



104-0

10499.84626 39000.100048 00044.054708 9 15650000002500

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                            |                                     |                   |                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>SINDICATO DOS PROFESSORES DO SUL FLUMINENSE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   | Agência / Código do Beneficiário<br><b>4375 / 984623-9</b> | Espécie<br><b>R\$</b>               | Quantidade        | Carteira / Nosso número<br><b>14000000000440547-7</b> |
| Endereço do Beneficiário<br><b>AV. OSCAR DE ALMEIDA GAMA 412 26 - ATERRADO - VOLTA REDONDA/RJ - CEP: 27213-260</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                                            |                                     |                   |                                                       |
| Número do documento<br><b>0000105617</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CPF/CNPJ<br><b>32508400000107</b> | Vencimento<br><b>10/09/2026</b>                            | Valor documento<br><b>R\$ 25,00</b> |                   |                                                       |
| (-) Desconto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (-) Outras Deduções / Abatimentos | (+) Mora / Multa/Juros                                     | (+) Outros acréscimos               | (=) Valor cobrado |                                                       |
| Instruções<br><b>SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)</b><br><b>Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492</b><br><b>Ouvidoria: 0800 725 7474</b><br><b>caixa.gov.br</b><br><b>REFERENTE A SETEMBRO/2026 - . Após o vencimento cobrar multa de 2,00% e juros de 0,033% ao dia. Não receber após 60 dias corridos do vencimento.</b> |                                   |                                                            |                                     |                   |                                                       |
| Pagador<br><b>FASF - FACULDADE SUL FLUMINENSE - CNPJ: 29.065.018/0001-53</b><br><b>RUA ALBERTO CUNHA RODRIGUES, Nº 39,0 0</b><br><b>JARDIM AMÁLIA - VOLTA REDONDA/RJ - CEP: 27251-22</b>                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                                            |                                     |                   |                                                       |

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



104-0

10499.84626 39000.100048 00044.054708 9 15650000002500

|                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                           |                       |                                         |                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE</b>                                                                                                                             |                                   |                           |                       |                                         | Vencimento<br><b>10/09/2026</b>                                                                                           |
| Beneficiário<br><b>SINDICATO DOS PROFESSORES DO SUL FLUMINENSE - CNPJ: 32.508.400/0001-07 - AV. OSCAR DE ALMEI 412 26 - CEP: 27213-260</b>                                                                        |                                   |                           |                       |                                         | Agência / Código Beneficiário<br><b>4375 / 984623-9</b>                                                                   |
| Data do documento<br><b>08/12/2025</b>                                                                                                                                                                            | Nº documento<br><b>0000105617</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Acerte<br><b>N</b>    | Data processamento<br><b>08/12/2025</b> | Carteira / Nosso número<br><b>14000000000440547-7</b>                                                                     |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                      | CIP                               | Carteira<br><b>RG</b>     | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade                              | (x) Valor<br><b>R\$ 25,00</b>                                                                                             |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><b>REFERENTE A SETEMBRO/2026 - . Após o vencimento cobrar multa de 2,00% e juros de 0,033% ao dia. Não receber após 60 dias corridos do vencimento.</b> |                                   |                           |                       |                                         | (-) Desconto<br>(-) Outras Deduções / Abatimentos<br>(+) Mora / Multa/Juros<br>(+) Outros acréscimos<br>(=) Valor cobrado |
| Pagador<br><b>FASF - FACULDADE SUL FLUMINENSE - CNPJ: 29.065.018/0001-53</b><br><b>RUA ALBERTO CUNHA RODRIGUES, Nº 39,0 0</b><br><b>JARDIM AMÁLIA - VOLTA REDONDA/RJ - CEP: 27251-22</b>                          |                                   |                           |                       |                                         | Código de Baixa                                                                                                           |
| Sacador / Avalista                                                                                                                                                                                                |                                   |                           |                       |                                         | Autenticação mecânica - Ficha de Compensação                                                                              |



Corte na linha pontilhada