

Banco Itaú S.**341-7**

| | | | |
|--|----------------------------|--------------------------|--|
| Vigência 01/12/2023 a 31/12/2023 | | Vencimento 26/01/2024 | |
| Agência/código Cedente 0429/07607-8 | | | |
| Espécie RC | Parcela 001 / 001 | | |
| Valor do Documento 84,48 | | | |
| (-) Desconto | | | |
| (-) Outras Deduções | | | |
| (+) Mora/Multa | | | |
| (+) Outros Acréscimos | | | |
| (=) Valor Cobrado | | | |
| Carteira 109 | Nosso Número 11780755-4 | | |
| Número do Documento 0000019301036/0184/01279452/001 | | | |
| Sacado Prefeitura Municipal de Itariri Cedente American Life Companhia de Seguros | | | |

Autenticar no verso

Recibo do Sacado

Banco Itaú S.**341-7**

34191.09115 78075.540423 90760.780008 9 96070000008448

| | | | | | | | |
|--|--|--|-----------------|-------------------|----------------------|--|--|
| Local de Pagamento | | | | | | Vencimento 26/01/2024 | |
| Cedente/Sacador American Life Companhia de Seguros - CNPJ: 67.865.360/0001-27 | | | | | | Agência/Código Cedente 0429/07607-8 | |
| Data do Documento 18/01/2024 | | Nº do Documento 0000019301036/0184/01279452/001 | | Espécie Doc RC | Aceite N | Data do Processamento | Cart. / Nosso Número 109/11780755-4 |
| Uso do Banco | | CIP | Carteira 109 | Moeda R\$ | Parcela 001 X 001 | Valor | (=) Valor do Documento 84,48 |
| Instruções O não pagamento do prêmio até o vencimento acarretará a suspensão automática da apólice/certificado, independentemente de notificação ou interpelação, e não dará causa a protestos, cobranças judiciais, extra-judiciais ou à inclusão do nome do pagador em cadastros de restrição ao crédito. Após suspensão, desde que não tenha ocorrido sinistro, poderá ser admitida a reabilitação do seguro, tornando-se válida a partir das 24:00 horas do dia em que ocorrer o pagamento do prêmio. A inadimplência superior a 90 dias consecutivos acarretará o cancelamento definitivo do seguro. 01/12/2023 a 31/12/2023 | | | | | | (-) Desconto | |
| | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Sacado Prefeitura Municipal de Itariri - CNPJ/CPF: 46.578.522/0001-76 R Nossa Senhora do Monte Serrat 133 Centro CEP - 11760-000 - Itariri - SP | | | | | | | |
| Sacador/Cedente American Life Companhia de Seguros - CNPJ: 67.865.360/0001-27 | | | | | | | |



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO