



341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário: SP POSTSERVICE IMP E COB LTDA - CNPJ: 05.420.605/0001-55 RUA BOA VISTA 84		Agencia / Código do Beneficiário: 6901/01589-8		Motivo de Não Entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador: HUBERT-2388-EDIFICIO UP SAUDE - 29.637.767/0001-08 R GAL CHAGAS SANTOS 253 - - 04146-050 - SÃO PAULO - SP		Nosso Numero: 109/ 00186053		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não Existe o N°
Vencimento: 21/05/2024		Numero do Documento: 00186053		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Desconhecido
Moeda: R\$		Valor Documento: 142,00		<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> End. Insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros
Recebemos o Título de Característica acima Boleto Ref. a Fatura N°: 12587			Data: 16/05/2024	Assinatura	Data	Entregador



Recibo do Pagador



341-7

34191.09008 18605.346909 10158.980002 9 97230000014200

Beneficiário: SP POSTSERVICE IMP E COB LTDA - CNPJ: 05.420.605/0001-55 RUA BOA VISTA 84		Agencia / Código do Beneficiário: 6901/01589-8		Data do Documento: 16/05/2024	Vencimento: 21/05/2024
Pagador: HUBERT-2388-EDIFICIO UP SAUDE - 29.637.767/0001-08 R GAL CHAGAS SANTOS 253 - - 04146-050 - SÃO PAULO - SP		Nosso Numero: 109/ 00186053		Numero do Documento: 00186053	Valor Documento: 142,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário):					
Pagavel preferencialmente nas agencias Itau					
Boleto Ref. a Fatura N°:					

Autenticação Mecânica



341-7

34191.09008 18605.346909 10158.980002 9 97230000014200

Local de Pagamento: PAGAR EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento: 21/05/2024	
Beneficiário: SP POST SERVICE IMPRESSAO E COBRANCA LTDA - CNPJ: 05.420.605/0001-55 RUA BOA VISTA, 84					Agencia / Código do Beneficiário: 6901/01589-8	
Data do Documento: 16/05/2024	Numero do Documento: 00186053	Espécie do Documento: DV	Aceite: N	Data do Processamento: 16/05/2024	Nosso Numero: 109/ 00186053	
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie Moeda: R\$	Qtde Moeda	Valor	1 (=) Valor Documento: 142,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO JUROS DE 5% MÊS					2 (-) Desconto	
					3 (-) Outras Deducoes / Abatimento	
					4 (+) Multa / Mora / Juros	
					5 (+) outros Acrecimos	
					6 (=) Valor Cobrado	
Pagavel preferencialmente nas agencias Itau					CGC / CPF: 29.637.767/0001-08	
Pagador: HUBERT-2388-EDIFICIO UP SAUDE R GAL CHAGAS SANTOS 253 - 04146-050 - SÃO PAULO - SP					Boleto Ref. a Fatura N°: 12587	
Sacador / Avalista:					Codigo da Baixa:	

Autenticacao Mecanica / Ficha de Compensação

