

**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-2775-EDIFICIO CONTEMPORANEO SAUDE - 47.634.521/0001-64 RUA TRAITUBA, 109 - - 04142-050 - SAO PAULO - SP		Nosso Numero 109/ 00186119		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o N° <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> End. Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 21/05/2024	Numero do Documento 00186119	Moeda R\$	Valor Documento 94,20		
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 18611.936909 10158.980002 5 97230000009420**

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-2775-EDIFICIO CONTEMPORANEO SAUDE - 47.634.521/0001-64 RUA TRAITUBA, 109 - - 04142-050 - SAO PAULO - SP		Nosso Numero 109/ 00186119		Numero do Documento 00186119	Valor Documento 94,20
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário):					
Pagavel preferencialmente nas agencias Itau					
Boleto Ref. a Fatura N°:					

Autenticação Mecânica

**341-7****34191.09008 18611.936909 10158.980002 5 97230000009420**

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 00186119	Espécie do Documento DV	Aceite N	Data do Processamento 16/05/2024	Nosso Numero 109/ 00186119
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	1 (=) Valor Documento 94,20
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					
Pagador: HUBERT-2775-EDIFICIO CONTEMPORANEO SAUDE RUA TRAITUBA, 109 - 04142-050 - SAO PAULO - SP					CGC / CPF: 47.634.521/0001-64
Sacador / Avalista:					Boleto Ref. a Fatura N°: 12587 Codigo da Baixa:

Autenticacao Mecanica / Ficha de Compensação

