



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente CONDOMINIO ED WORKSHOP		CPF/CNPJ 42.783.787/0001-55	Agência / Código do Cedente 2187/033286-0
Endereço do cedente RUA DOS TIMBIRAS 1940 - LOURDES - BELO HORIZONTE		UF MG	CEP 30140061
Data do documento 23/06/2015	Nº do documento SP07150128	Espécie documento DM	Carteira 02
		Data do processamento 23/06/2015	Nosso Número 24/000000000001115-4
Sacado 1707 WADSON NATHANIEL RIBEIRO		CPF/CNPJ 033.330.476-40	
Endereço do sacado RUA TIMBIRAS 1940 - SP 1707 - LOURDES - BELO HORIZONTE		UF MG	CEP 30140-061
Sacador/avalista		CPF/CNPJ	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE RS: 4,18 APOS : 05/07/2015
 JUROS DE RS: 0,69 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

FUNDO DE RESERVA CINCO POR CENTO 10,45

NAO RECEBER APOS 30 DIAS
 COMPETENCIA 07-2015

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R\$			05/07/2015	209,00

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque n. _____ do Banco _____
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.



104-0 10490.33283 60000.200042 00000.111575 1 64800000020900

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Vencimento 05/07/2015
Cedente CONDOMINIO ED WORKSHOP		CPF/CNPJ 42.783.787/0001-55	Agência / Código do Cedente 2187/033286-0	
Data do documento 23/06/2015	Nº do documento SP07150128	Espécie de docto. DM	Aceite NAO	Data do processamento 23/06/2015
Use do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):				(=) Valor do Documento 209,00
MULTA DE RS: 4,18 APOS : 05/07/2015				(-) Desconto
JUROS DE RS: 0,69 AO DIA				(-) Outras Deduções/Abatimentos
NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO				(+) Mora/Multa/Juros
NAO RECEBER APOS 30 DIAS				(+) Outros Acréscimos
COMPETENCIA 07-2015				(=) Valor Cobrado

Sacado: **1707 WADSON NATHANIEL RIBEIRO**
RUA TIMBIRAS 1940 - SP 1707 - LOURDES
BELO HORIZONTE

CPF/CNPJ: **033.330.476-40**
 UF: **MG** CEP: **30140-061**
 CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



06/07/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:01:01
488404884 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: JOSE MARCOS TENORIO
AGENCIA: 4884-4 CONTA: 270.885-X

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490332836000020004200000111575164800000020900
NR. DOCUMENTO 70.607
DATA DO PAGAMENTO 06/07/2015
VALOR DO DOCUMENTO 209,00
VALOR COBRADO 209,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.749.AA9.A02.CCD.777