



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-1190-EDIFICIO FIRST CLASS OFFICES - 02.855.766/0001-83 R SAMPAIO VIANA 202 - - 04004-000 - SÃO PAULO - SP | | Nosso Numero: 109/ 00185965 | | <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: 00185965 | Moeda: R\$ | Valor Documento: 76,10 | | |
| 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 18596.506909 10158.980002 6 97230000007610

| | | | | | |
|--|--|--|--|-------------------------------|------------------------|
| 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-1190-EDIFICIO FIRST CLASS OFFICES - 02.855.766/0001-83 R SAMPAIO VIANA 202 - - 04004-000 - SÃO PAULO - SP | | Nosso Numero: 109/ 00185965 | | Numero do Documento: 00185965 | Valor Documento: 76,10 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): | | | | | |
| Pagavel preferencialmente nas agencias Itau | | | | | |

Boleto Ref. a Fatura N°:

Autenticação Mecânica



341-7

34191.09008 18596.506909 10158.980002 6 97230000007610

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------------|------------|-----------------------------------|--|
| 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: 00185965 | Espécie do Documento: DV | Aceite: N | Data do Processamento: 16/05/2024 | Nosso Numero: 109/ 00185965 |
| Uso do Banco | Carteira: 109 | Espécie Moeda: R\$ | Qtde Moeda | Valor | 1 (=) Valor Documento: 76,10 |
| 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-1190-EDIFICIO FIRST CLASS OFFICES R SAMPAIO VIANA 202 - 04004-000 - SÃO PAULO - SP | | | | CGC / CPF: 02.855.766/0001-83 | |
| Boleto Ref. a Fatura N°: 12587 | | | | | Codigo da Baixa: |
| Sacador / Avalista: | | | | | |

Autenticacao Mecanica / Ficha de Compensação

