



EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA

AV RAJA GABAGLIA, N.3079
BAIRRO SAO BENTO

CEP:30.350-563 - BELO HORIZONTE - MG

FATURA DE LOCAÇÃO

N. 00019691

Tel: +31 () 3298 -5151
Site: www.emive.com.br

1º VIA CLIENTE

INSC. ESTADUAL

0629900640038

CNPJ / CPF

02.059.753/0001-06

Natureza da Operação:

FATURA LOCAÇÃO

Dt. de emissão

01/09/2021

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

00019691

Dt. vencimento

15/10/2021

Valor

R\$ 600,00

Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento

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

Atesto que o serviço foi
prestado e/ou material
fornecido: 15/09/21
[Assinatura]
[Assinatura]

Observações

REFERENTE A SETEMBRO/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°

00019691

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



Recibo do Pagador

| | | | | | |
|------------------------------|---------------------|----------------------|--------|--------------------------------|--------------------|
| Beneficiário | | | | Vencimento | |
| EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA | | | | 15/09/2021 | |
| CNPJ 02059753000106 | | | | | |
| Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Agência/Código do Beneficiário | |
| 112 | R\$ | | 604,90 | 1403/12424-9 | |
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data do Processamento | Valor do Documento |
| 12/08/2021 | 8516925 | DMI | N | 12/08/2021 | |

ALUGUEL EQUIPAMENTO CFTV-AA745 REFERENTE A AGOSTO/21

RUA CONSELHEIRO ROCHA,351- SALA 506

SR.(A) CLIENTE, MANTENHA SEUS DADOS DE CONTATO ATUALIZADOS NA CENTRAL DE MONITORAMENTO EMIVE. SOMENTE ASSIM PODEREMOS CONTATA-LO SE OCORREREM DISPAROS. LIGUE 3298-5151 E ATUALIZE JA!

PARA SUA COMODIDADE, BAIXE GRATIS O APLICATIVO EMIVE SEGURANCA 24H. ATRAVES DESTA APLICATIVO SOLICITE SERVICOS, ACESSE O REPORT ONLINE, ENTRE OUTRAS FUNCOES

AGENTE: 77916

SOLICITE DEBITO AUTOMATICO, MAIS INFORMACOES 31 3298-5151

RECEBIMENTO ATRAVÉS DO CHEQUE Nº _____ Autenticação Mecânica

DO BANCO _____

ESTA QUITAÇÃO SÓ TERÁ VALIDADE APÓS O PAGAMENTO

DO CHEQUE PELO BANCO PAGADOR

'112/14328442-3'

Itaú Itaú Unibanco S.A. **341-7|** 34191 12143 32844 231400 31242 490006 8 87440000060490

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO Vencimento 15/09/2021

EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

BENEFIC - EMIVE PATRULHA 24 HORAS LTDA CNPJ 02.059.753/0001-06 Agência/Código Beneficiário 1403/12424-9

Data do Documento 12/08/21 Nº do Documento 8516925 Espécie Doc. DMI Aceite N Data do Processamento 13/08/21 Nosso número 112/14328442-3

Uso do Banco Carteira 112 Espécie R\$ Quantidade Valor (-) Valor do Documento 604,90

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,20 AO DIA

APOS 16/09/2021 MULTA DE 60,49

DEVOLVER EM 15/10/2021

COBRANCA ESCRITURAL.

CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGADOR - INST DE PROM SOC E HUMANA DARC CNPJ/CPF- 00794227000156

RUA CONSELHEIRO ROCHA,351- SALA 506

30150-210 FLORESTA BELO HORIZONTE MG

Sacador/Avalista: Código de Baixa: Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Banco Receptor: | 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: | 34191.12143 32844.231400 31242.490006 8 87440000060490 |
| 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: | 15/09/2021 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 15/09/2021 |
| Valor Nominal do Boleto: | 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 |
| Identificação do Pagamento: | EMIVE |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 15/09/2021 09:00:48 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 058081417 |
| Chave de segurança: | U8THH0WMXFNENU4J |

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