


|  |       |   |                             |  |                    |  |   |
|--|-------|---|-----------------------------|--|--------------------|--|---|
| DECLARO(AMOS) QUE FORAM LOCADOS OS BENS MÓVEIS CONSTANTES DESTA FATURA.  |       |   |                             |  |                    | FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS                     |   |
| Data:  |       | Nome.:  |                             |  |                    | 00048241   |   |
| CPF:   |       | Ass.:   |                             |  |                    |  |   |
| 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>00048241</b>                                      |   |
|  |       | Natureza da Operação  |                             | Locação de Bens Móveis   |                    |  |   |
|  |       | Emissão   |                             | Vencimento   |                    | Valor  |   |
|  |       | <b>01/07/2022</b>   |                             | <b>08/11/2022</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: 0401000048241FAT1   |       | Nosso Número: 000000032230-0  |                             |  |                    |  |   |
| Data Doc.: 01/07/2022  |       |   |                             |  |                    |  |   |
| Banco Santander S/A  |       | 033   |                             | 03399.98700 47400.000007 32230.001011 2 91630000012500                 |                    |  |   |
| Local Pagamento<br><b>ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC</b>  |       |   |                             |  |                    | Vencimento<br><b>08/11/2022</b>                      |   |
| Beneficiário<br><b>CO-RENT LOCACAO DE ESPACOS LTDA</b>   |       |   |                             |  |                    | Agência / Código Beneficiário<br><b>0120/9870474</b> |   |
| Data do Documento<br><b>01/07/2022</b>   |       | Nro. do Documento<br><b>0401000048241FAT1</b>   |                             | Espécie Doc<br><b>DM</b>   | Aceite<br><b>N</b> | Data de Processamento<br><b>27/10/2022</b>           | Nosso Número<br><b>000000032230-0</b>   |
| Uso do Banco   |       | Carteira<br><b>101</b>  | Espécie Moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade   |                    | (x) Valor  | (=) Valor do Documento<br><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 CONTRATUAL INDIVIDUAL E ADM</b>  |       |   |                             |  |                    | (+/-) Mora/Multa                                     |   |
| <b>NÃO RECEBER APOÓS 30 DIAS</b>   |       |   |                             |  |                    | (+/-) Outros Acréscimos                              |   |
| <b>MORA DIARIA APOS VENCIMENTO</b>   |       |   |                             |  |                    | (=) Valor Cobrado                                    |   |
| <b>APOS VENCIMENTO MULTA DE 10% NO VALOR BRUTO DO CONTRATO</b>   |       |   |                             |  |                    |  |   |
| Pagador:   |       | 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                                 |   |
|   |       |   |                             |  |                    |  |   |