



341-7

Comprovante de Entrega

|   |                               |  |                        |   |  |  |
|---|-------------------------------|--|------------------------|---|--|--|
| Beneficiário: SP POSTSERVICE IMP E COB LTDA - CNPJ: 05.420.605/0001-55<br>RUA BOA VISTA 84                          |                               | Agencia / Código do Beneficiário: 6901/01589-8 |                        | Motivo de Não Entrega (para uso da empresa entregadora) |  |  |
| Pagador: HUBERT-598-COND ED VIVERE - 60.908.589/0001-52<br>R DR. DIOGO DE FARIA 1226 - - 04037-004 - SÃO PAULO - SP |                               | Nosso Numero: 109/ 00185922                    |                        | <input type="checkbox"/> Mudou-se                       | <input type="checkbox"/> Ausente           | <input type="checkbox"/> Não Existe o N° |
| Vencimento: 21/05/2024  | Numero do Documento: 00185922 | Moeda: R\$                                     | Valor Documento: 73,55 | <input type="checkbox"/> Recusado                       | <input type="checkbox"/> Não Procurado     | <input type="checkbox"/> Desconhecido    |
| Recebemos o Título de Característica acima  | Data: 16/05/2024              | Assinatura:                                    | Data:                  | <input type="checkbox"/> Falecido                       | <input type="checkbox"/> End. Insuficiente | <input type="checkbox"/> Outros          |
| Boleto Ref. a Fatura N°: 12587  |                               |  |                        | Entregador:   |  |  |



Recibo do Pagador



341-7

34191.09008 18592.216909 10158.980002 1 97230000007355

|   |  |  |  |                               |                        |
|---|--|--|--|-------------------------------|------------------------|
| Beneficiário: SP POSTSERVICE IMP E COB LTDA - CNPJ: 05.420.605/0001-55<br>RUA BOA VISTA 84                          |  | Agencia / Código do Beneficiário: 6901/01589-8 |  | Data do Documento: 16/05/2024 | Vencimento: 21/05/2024 |
| Pagador: HUBERT-598-COND ED VIVERE - 60.908.589/0001-52<br>R DR. DIOGO DE FARIA 1226 - - 04037-004 - SÃO PAULO - SP |  | Nosso Numero: 109/ 00185922                    |  | Numero do Documento: 00185922 | Valor Documento: 73,55 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário):   |  |  |  |                               |                        |
| Pagavel preferencialmente nas agencias Itau   |  |  |  |                               |                        |
| Boleto Ref. a Fatura N°:  |  |  |  |                               |                        |

Autenticação Mecânica



341-7

34191.09008 18592.216909 10158.980002 1 97230000007355

|   |                               |                          |            |                                   |  |
|---|-------------------------------|--------------------------|------------|-----------------------------------|--|
| 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<br>RUA BOA VISTA, 84                       |                               |                          |            |                                   | Agencia / Código do Beneficiário: 6901/01589-8 |
| Data do Documento: 16/05/2024   | Numero do Documento: 00185922 | Espécie do Documento: DV | Aceite: N  | Data do Processamento: 16/05/2024 | Nosso Numero: 109/ 00185922                    |
| Uso do Banco  | Carteira: 109                 | Espécie Moeda: R\$       | Qtde Moeda | Valor                             | 1 (=) Valor Documento: 73,55                   |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário):<br>APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%<br>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   |                               |                          |            |                                   |  |
| Pagador: HUBERT-598-COND ED VIVERE<br>R DR. DIOGO DE FARIA 1226 -<br>04037-004 - SÃO PAULO - SP                               |                               |                          |            |                                   | CGC / CPF: 60.908.589/0001-52                  |
| Boleto Ref. a Fatura N°: 12587  |                               |                          |            |                                   | Codigo da Baixa:                               |
| Sacador / Avalista:   |                               |                          |            |                                   |  |

Autenticacao Mecanica / Ficha de Compensação

