

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

Recibo do sacado

**BOLETO NR. 18522 J? ESTA PAGO.**



**VENCIMENTO 10/09/2017 PAGO EM 10/09/2017.**

**033-7 | 03399.82555 87300.000004 18522.101015 5 72780000007000**

|                                                |                       |                                  |                             |
|------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço              |                       |                                  |                             |
| VERA ALICE OBERLANDER GONINI                   |                       | CPF:50520989872 RUA PALMIRA 78   |                             |
| Nosso-Numero<br>18522 1                        | Nº Documento<br>18522 | Data de Vencimento<br>10/09/2017 | 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 18522.101015 5 72780000007000**

|                                                           |                       |                    |             |                                     |                                |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| Local de pagamento                                        |                       |                    |             | Vencimento                          |                                |
| Pagável somente na Rede Santander.                        |                       |                    |             | 10/09/2017                          |                                |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ                             |                       |                    |             | Agência / Código do Beneficiário    |                                |
| Marcos Freitas Seguranca ME 05.508.780/0001-07            |                       |                    |             | 0054 /8255873                       |                                |
| Data do documento<br>25/04/2024                           | Nº documento<br>18522 | Especie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>21/08/2017 | Nosso número<br>18522 1        |
| 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. |                       |                    |             |                                     |                                |
| 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**

