

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

Recibo do sacado

**BOLETO NR. 19630 J? ESTA PAGO.**



**VENCIMENTO 10/01/2018 PAGO EM 10/01/2018.**

**033-7 | 03399.82555 87300.000004 19630.401016 6 74000000007000**

|                                                                                                                                     |  |                       |  |                                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|----------------------------------|--|
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço<br>VERA ALICE OBERLANDER GONINI                                                                   |  |                       |  | CPF:50520989872 RUA PALMIRA 78   |  |
| Nosso-Numero<br>19630 4                                                                                                             |  | Nº Documento<br>19630 |  | Data de Vencimento<br>10/01/2018 |  |
|                                                                                                                                     |  |                       |  | Valor do Documento<br>70.00      |  |
| (-)Descontos/Abatimento                                                                                                             |  | (-)Outros deduções    |  | (+) Mora/Multa                   |  |
|                                                                                                                                     |  |                       |  | (+) Outros acréscimos            |  |
|                                                                                                                                     |  |                       |  | (=) Valor Pago                   |  |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço<br>Marcos Freitas Seguranca ME 05.508.780/0001-07<br>Av. Joao Pessoa, 1425 PRES.VENCESLAU-SP |  |                       |  |                                  |  |

Demonstrativo

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



**033-7 | 03399.82555 87300.000004 19630.401016 6 74000000007000**

|                                                                                                                                                                                                                          |                       |                    |             |                                     |                                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| Local de pagamento<br>Pagável somente na Rede Santander.                                                                                                                                                                 |                       |                    |             |                                     | Vencimento<br>10/01/2018                          |  |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ<br>Marcos Freitas Seguranca ME 05.508.780/0001-07                                                                                                                                          |                       |                    |             |                                     | Agência / Código do Beneficiário<br>0054 /8255873 |  |
| Data do documento<br>01/05/2024                                                                                                                                                                                          | Nº documento<br>19630 | Especie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>19/12/2017 | Nosso número<br>19630 4                           |  |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                             | Carteira<br>101       | Especie<br>R\$     | Quantidade  | xValor                              | (=)Valor do Documento<br>70.00                    |  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário<br><br>1 Juros de mora de 0,16% por dia de atraso sobre o total.<br>2 Multa de 2% sobre o valor da mensalidade.<br><br>BOLETO REFERENTE Á: Plano_Alarme3_70.00 R\$ 70,00 |                       |                    |             |                                     | (-)Descontos/Abatimento                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |                       |                    |             |                                     | (-)Outros deduções                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |                       |                    |             |                                     | (+)Juros/Multa                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |                       |                    |             |                                     | (+) Outros acréscimos                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |                       |                    |             |                                     | (=) Valor cobrado                                 |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço<br>VERA ALICE OBERLANDER GONINI<br>RUA PALMIRA 78, - VILA SALES<br>19400-000 PRESIDENTE VENCESLAU-SP<br>login: 277                                                                     |                       |                    |             |                                     | CPF:50520989872<br><br>Cód. baixa                 |  |

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

