



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-2782-COND ED PARC SAINT BERNARD/SAINT MICHEL - 59.837.112/0001-44 AV MASCOTE, 786 - - 04363-001 - SÃO PAULO - SP | | Nosso Numero 109/ 00186123 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o N° | |
| Vencimento 21/05/2024 | Numero do Documento 00186123 | Moeda R\$ | Valor Documento 170,45 | <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Desconhecido | |
| Recebemos o Título de Característica acima Boleto Ref. a Fatura N°: 12587 | | Data 16/05/2024 | Assinatura | Data | Entregador |
| | | | | <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> End. Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros | |



Recibo do Pagador



341-7

34191.09008 18612.356909 10158.980002 1 97230000017045

| | | | | | |
|---|--|--|--|---------------------------------|---------------------------|
| 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-2782-COND ED PARC SAINT BERNARD/SAINT MICHEL - 59.837.112/0001-44 AV MASCOTE, 786 - - 04363-001 - SÃO PAULO - SP | | Nosso Numero 109/ 00186123 | | Numero do Documento 00186123 | Valor Documento 170,45 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): | | | | | |
| Pagavel preferencialmente nas agencias Itau | | | | | |
| Boleto Ref. a Fatura N°: | | | | | |

Autenticação Mecânica



341-7

34191.09008 18612.356909 10158.980002 1 97230000017045

| | | | | | |
|---|---------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| 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 00186123 | Espécie do Documento DV | Aceite N | Data do Processamento 16/05/2024 | Nosso Numero 109/ 00186123 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie Moeda R\$ | Qtde Moeda | Valor | 1 (=) Valor Documento 170,45 |
| 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 |
| Pagavel preferencialmente nas agencias Itau | | | | | 6 (=) Valor Cobrado |
| Pagador: HUBERT-2782-COND ED PARC SAINT BERNARD/SAINT MICHEL AV MASCOTE, 786 - 04363-001 - SÃO PAULO - SP | | | | | CGC / CPF: 59.837.112/0001-44 |
| Boleto Ref. a Fatura N°: 12587 | | | | | Codigo da Baixa: |
| Sacador / Avalista: | | | | | |

Autenticacao Mecanica / Ficha de Compensação

