

## Comprovante de Entrega

|                                                            |                                            |                                                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Beneficiário<br><b>POLYSER COMERCIO DE COSMETICOS LTDA</b> |                                            | Agência / Código Beneficiário<br><b>0740.28.69582</b> |                       | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |
| Pagador<br><b>THUANY CRISTINA SILVA DE CARVALHO</b>        |                                            | Nosso Número<br><b>23/401617-6</b>                    |                       | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No<br><input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente<br><input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) |            |
| Vencimento<br><b>22/12/2023</b>                            | Data do Processamento<br><b>14/11/2023</b> | Número do Documento<br><b>8001617</b>                 | Espécie<br><b>R\$</b> | Valor do Documento<br><b>1.296,42</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| Recebemos o Título<br><b>com as características acima</b>  |                                            | Data                                                  | Assinatura            | Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Assinatura |

Demonstrativo  
 Cliente : 9076-THUANY COSMÉTICOS - Título: 241205 3/4 R\$1.296,42

-----  
Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                                                     |                                       |                                       |                                |                      |                                            |                                                          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|
| Beneficiário<br><b>POLYSER COMERCIO DE COSMETICOS LTDA</b>                                                                                                                          |                                       | CNPJ/CPF<br><b>54.150.503/0001-72</b> |                                | Sacado / Avalista    |                                            | Vencimento<br><b>22/12/2023</b>                          |  |
| Endereço Beneficiário<br><b>RUA ANTONIO RAPOSO TAVARES, S/N - MACUCO - VALINHOS/SP 13279390</b>                                                                                     |                                       |                                       |                                |                      |                                            |                                                          |  |
| Nosso Número<br><b>23/401617-6</b>                                                                                                                                                  |                                       | Carteira<br><b>1</b>                  | Espécie<br><b>R\$</b>          | Quantidade           | (x) Valor                                  | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0740.28.69582</b> |  |
| Data do Documento<br><b>10/11/2023</b>                                                                                                                                              | Número do Documento<br><b>8001617</b> |                                       | Espécie Documento<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>Não</b> | Data do Processamento<br><b>14/11/2023</b> | ( = ) Valor do Documento<br><b>1.296,42</b>              |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.                                                                          |                                       |                                       |                                |                      |                                            | (-) Desconto / Abatimento<br><b>0,00</b>                 |  |
| Protestar em 0 dias corridos após o vencimento<br>Cobrar juros de R\$ 1,73 por dia de atraso para pagamento a partir de 23/12/2023<br>Cobrar Multa de R\$ 38,89 a partir 23/12/2023 |                                       |                                       |                                |                      |                                            | ( + ) Mora / Multa                                       |  |
| Cliente : 9076-THUANY COSMÉTICOS - Título: 241205 3/4 R\$1.296,42                                                                                                                   |                                       |                                       |                                |                      |                                            | ( = ) Valor Cobrado                                      |  |

Pagador: **THUANY CRISTINA SILVA DE CARVALHO** CPF / CNPJ: **33808282000107**  
 Endereço: **RUA WASHINGTON LUIZ, 183 - CENTRO 13770000 - CACONDE / SP**

|                                                                              |  |             |                       |
|------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|-----------------------|
| Sacador/Avalista:                                                            |  | CPF / CNPJ: | Código de Baixa       |
| Recebemos através do cheque número                                           |  | do banco    | Autenticação Mecânica |
| Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. |  |             |                       |

**748-X**

74891.12347 01617.607401 28695.821075 5 95720000129642

|                                                                                                                                                                                     |                                       |                                         |                    |                                                       |                                             |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagar preferencialmente nas agencias do Sicredi</b>                                                                                                        |                                       |                                         |                    |                                                       | Vencimento<br><b>22/12/2023</b>             |                                          |
| Beneficiário<br><b>POLYSER COMERCIO DE COSMETICOS LTDA</b>                                                                                                                          |                                       | CNPJ / CPF<br><b>54.150.503/0001-72</b> |                    | Agência / Código Beneficiário<br><b>0740.28.69582</b> |                                             |                                          |
| Endereço Beneficiário<br><b>RUA ANTONIO RAPOSO TAVARES, S/N - MACUCO - VALINHOS/SP 13279390</b>                                                                                     |                                       |                                         |                    |                                                       |                                             |                                          |
| Data do Documento<br><b>10/11/2023</b>                                                                                                                                              | Número do Documento<br><b>8001617</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b>               | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>14/11/2023</b>            | Nosso Número<br><b>23/401617-6</b>          |                                          |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                        | Carteira<br><b>1</b>                  | Espécie<br><b>R\$</b>                   | Quantidade         | Valor                                                 | ( = ) Valor do Documento<br><b>1.296,42</b> |                                          |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.                                                                          |                                       |                                         |                    |                                                       |                                             | (-) Desconto / Abatimento<br><b>0,00</b> |
| Protestar em 0 dias corridos após o vencimento<br>Cobrar juros de R\$ 1,73 por dia de atraso para pagamento a partir de 23/12/2023<br>Cobrar Multa de R\$ 38,89 a partir 23/12/2023 |                                       |                                         |                    |                                                       |                                             | ( + ) Mora / Multa                       |
|                                                                                                                                                                                     |                                       |                                         |                    |                                                       |                                             | ( = ) Valor Cobrado                      |

Pagador: **THUANY CRISTINA SILVA DE CARVALHO** CPF / CNPJ: **33808282000107**  
 Endereço: **RUA WASHINGTON LUIZ, 183 - CENTRO 13770000 - CACONDE / SP**

|                                              |             |                 |
|----------------------------------------------|-------------|-----------------|
| Sacador/Avalista:                            | CPF / CNPJ: | Código de Baixa |
| Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |             |                 |

