



033-7

Comprovante de entrega

|   |                                 |         |   |  |  |  |
|---|---------------------------------|---------|---|--|--|--|
| Beneficiário<br><b>BAHIALINK TECHNOLOGY LTDA ME</b>                           |                                 |         | Agência / Código do Beneficiário<br><b>1659/0735337</b> |  | Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)<br><input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado<br><input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente<br><input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) |  |
| Pagador<br><b>Valter dos Santos Oliveira</b>                                  |                                 |         | Nosso Número<br><b>0096978-8</b>                        |  |  |  |
| Vencimento<br><b>05/04/2021</b>   | Nº do Documento<br><b>91545</b> | Espécie | Valor do Documento<br><b>60,00</b>                      |  |  |  |
| Recebi(emos) o boleto/título com as características                           |                                 | Data    | Assinatura  |  | Data   |  |
| Local de pagamento:<br><b>Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC</b> |                                 |         |   |  | Data de processamento<br><b>19/02/2021</b>   |  |

RECIBO DO SACADO



033-7

03399.07354 33700.000004 96978.801015 5 85810000006000

|  |                                 |                           |                    |  |   |  |
|--|---------------------------------|---------------------------|--------------------|--|---|--|
| Local de pagamento<br><b>Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC</b>   |                                 |                           |                    |  | Vencimento<br><b>05/04/2021</b>                         |  |
| Beneficiário<br><b>BAHIALINK TECHNOLOGY LTDA ME</b>  |                                 |                           |                    | CPF / CNPJ<br><b>04.724.687/0001-69</b>    |   |  |
| Endereço do Beneficiário<br><b>Av. do Contorno, 51, Ponto Certo - Camaçari/BA</b>  |                                 |                           |                    |  | Agência / Código do Beneficiário<br><b>1659/0735337</b> |  |
|  |                                 |                           |                    |  | Nosso número<br><b>0096978-8</b>                        |  |
| Data do documento<br><b>19/02/2021</b>   | Nº do documento<br><b>91545</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data de processamento<br><b>19/02/2021</b> | (-) Valor do título<br><b>60,00</b>                     |  |
| Uso do banco   | Carteira<br><b>RCR</b>          | Moeda<br><b>R\$</b>       | Quantidade         | Valor<br><b>X</b>                          | (-) Desconto  |  |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)<br><b>Após o vencimento cobrar Multa de 2% e Juros de 0,33% ao dia<br/>Referente: 05/03/2021 a 04/04/2021</b> |                                 |                           |                    |  | (-) Outras deduções / Abatimentos                       |  |
|  |                                 |                           |                    |  | (+ ) Mora / Multa / Juros                               |  |
|  |                                 |                           |                    |  | (+ ) Outros   |  |
|  |                                 |                           |                    |  | (=) Valor cobrado                                       |  |
| Pagador<br><b>Valter dos Santos Oliveira</b><br><b>Rua Antonio Felix Martins,15,Próximo ao Hospital da Mulher</b><br><b>42804780 PARQUE VERDE I - Camaçari - BA</b>  |                                 |                           |                    |  | CPF/CNPJ do Pagador<br><b>676.542.745-72</b>            |  |
| Pagador / Avalista   |                                 |                           |                    |  | CPF / CNPJ  |  |

Autenticação



033-7

03399.07354 33700.000004 96978.801015 5 85810000006000

FICHA DE COMPENSAÇÃO

|  |                                 |                           |                    |  |   |  |
|--|---------------------------------|---------------------------|--------------------|--|---|--|
| Local de pagamento<br><b>Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC</b>   |                                 |                           |                    |  | Vencimento<br><b>05/04/2021</b>                         |  |
| Beneficiário<br><b>BAHIALINK TECHNOLOGY LTDA ME</b>  |                                 |                           |                    | CPF / CNPJ<br><b>04.724.687/0001-69</b>    |   |  |
| Endereço do Beneficiário<br><b>Av. do Contorno, 51, Ponto Certo - Camaçari/BA</b>  |                                 |                           |                    |  | Agência / Código do Beneficiário<br><b>1659/0735337</b> |  |
|  |                                 |                           |                    |  | Nosso Número<br><b>0096978-8</b>                        |  |
| Data do documento<br><b>19/02/2021</b>   | Nº do documento<br><b>91545</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data de processamento<br><b>19/02/2021</b> | (-) Valor do documento<br><b>60,00</b>                  |  |
| Uso do banco   | Carteira<br><b>RCR</b>          | Moeda<br><b>R\$</b>       | Quantidade         | Valor<br><b>X</b>                          | (-) Desconto  |  |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)<br><b>Após o vencimento cobrar Multa de 2% e Juros de 0,33% ao dia<br/>Referente: 05/03/2021 a 04/04/2021</b> |                                 |                           |                    |  | (-) Outras deduções / Abatimentos                       |  |
|  |                                 |                           |                    |  | (+ ) Mora / Multa / Juros                               |  |
|  |                                 |                           |                    |  | (+ ) Outros acréscimos                                  |  |
|  |                                 |                           |                    |  | (=) Valor cobrado                                       |  |
| Pagador<br><b>Valter dos Santos Oliveira</b><br><b>Rua Antonio Felix Martins,15,Próximo ao Hospital da Mulher</b><br><b>42804780 PARQUE VERDE I - Camaçari - BA</b>  |                                 |                           |                    |  | CPF/CNPJ do Pagador<br><b>676.542.745-72</b>            |  |
| Pagador / Avalista   |                                 |                           |                    |  | CPF / CNPJ  |  |

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

