



756

75691403090103975390801903280129310470000030200

Data de Vencimen	10/04/2025
Coop/ Cód Beneficiário	4030/000397539
Nosso Número Boleto	0003975392604
Beneficiário	CONDOMINIO DO EDIFICIO COSTA RANGEL
Pagador	ROSALIA CARDOSO LEAL AVELAR-SALA 1508
Parcela 12	1508
Valor do Documento	R\$ 302,00
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Autenticação no Verso

Local de Pagamento				Data de Vencimento	
Pagável em qualquer Banco				10/04/2025	
Nome do Beneficiário CPF/CNPJ				Coop/ Cód Beneficiário	
CONDOMINIO DO EDIFICIO COSTARANGEL				4030/000397539	
Data Documento	Nr Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número Boleto
24/04/2024	190328	DM	N	24/04/2024	0003975392604
Uso do Banco	Carteira	109	R\$	Quantidade	xValor
					(=) Valor do Documento
					R\$ 302,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				Referente março/2025	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MES E MULTA DE 2%. NAO DAR DESCONTO - APOS 5 DIAS DE VENCIDO PROTESTO - CONDOMINIO				(-) Desconto / Abatimento	
				(+) Juros / Multa	
				(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador / CPF / CNPJ / Endereço				71833927672	
ROSALIA CARDOSO LEAL AVELAR-SALA 1508				SALA PADRAO	



Ficha de compensação

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1386 - SENADO FEDERAL - SEEP, DF

DATA: 04/06/2024

HORA: 13:23:12

TERMINAL: 1102

NSU: 000209

AUT.: 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS

75691.40309 01039.753908

01903.280129 3 10470000030200

INSTITUICAO EMISSORA:756-BANCO COOPERATIVO DO BR
ASI

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: CONDOMINIO DO EDIFICIO COSTA RANGEL

NOME/RAZAO SOCIAL: CONDOMINIO DO EDIFICIO COSTA RANGEL

CPF/CNPJ: 23.770.217/0001-86

PAGADOR

NOME: ROSALIA CARDOSO LEAL AVELARSALA 1508

CPF/CNPJ: 718.339.276-72

PORTADOR

NOME: CLEITON GONTIJO DE AZEVEDO

CPF/CNPJ: 220.603.128-09

DATA DE VENCIMENTO:

10/04/2025

VALOR NOMINAL:

302,00

VALOR TOTAL:

302,00

VALOR PAGO:

302,00

INFORMACOES, RECLAMACOES, SUGESTOES E ELOGIOS

ALO CAIXA: 4004 0104 (CAPITAIS E REGIOES
METROPOLITANAS)

ALO CAIXA: 0800 104 0104 (DEMAIS REGIOES)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

SAC CAIXA: 0800 726 2492 (PESSOAS COM

DEFICIENCIA AUDITIVA)

PORTAL FALE CONOSCO:

WWW.CAIXA.GOV.BR/FALECONOSCO/

OUVIDORIA CAIXA: 0800 725 7474

3ª Via - Via Cliente