



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

OUVIDORIA 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário QUALIFICA ENGENHARIA MEDICINA E TREINAME				CPF/CNPJ 027.422.475/0001-22	Agência/Código do Cedente 2837/880197
Endereço do Beneficiário CRISTAL,483--JARDIM RIACHO/CONTAGEM				UF MG	CEP 32241390
Data do Documento 28/08/2019	Nº do Documento 880197	Espécie Documento OU	Carteira RG	Data do Processamento 15/10/2019	Nosso Número 14000008801971440-7
Pagador ASSOCIACAO COMUNITARIA AGAPE FONTES DE V				CPF/CNPJ 30.677.589/0001-28	
Endereço do Pagador RUA RETIRO DO TRIUNFO,11,CASA-RETIRO DAS ESPERANCAS/CONTAGEM				UF MG	CEP 32050-690
Pagador/Avalista				CPF/CNPJ	

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:
 NAO RECEBER APOS 120 DIAS DE ATRASO
 JUROS : 1,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 17/10/2019
 MULTA : 4,20 REAIS A PARTIR DE 17/10/2019

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
 PRESTADO E/OU MATERIAL
 FORNECIDO 16/10/19
Inigo 16.885.348
 1º RESPONSÁVEL C.I.
Lucimar MG 7.853.067
 2º RESPONSÁVEL C.I.

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 16/10/2019	Valor do Documento R\$ 210,00	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
-------	------------	-------	--------------------------	----------------------------------	------------------------------------------

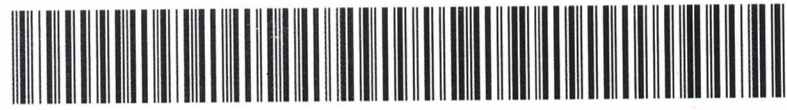


104-0

10498.80196 75000.100844 80197.144084 4 80020000021000

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 16/10/2019
Beneficiário QUALIFICA ENGENHARIA MEDICINA E TREINAME				CPF/CNPJ 027.422.475/0001-22	Agência/Código do Cedente 2837/880197
Data do Documento 28/08/2019	Nº do Documento 880197	Espécie OU	Aceite S	Data de Processamento 15/10/2019	Nosso Número 14000008801971440-7
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 210,00
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 120 DIAS DE ATRASO JUROS : 1,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 17/10/2019 MULTA : 4,20 REAIS A PARTIR DE 17/10/2019					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: ASSOCIACAO COMUNITARIA AGAPE FONTES DE V RUA RETIRO DO TRIUNFO,11,CASA-RETIRO DAS ESPERANCAS/CONTAGEM SACADOR/AVALISTA:					30.677.589/0001-28 MG 32050-690

Ficha de Compensação Autenticação no verso





COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

OUVIDORIA 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário QUALIFICA ENGENHARIA MEDICINA E TREINAME				CPF/CNPJ 027.422.475/0001-22	Agência/Código do Cedente 2837/880197
Endereço do Beneficiário CRISTAL,483-JARDIM RIACHO/CONTAGEM				UF MG	CEP 32241390
Data do Documento 28/08/2019	Nº do Documento 880197	Espécie Documento OU	Carteira RG	Data do Processamento 15/10/2019	Nosso Número 14000008801971440-7
Pagador ASSOCIACAO COMUNITARIA AGAPE FONTES DE V				CPF/CNPJ 30.677.589/0001-28	
Endereço do Pagador RUA RETIRO DO TRIUNFO,11,CASA-RETIRO DAS ESPERANCAS/CONTAGEM				UF MG	CEP 32050-690
Pagador/Avalista				CPF/CNPJ	

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:
 NAO RECEBER APOS 120 DIAS DE ATRASO
 JUROS : 1,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 17/10/2019
 MULTA : 4,20 REAIS A PARTIR DE 17/10/2019

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
 PRESTADO E O MATERIAL
 FORNECIDO 16/10/19

Início 16.885.348
 1º RESPONSÁVEL C.I.

Lucimar MG 2.853.067
 2º RESPONSÁVEL C.I.

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 16/10/2019	Valor do Documento R\$ 210,00	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
-------	------------	-------	--------------------------	----------------------------------	------------------------------------------



104-0

10498.80196 75000.100844 80197.144084 4 80020000021000

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 16/10/2019
Beneficiário QUALIFICA ENGENHARIA MEDICINA E TREINAME				CPF/CNPJ 027.422.475/0001-22	Agência/Código do Cedente 2837/880197
Data do Documento 28/08/2019	Nº do Documento 880197	Espécie OU	Aceite S	Data de Processamento 15/10/2019	Nosso Número 14000008801971440-7
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 210,00
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 120 DIAS DE ATRASO JUROS : 1,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 17/10/2019 MULTA : 4,20 REAIS A PARTIR DE 17/10/2019					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: ASSOCIACAO COMUNITARIA AGAPE FONTES DE V RUA RETIRO DO TRIUNFO,11,CASA-RETIRO DAS ESPERANCAS/CONTAGEM SACADOR/AVALISTA:					30.677.589/0001-28 MG 32050-690

Ficha de Compensação
Autenticação no verso





Emissão de comprovantes

G33518111449767821
18/10/2019 11:34:0518/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:34:06
163301633 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C A F VIDA
AGENCIA: 1633-0 CONTA: 65.664-X

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498801967500010084480197144084480020000021000

BENEFICIARIO:

QUALIFICA ENGENHARIA MEDICINA E TRE

NOME FANTASIA:

QUALIFICA ENGENHARIA MEDICINA E TRE

CNPJ: 27.422.475/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO COMUNITARIA AGAPE FONTES

CNPJ: 30.677.589/0001-28

NR. DOCUMENTO 101.601
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2019
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO 210,00
VALOR COBRADO 210,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.304.5F0.592.FBC.B3F

Transação efetuada com sucesso por: JD006787 KETHLEN KAROLINNE FERREIRA GUEDES.