

|  |            |           |  |                                       |
|--|------------|-----------|--|---------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>Wasat Telecom Ltda - Me - CNPJ: 19.770.313/0001-57</b>  |            |           | Agência/Código Beneficiário<br><b>3080/9103171</b> | Vencimento<br><b>20/03/2019</b>       |
| Pagador<br><b>POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA - ME</b>   |            |           | Número do Documento<br><b>0319Q26248</b>           | Nosso Número<br><b>000000076400-0</b> |
| Espécie<br><b>R\$</b>  | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br><b>385,00</b>            | (-) Desconto                          |
| <b>Demonstrativo:</b>  |            |           | (+) Outros Acréscimos                              | (=) Valor Cobrado                     |
| SERVIÇOS DE INTERNET<br>TAXA DE INSTALACAO FIBRA - (10/10) (R\$ 19.00)<br>SVA - Serviço por Wasat Telecom Ltda - ME- (R\$ 153.00)<br>SCM - Serviço por Wasat Telecom Ltda - ME- (R\$ 153.00) |            |           |  |                                       |


**033-7 | 03399.91036 17100.000003 76400.001046 1 78340000038500**

|  |  |                           |                    |                                       |  |
|--|--|---------------------------|--------------------|---------------------------------------|--|
| Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer Banco até o Vencimento</b>   |  |                           |                    |                                       | Vencimento<br><b>20/03/19</b>                      |
| Beneficiário<br><b>Wasat Telecom Ltda - Me - CNPJ: 19.770.313/0001-57</b>  |  |                           |                    |                                       | Agência/Código Beneficiário<br><b>3080/9103171</b> |
| Data Documento<br><b>21/06/18</b>  | Número do Documento<br><b>0319Q26248</b> | Espécie Doc.<br><b>DS</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>21/06/18</b> | Nosso Número<br><b>000000076400-0</b>              |
| Uso do Banco   | Carteira<br><b>CR</b>                    | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | (x) Valor                             | (=) Valor do Documento<br><b>385,00</b>            |
| <b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)</b><br><b>NÃO RECEBER APÓS 60 DIAS DE ATRASO</b><br><b>APÓS VENCIMENTO, MULTA DE 2%(R\$7,70)</b><br><b>MAIS JUROS DE 0,03% AO DIA</b><br><br><b>SAC: 0800 283 2096</b><br><b>WhatsApp: 35 99968 8181</b> |  |                           |                    |                                       | (-) Desconto                                       |
|  |  |                           |                    |                                       | (+) Mora/Multa                                     |
|  |  |                           |                    |                                       | (+) Outros Acréscimos                              |
|  |  |                           |                    |                                       | (=) Valor Cobrado                                  |
| Pagador <b>POUSADA SPA SAUDE MELHOR LTDA - ME</b>  |  |                           |                    |                                       | <b>CNPJ:17.114.222/0001-38</b>                     |
| <b>RUA DAS ACÁCIAS, 510 VILA RICA Extrema MG 37640-000</b>   |  |                           |                    |                                       | <b>Ficha de Compensação</b>                        |
| Pagador/Avalista   |  |                           |                    |                                       |  |



Autenticação Mecânica