

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

CEP:30.350-563 - Belo Horizonte - MG

FATURA DE LOCAÇÃO

N. 00016439

1º VIA CLIENTE**INSC. ESTADUAL**

0629900640038

CNPJ / CPF

02.059.753/0001-06

Dt. de emissão

01/02/2021

Insc. Municipal

01378260012

Natureza da Operação:

FATURA LOCAÇÃO

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

00016439

Dt. vencimento

15/03/2021

Valor

R\$ 600,00

Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento**Código e Descrição**LOCAÇÃO CFTV
(PARCERIA 002/2019)**Quantidade**

1

Valor Unitário R\$

600,00

Valor Total R\$

600,00

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 01/2/21

[Assinatura]
00016439

Observações

REFERENTE A FEVEREIRO/21

Valor Total da Nota de Locação

R\$ 600,00

Contrato N°

78701 (AA745)

Vendedor

EDILAINE LUZ

Nosso Pedido**Seu Pedido**

FATURA DE LOCAÇÃO N°

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.

Beneficiário: EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA 02.059.753/0001-06					Vencimento: 19/03/2021
					Agência/Código 3398-7 / 328888-9
Data do Documento 01/02/2021	Número do Documento 8270679	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 19/03/2021	Nosso Número 31173050000177718
Uso do Banco	Carteira 17	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 FEVEREIRO/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: 19/03/2021
Beneficiário: EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA					Agência/Código 3398-7 / 328888-9
Data do Documento 01/02/2021	Número do Documento 8270679	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 19/03/2021	Nosso Número 31173050000177718
Uso do Banco	Carteira 17	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 FEVEREIRO/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 Bolet

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:	00190.00009 03117.305007 00177.718178 2 85640000060490
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
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 DARCY RIBEIRO
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:	19/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	19/03/2021
Valor Nominal do Bolet:	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:	19/03/2021 15:02:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	078422951
Chave de segurança:	XRTLSGTMYNNWAU32

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