

DECLARO(AMOS) QUE FORAM LOCADOS OS BENS MÓVEIS CONSTANTES DESTA FATURA.						FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS	
Data:		Nome.:				00048239	
CPF:		Ass.:					
CO-RENT LOCACAO DE ESPACOS LTDA AL MIN ROCHA AZEVEDO, 912 - EDIF 37 - CERQUEIRA CESAR 01410-002 - SAO PAULO - SP FONE: 1131812921 CNPJ: 37.845.214/0001-79 Ins. Est.: ISENT0		NÚMERO DA FATURA				00048239	
		Natureza da Operação		Locação de Bens Móveis			
		Emissão		Vencimento		Valor	
		01/07/2022		08/09/2022		125,00	
		PAGADOR					
		PLN-V685 HIPERBARICASYS TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA R DR SAMUEL PORTO, 351 - SAUDE 04054-010 - SAO PAULO - 04054-010 CNPJ/CPF: 35.117.450/0001-43 - INS. EST/RG: ISENT0					
Pedido/Contrato: 5759		Vendedor:		Local de Utilização: 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: 0401000048239FAT1 Nosso Número: 000000032228-8							
Data Doc.: 01/07/2022							
Banco Santander S/A		033		03399.98700 47400.000007 32228.801018 2 91020000012500			
Local Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC						Vencimento 08/09/2022	
Beneficiário CO-RENT LOCACAO DE ESPACOS LTDA						Agência / Código Beneficiário 0120/9870474	
Data do Documento 01/07/2022		Nro. do Documento 0401000048239FAT1		Espécie Doc DM	Aceite N	Data de Processamento 26/08/2022	
Uso do Banco		Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 125,00
Instruções: (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) Descontos/Abatimentos	
TITULO REGISTRADO, INSTRUÇÃO DE PROTESTO AUTOMÁTICA						(-) Outras Deduções	
O NAO PAGAMENTO EM ATE 5 DIAS OU REMISSAO DESTE, INCIDEM EM COBRANÇA CONTRATUAL INDICA FAD						(+/-) Mora/Multa	
NÃO RECEBER APOÓS 30 DIAS						(+/-) Outros Acréscimos	
MORA DIARIA APOS VENCIMENTO						(=) Valor Cobrado	
APOS VENCIMENTO MULTA DE 10% NO VALOR BRUTO DO CONTRATO							
Pagador:		PLN-V685 HIPERBARICASYS TECNOLOGIA EM SAUDE LTDA R DR SAMUEL PORTO, 351 SAUDE			CNPJ/CPF: 35.117.450/0001-43 04054-010 SAO PAULO - SP		
Autenticação Mecânica						Ficha de Compensação	
							