

# Demonstrativo de Cobrança



|   |  |  |  |                            |  |                             |  |
|---|--|--|--|----------------------------|--|-----------------------------|--|
| Cliente: BERTLING LOGISTICS BRASIL LTDA             |  | Cód. Empresa: /                              |  | Lotação:                   |  | Nº Contrato: 18050051       |  |
| CPF/CNPJ: 08.428.626/0001-05                        |  | Nome Empresa: BERTLING LOGISTICS BRASIL LTDA |  |                            |  |                             |  |
| Endereço: AV AVENIDA PAULISTA, 1337 2 ANDAR CONJ 22 |  |  |  |                            |  |                             |  |
| Bairro: BELA VISTA                                  |  | Município: SAO PAULO                         |  | UF: SP                     |  | CEP:01311-200               |  |
| Número do Documento<br>1015121                      |  | Número RPS                                   |  | Data Emissão<br>14/12/2018 |  | Competência<br>Janeiro/2019 |  |
|   |  |  |  |                            |  | Vencimento<br>10/01/2019    |  |

| Descrição do Serviço         |  |  |  | Valor R\$ |
|------------------------------|--|--|--|-----------|
| Prêmio                       |  |  |  | 14.907,74 |
| Cobrança Inclusão Retroativa |  |  |  | 1.634,91  |
| Taxa Adesão                  |  |  |  | 20,52     |
| IOF                          |  |  |  | 394,20    |
| TOTAL                        |  |  |  | 16.563,17 |
| Coletivo Empresarial         |  |  |  |           |

## Mensagem

Código, Nome e Registro do Plano : 365 ESTILO IV (476677166); 367 SUPREMO II A (476691161)

O recebimento desta parcela não isenta débitos anteriores

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido

PREZADO CLIENTE - INFORMAMOS A DATA PARA ENVIO DE MOVIMENTAÇÃO PARA O FECHAMENTO DA FATURA - ATÉ DIA 19 DE CADA MÊS

ANS - nº 000477

SOMPO SAUDE SEGUROS S.A. - CNPJ/MF: 47184510000120

R CUBATAO, 320 - 9a, 320 9a CEP 4013001 Sao Paulo SP

TEL 31562990

[www.sompo.com.br](http://www.sompo.com.br)

ITAU

**341-7**

34191.09289 41028.252934 80179.400009 1 77650001695737

|   |                         |                            |                 |                               |   |                          |
|---|-------------------------|----------------------------|-----------------|-------------------------------|---|--------------------------|
| Local do Pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.   |                         |                            |                 |                               | Parcela<br>1  | Vencimento<br>10/01/2019 |
| Beneficiário<br>SOMPO SAUDE SEGUROS S.A. CNPJ: 47.184.510/0001-20   |                         |                            |                 |                               | Agência/Código do Beneficiário<br>2938/2938/001794--0 |                          |
| Data do Documento<br>14/12/2018   | Nº Documento<br>1015121 | Espécie do Documento<br>DM | Aceite<br>N     | Data de Emissão<br>14/12/2018 | Nosso Número<br>109-02841028-2                        |                          |
| Uso Banco   | Carteira<br>109         | Espécie<br>R\$             | Quantidade<br>X | Valor                         | Valor do Documento<br>16.957,37                       |                          |
| Instruções: Texto de responsabilidade do cedente<br>Sr. Caixa, após vencimento - cobrar multa de 2,00% e juros diário de R\$ 5,647<br>Não receber após 30 dias do vencimento<br>Não receber com Desconto/Abatimento |                         |                            |                 |                               | (-) Desconto / Abatimento<br>0,00                     |                          |
|   |                         |                            |                 |                               | (-) Outras Deduções                                   |                          |
|   |                         |                            |                 |                               | (+) Mora / Multa                                      |                          |
|   |                         |                            |                 |                               | (+) Outros Acréscimos<br>0,00                         |                          |
|   |                         |                            |                 |                               | (-) Valor Cobrado                                     |                          |

|                |  |                    |
|----------------|--|--------------------|
| <b>Pagador</b> | BERTLING LOGISTICS BRASIL LTDA<br>AV AVENIDA PAULISTA, 1337 2 ANDAR CONJ 22<br>BELA VISTA - SAO PAULO - SP CEP 01311-200 | 08.428.626/0001-05 |
|----------------|--|--------------------|

Sacador / Avalista

v 1.1

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

