

facebook

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	<b>10499.76804 09000.100140 00702.181603 4 87040000050000</b>		
Beneficiário <b>Dlocal a serviço de Facebook Servicos Online do Brasil LTDA</b>		CNPJ <b>25.021.356/0001-32</b>			
Endereço do Beneficiário <b>Av. das Nacoes Unidas, 12901 SAO PAULO - 11 Andar - Torre Norte - Brooklin Paulista</b>				UF <b>SP</b>	CEP <b>04578-910</b>
Data do documento <b>27/07/2021</b>	No. documento <b>1027333574</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>27/07/2021</b>	Nosso número <b>14000001007021816-4</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					
<p><b>Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)</b>  <b>Não aceitar pagamento após o vencimento. Não aceitar pagamento em cheque.</b>  <b>Não aceitar pagamento parcial.</b></p> <p><b>Dlocal a serviço de Facebook Servicos Online do Brasil LTDA (CNPJ: 13.347.016/0001-17). Duvidas sobre pagamento: direct@dlocal.com. 08005912085</b></p>					
Pagador <b>INSTITUTO ALICERCE</b>				CPF/CNPJ: <b>34521488000114</b> UF: <b>CEP:</b>	
Carteira <b>RG</b>	Espécie <b>R\$</b>	Vencimento <b>06/08/2021</b>	Valor Documento <b>R\$ 500.00</b>	Valor Cobrado	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 <a href="http://caixa.gov.br">caixa.gov.br</a>			Autenticação mecânica - <b>Recibo do Pagador</b>		

<b>CAIXA</b>		<b>104-0</b>	<b>10499.76804 09000.100140 00702.181603 4 87040000050000</b>		
Local de pagamento <b>QUALQUER BANCO OU CASA LOTÉRICA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>06/08/2021</b>	
Beneficiário: <b>Dlocal a serviço de Facebook Servicos Online do Brasil LTDA</b>		CNPJ: <b>25.021.356/0001-32</b>			
<b>Av. das Nacoes Unidas, 12901 SAO PAULO - 11 Andar - Torre Norte - Brooklin Paulista</b>					
Data do documento <b>27/07/2021</b>	No. documento <b>1027333574</b>	Espécie doc. <b>N</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento. <b>27/07/2021</b>	Nosso número <b>14000001007021816-4</b>
Uso do banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie <b>R\$</b>	Qtde moeda	xValor	(=) Valor documento <b>R\$ 500.00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>INSTITUTO ALICERCE</b>				CPF/CNPJ: <b>34521488000114</b> UF: <b>CEP:</b> CPF/CNPJ: <b>25021356000132</b>	
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica



Ao pagar este boleto o pagador declara que leu e concordou com os Termos e Condições de Uso da plataforma de pagamento dLocal, para [pagamentos locais](#) e [internacionais](#). Dúvidas, favor entrar em contato no email [direct@dlocal.com](mailto:direct@dlocal.com), ou telefone: 08005912085.

Para mais informações sobre seu pagamento, visite nosso [centro de suporte](#)