



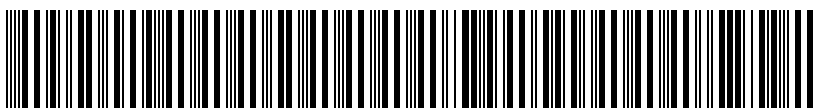
Recibo do Pagador

|  |            |  |  |              |
|--|------------|--|--|--------------|
| Beneficiário<br><b>WASAT TELECOM EIRELI - EPP - CNPJ:<br/>19.770.313/0001-57</b>   |            | Agência/Código Beneficiário<br><b>1709-4 / 29300</b> | Vencimento<br><b>20/03/2022</b>          |              |
| Pagador<br><b>POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA - ME</b>   |            | Número do Documento<br><b>0322S26248</b>             | Nosso Número<br><b>32485520000007586</b> |              |
| Espécie<br>R\$   | Quantidade | (x) Valor  | (=) Valor do Documento<br><b>90,00</b>   | (-) Desconto |
| <b>Demonstrativo:</b>  |            | (+) Outros Acréscimos                                | (=) Valor Cobrado                        |              |
| SERVIÇOS DE INTERNET<br>SVA - Serviço por Wasat Telecom Eireli - EPP- Período:(20/02/2022 até 19/03/2022) (R\$ 45.00)<br>SCM - Serviço por Wasat Telecom Eireli - EPP- Período:(20/02/2022 até 19/03/2022) (R\$ 45.00) |            |  |  |              |



|001-9| 00190.00009 03248.552006 00007.586175 1 89300000009000

|   |  |  |                                 |                                       |  |
|---|--|--|---------------------------------|---------------------------------------|--|
| Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>   |  | Vencimento<br><b>20/03/22</b>                        |                                 |                                       |  |
| Beneficiário<br><b>WASAT TELECOM EIRELI - EPP - CNPJ: 19.770.313/0001-57</b>  |  | Agência/Código Beneficiário<br><b>1709-4 / 29300</b> |                                 |                                       |  |
| Data Documento<br><b>04/03/22</b>   | Número do Documento<br><b>0322S26248</b> | Espécie Doc.<br><b>DS</b>                            | Aceite<br><b>N</b>              | Data Processamento<br><b>04/03/22</b> | Nosso Número<br><b>32485520000007586</b> |
| Uso do Banco  | Carteira<br><b>17</b>                    | Espécie<br>R\$                                       | Quantidade                      | (x) Valor                             | (=) Valor do Documento<br><b>90,00</b>   |
| <b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)</b><br><b>NÃO RECEBER APÓS 90 DIAS DE ATRASO</b><br><b>APÓS VENCIMENTO, MULTA DE 2%(R\$1,80)</b><br><b>MAIS JUROS DE 0,03% AO DIA</b> |  |  |                                 |                                       | (-) Desconto                             |
|   |  |  |                                 |                                       | (+) Mora/Multa                           |
|   |  |  |                                 |                                       | (+) Outros Acréscimos                    |
|   |  |  |                                 |                                       | (=) Valor Cobrado                        |
| Pagador <b>POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA - ME</b><br><b>RUA DAS ACÁCIAS, 510 VILA RICA Extrema MG 37640-000</b>   |  |  | CNPJ: <b>17.114.222/0001-38</b> |                                       |  |
| Pagador/Avalista  |  |  | <b>Ficha de Compensação</b>     |                                       |  |



Autenticação Mecânica