

Marcos Freitas Seguranca ME  
Av. Joao Pessoa, 1425  
PRES.VENCESLAU-SP  
19400-000-CENTRO

Recibo do sacado

**BOLETO NR. 17387 J? ESTA PAGO.**



**VENCIMENTO 10/05/2017 PAGO EM 10/05/2017.**

**033-7 | 03399.82555 87300.000004 17387.801016 1 71550000007000**

|                                                |                       |                                  |                             |
|------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço              |                       |                                  |                             |
| VERA ALICE OBERLANDER GONINI                   |                       | CPF:50520989872 RUA PALMIRA 78   |                             |
| Nosso-Numero<br>17387 8                        | Nº Documento<br>17387 | Data de Vencimento<br>10/05/2017 | Valor do Documento<br>70.00 |
| (-)Descontos/Abatimento                        | (-)Outros deduções    | (+) Mora/Multa                   | (+) Outros acréscimos       |
| (=) Valor Pago                                 |                       |                                  |                             |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço         |                       |                                  |                             |
| Marcos Freitas Seguranca ME 05.508.780/0001-07 |                       |                                  |                             |
| Av. Joao Pessoa, 1425 PRES.VENCESLAU-SP        |                       |                                  |                             |

Demonstrativo

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



**033-7 | 03399.82555 87300.000004 17387.801016 1 71550000007000**

|                                                                                                          |                       |                    |             |                                     |                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|----------------------------------|--|
| Local de pagamento                                                                                       |                       |                    |             |                                     | Vencimento                       |  |
| Pagável somente na Rede Santander.                                                                       |                       |                    |             |                                     | 10/05/2017                       |  |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ                                                                            |                       |                    |             |                                     | Agência / Código do Beneficiário |  |
| Marcos Freitas Seguranca ME 05.508.780/0001-07                                                           |                       |                    |             |                                     | 0054 /8255873                    |  |
| Data do documento<br>24/04/2024                                                                          | Nº documento<br>17387 | Especie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>17/04/2017 | Nosso número<br>17387 8          |  |
| Uso do banco                                                                                             | Carteira<br>101       | Especie<br>R\$     | Quantidade  | xValor                              | (=)Valor do Documento<br>70.00   |  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário                                                          |                       |                    |             |                                     | (-)Descontos/Abatimento          |  |
|                                                                                                          |                       |                    |             |                                     | (-)Outros deduções               |  |
|                                                                                                          |                       |                    |             |                                     | (+)Juros/Multa                   |  |
|                                                                                                          |                       |                    |             |                                     | (+) Outros acréscimos            |  |
|                                                                                                          |                       |                    |             |                                     | (=) Valor cobrado                |  |
| 1 Juros de mora de 0,16% por dia de atraso sobre o total.<br>2 Multa de 2% sobre o valor da mensalidade. |                       |                    |             |                                     |                                  |  |
| BOLETO REFERENTE Á: Plano_Alarme3_70.00 R\$ 70,00                                                        |                       |                    |             |                                     |                                  |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                                                                        |                       |                    |             |                                     | CPF:50520989872                  |  |
| VERA ALICE OBERLANDER GONINI                                                                             |                       |                    |             |                                     |                                  |  |
| RUA PALMIRA 78, - VILA SALES                                                                             |                       |                    |             |                                     |                                  |  |
| 19400-000 PRESIDENTE VENCESLAU-SP                                                                        |                       |                    |             |                                     |                                  |  |
| login: 277                                                                                               |                       |                    |             |                                     | Cód. baixa                       |  |

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

