



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-1827-CONDOMINIO EDIFICIO ALVORADA - 54.283.908/0001-89 AL CASA BRANCA 1177 - - 01408-001 - SÃO PAULO - SP | | Nosso Numero 109/ 00187007 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Ausente | <input type="checkbox"/> Não Existe o N° |
| Vencimento 14/06/2024 | Numero do Documento 00187007 | Moeda R\$ | Valor Documento 35,30 | <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Não Procurado | <input type="checkbox"/> Desconhecido |
| Recebemos o Título de Característica acima Boleto Ref. a Fatura N°: 12694/12695 | | Data 07/06/2024 | Assinatura | <input type="checkbox"/> Falecido | <input type="checkbox"/> End. Insuficiente | <input type="checkbox"/> Outros |
| | | | Data | Entregador | | |



Recibo do Pagador



341-7

34191.09008 18700.796909 10158.980002 4 97470000003530

| | | | | | |
|--|--|--|--|---------------------------------|--------------------------|
| 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 07/06/2024 | Vencimento 14/06/2024 |
| Pagador: HUBERT-1827-CONDOMINIO EDIFICIO ALVORADA - 54.283.908/0001-89 AL CASA BRANCA 1177 - - 01408-001 - SÃO PAULO - SP | | Nosso Numero 109/ 00187007 | | Numero do Documento 00187007 | Valor Documento 35,30 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): | | | | | |
| Pagavel preferencialmente nas agencias Itaú | | | | | |
| Boleto Ref. a Fatura N°: | | | | | |

Autenticação Mecânica



341-7

34191.09008 18700.796909 10158.980002 4 97470000003530

| | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento PAGAR EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ | | | | | Vencimento 14/06/2024 |
| 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 07/06/2024 | Numero do Documento 00187007 | Espécie do Documento DV | Aceite N | Data do Processamento 07/06/2024 | Nosso Numero 109/ 00187007 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie Moeda R\$ | Qtde Moeda | Valor | 1 (=) Valor Documento 35,30 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): | | | | | 2 (-) Desconto |
| APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO JUROS DE 5% MÊS | | | | | 3 (-) Outras Deducoes / Abatimento |
| | | | | | 4 (+) Multa / Mora / Juros |
| | | | | | 5 (+) outros Acrecimos |
| Pagavel preferencialmente nas agencias Itaú | | | | | 6 (=) Valor Cobrado |
| Pagador: HUBERT-1827-CONDOMINIO EDIFICIO ALVORADA AL CASA BRANCA 1177 - 01408-001 - SÃO PAULO - SP | | | | | CGC / CPF: 54.283.908/0001-89 |
| Boleto Ref. a Fatura N°: 12694/12695 | | | | | Codigo da Baixa: |
| Sacador / Avalista: | | | | | |

Autenticacao Mecanica / Ficha de Compensação

