2019            | 14000000111847045-4       |
| Pagador   |                 |                   |          | CPF/CNPJ              |                           |
| ALECRIM TRANSPORTES E LOGISTICA                     |                 |                   |          | 01.865.222/0003-00    |                           |
| Endereço do Pagador                                 |                 |                   |          | UF                    | CEP                       |
| AV. SETEMBRINO DE CARVALHO,994,-IPIRANGA/URUGUAIANA |                 |                   |          | RS                    | 97513-780                 |
| 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 11184.704523 5 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   | 07 05 2019      | DS      | S          | 04/05/2019            | 14000000111847045-4            |
| 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:         |                 |         |            |                       |                                |
| ALECRIM TRANSPORTES E LOGISTICA                          |                 |         |            |                       | 01.865.222/0003-00             |
| AV. SETEMBRINO DE CARVALHO,994,-IPIRANGA/URUGUAIANA      |                 |         |            |                       | RS 97513-780                   |
| SACADOR/AVALISTA:  |                 |         |            |                       |                                |

Ficha de Compensação  
Autenticação no verso