


|   |       |   |  |  |  |                                  |        |
|---|-------|---|--|--|--|----------------------------------|--------|
| DECLARO(AMOS) QUE FORAM LOCADOS OS BENS MÓVEIS CONSTANTES DESTA FATURA.   |       |   |  |  |  | FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS |        |
| <b>Data:</b>  |       | <b>Nome.:</b>   |  |  |  | <b>00048238</b>                  |        |
| <b>CPF:</b>   |       | <b>Ass.:</b>  |  |  |  |                                  |        |
| CO-RENT LOCACAO DE ESPACOS LTDA<br>AL MIN ROCHA AZEVEDO, 912 - EDIF 37 -<br>CERQUEIRA CESAR<br>01410-002 - SAO PAULO - SP<br>FONE: 1131812921<br>CNPJ: 37.845.214/0001-79<br>Ins. Est.: ISENT0      |       | <b>NÚMERO DA FATURA</b>   |  |  |  | <b>00048238</b>                  |        |
|   |       | Natureza da Operação  |  | Locação de Bens Móveis   |  |                                  |        |
|   |       | Emissão   |  | Vencimento   |  | Valor                            |        |
|   |       | <b>01/07/2022</b>   |  | <b>08/08/2022</b>  |  | <b>125,00</b>                    |        |
|   |       | <b>PAGADOR</b>  |  |  |  |                                  |        |
|   |       | PLN-V685 HIPERBARICASYS TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA<br>R DR SAMUEL PORTO, 351 - SAUDE<br>04054-010 - SAO PAULO - 04054-010<br>CNPJ/CPF: 35.117.450/0001-43 - INS. EST/RG: ISENT0 |  |  |  |                                  |        |
| Pedido/Contrato:<br>5759  |       | Vendedor:   |  | Local de Utilização:<br>AVENIDA PAULISTA - BELA VISTA - SAO PAULO - SP |  |                                  |        |
|   |       |   |  |  |  | Valor                            |        |
| Qtd.  | Unid. | Descrição   |  |  |  | Unitário                         | Total  |
| 1   | UN    | LOCAÇÃO DE ESCRITÓRIO VIRTUAL (FÍSICO)  |  |  |  | 125,00                           | 125,00 |
|   |       |   |  |  |  | VALOR TOTAL DA FATURA R\$        |        |
|   |       |   |  |  |  | 125,00                           |        |
| Observações   |       |   |  |  |  |                                  |        |
| CONTRATO DE ALUGUEL DE ESCRITORIO VIRTUAL SUJEITO A PROTESTO. BOLETO DISPONIVEL 24H APÓS EMISSÃO - CONTRATO DE ALUGUEL DE ESCRITORIO VIRTUAL SUJEITO A PROTESTO. BOLETO DISPONIVEL 24H APÓS EMISSÃO |       |   |  |  |  |                                  |        |
| Recibo do Pagador   |       |   |  | Autenticação Mecânica  |  |                                  |        |
| Documento: 0401000048238FAT1    Nosso Número: 00000032227-0   |       |   |  |  |  |                                  |        |
| Data Doc.: 01/07/2022   |       |   |  |  |  |                                  |        |
| Banco Santander S/A   |       | <b>033</b>  |  | <b>03399.98700 47400.000007 32227.001016 5 90710000012500</b>          |  |                                  |        |
| Local Pagamento   |       |   |  |  |  | Vencimento                       |        |
| <b>ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC</b>  |       |   |  |  |  | <b>08/08/2022</b>                |        |
| Beneficiário  |       |   |  |  |  | Agência / Código Beneficiário    |        |
| <b>CO-RENT LOCACAO DE ESPACOS LTDA</b>  |       |   |  |  |  | <b>0120/9870474</b>              |        |
| Data do Documento   |       | Nro. do Documento   |  | Espécie Doc  |  | Aceite                           |        |
| <b>01/07/2022</b>   |       | <b>0401000048238FAT1</b>  |  | <b>DM</b>  |  | <b>N</b>                         |        |
|   |       |   |  | Data de Processamento  |  | Nosso Número                     |        |
|   |       |   |  | <b>28/07/2022</b>  |  | <b>00000032227-0</b>             |        |
| Uso do Banco  |       | Carteira  |  | Espécie Moeda  |  | Quantidade                       |        |
|   |       | <b>101</b>  |  | <b>R\$</b>   |  | (x) Valor                        |        |
|   |       |   |  |  |  | (-) Valor do Documento           |        |
|   |       |   |  |  |  | <b>125,00</b>                    |        |
| Instruções: (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)  |       |   |  |  |  | (-) Descontos/Abatimentos        |        |
| <b>TITULO REGISTRADO, INSTRUÇÃO DE PROTESTO AUTOMÁTICA</b>  |       |   |  |  |  | (-) Outras Deduções              |        |
| <b>O NAO PAGAMENTO EM ATE 5 DIAS OU REMISSAO DESTE, INCIDEM EM COBRANÇA</b>   |       |   |  |  |  | (+/-) Mora/Multa                 |        |
| <b>CONTRATUAL INDICA E ADM</b>  |       |   |  |  |  | (+/-) Outros Acréscimos          |        |
| <b>NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS</b>   |       |   |  |  |  | (-) Valor Cobrado                |        |
| <b>MORA DIARIA APOS VENCIMENTO</b>  |       |   |  |  |  |                                  |        |
| <b>APOS VENCIMENTO MULTA DE 10% NO VALOR BRUTO DO CONTRATO</b>  |       |   |  |  |  |                                  |        |
| <b>Pagador:</b>   |       | PLN-V685 HIPERBARICASYS TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA  |  |  |  | CNPJ/CPF: 35.117.450/0001-43     |        |
|   |       | R DR SAMUEL PORTO, 351  |  |  |  | 04054-010                        |        |
|   |       | SAUDE   |  |  |  | SAO PAULO - SP                   |        |
|   |       |   |  |  |  | Autenticação Mecânica            |        |
|   |       |   |  |  |  | Ficha de Compensação             |        |
|    |       |   |  |  |  |                                  |        |