

**EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA**AV Raja Gabaglia, N.3079
BAIRRO SAO BENTO

CEP:30.350-563 - Belo Horizonte - MG

FATURA DE LOCAÇÃO

N. 00016790

1º VIA CLIENTE**INSC. ESTADUAL**

0629900640038

CNPJ / CPF

02.059.753/0001-06

Tel: +31 () 3298 -5151
Site: www.emive.com.br**Natureza da Operação:**

FATURA LOCAÇÃO

Dt. de emissão

01/03/2021

Insc. Municipal

01378260012

Dados do Cliente**Nome / Razão Social**

INST DE PROM SOC E HUMANA DARCY RIBEIRO

CNPJ / CPF

00.794.227/0001-56

Endereço

RUA DOS TAMOIOS, N.462 - SALA 506

Bairro

CENTRO

Insc. Estadual

ISENTO

Cep

30.120-050

Município

Belo Horizonte

UF

MG

Fone / Fax

+31 () 3277 -1639

Número da Fatura de Locação

00016790

Dt. vencimento

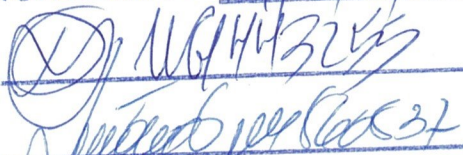
15/04/2021

Valor

R\$ 600,00

Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento

| Código e Descrição | Quantidade | Valor Unitário R\$ | Valor Total R\$ |
|-------------------------------------|------------|--------------------|-----------------|
| LOCAOAO CFTV (PARCERIA 002/2019) | 1 | 600,00 | 600,00 |

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 01/3/21

Interado por 37

Observações

REFERENTE A MARCO/21

Valor Total da Nota de Locação

R\$ 600,00

Contrato Nº

78701 (AA745)

Vendedor

EDILAINE LUZ

Nosso Pedido**Seu Pedido**

| | | |
|---|---|---|
| FATURA DE LOCAÇÃO Nº 00016790 | Reconheço(emos) a exatidão desta FATURA DE LOCAÇÃO, na importância acima, que pagarei(emos) à EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA, ou a sua ordem na praça e vencimento acima indicados. Nota de Locação indicada ao lado. | |
| | Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor |

| | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------|------------|--------------------|----------------------------------|
| Beneficiário: EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA 02.059.753/0001-06 | | | | | Vencimento: 15/04/2021 |
| | | | | | Agência/Código 1403 / 41858-3 |
| Data do Documento 01/03/2021 | Número do Documento 8252523 | Esp.Doc. DM | Aceit N | Data 14/04/2021 | Nosso Número 109/00975107-5 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 604,90 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 60,49 , COBRAR JUROS DE R\$ 2,00 POR DIA DE ATRASO. NÃO CONCEDER DESCONTO. CONTRATO: AA745 REFERENTE A MARCO/21 TX DE COBRANÇA: R\$ 4,90 | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador INST DE PROM SOC E HUMANA DARCY RIBE - 00.794.227/0001-56 RUA CONSELHEIRO ROCHA,351- SALA 506 30.150-210 - Belo Horizonte/MG Pagador/Avalista | | | | | Autenticação |

| | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------|------------|--------------------|---|
| Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | | | | | Vencimento: 15/04/2021 |
| Beneficiário: EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA | | | | | Agência/Código 1403 / 41858-3 |
| Data do Documento 01/03/2021 | Número do Documento 8252523 | Esp.Doc. DM | Aceit N | Data 14/04/2021 | Nosso Número 109/00975107-5 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 604,90 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 60,49 , COBRAR JUROS DE R\$ 2,00 POR DIA DE ATRASO. NÃO CONCEDER DESCONTO. CONTRATO: AA745 REFERENTE A MARCO/21 TX DE COBRANÇA: R\$ 4,90 | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador INST DE PROM SOC E HUMANA DARCY RIBE - 00.794.227/0001-56 RUA CONSELHEIRO ROCHA,351- SALA 506 30.150-210 - Belo Horizonte/MG Pagador/Avalista | | | | | Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação |





Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Banco Recebedor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 00.794.227/0001-56 |
| Nome: | INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO |
| Conta de débito: | 0620 003 00000842-2 |

| | |
|--|--|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.09008 97510.751403 34185.830006 4 85910000060490 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Código do Banco: | 341 |
| Código do ISPB: | 60701190 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA |
| Nome/Razão Social: | EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA |
| CPF/CNPJ: | 02.059.753/0001-06 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INST DE PROM SOC E HUMANA DARC |
| CPF/CNPJ: | 00.794.227/0001-56 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | INST PR SOC HUMANA DARCY RIBEIRO |
| CPF/CNPJ: | 00.794.227/0001-56 |

| | |
|--|------------|
| Data do Vencimento: | 15/04/2021 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 15/04/2021 |
| Valor Nominal do Boletto: | 604,90 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 604,90 |
| Valor Pago (R\$): | 604,90 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 15/04/2021 15:10:51 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 005595750 |
| Chave de segurança: | RCK0CCNH2EZLUK9G |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104