

**|748-X|**

74891.11935 44013.407281 19784.811028 6 8404000009361

**Beneficiário: VIAPLUS SERVIÇOS DE VALOR ADICIONADO LTDA**

CNPJ: 07.010.673/0001-71

Inc. Estad.: 560.066.322.114

Endereço: Rua: Dr Arthur Falcone, 163 - Sala 01

Fone: 32629190

Agência / Código Beneficiário: 0728.19.78481

Data do Processamento  
28/09/20Nº Documento  
1020Q39093Nosso Número  
19/344013-1Vencimento  
10/10/2020(=) Valor do Documento (R\$)  
93,61

Sacado: ASSOCIAÇÃO MELHOR IDADE

CPF/CNPJ: ██████████-1-20

Endereço: RUA ITANHANGÁ, 525 CENTRO - Bataguassu MS 79780-000

Referência:

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:

Período:

Valor:

(1) Locacao de Equipamento-

(1) Serviço de AntiVirus Inteligente + Protecao-

(1) Serviço de Comunicacao Multimidia - SCM-

(1) ASSIM Resolve - Assistencia Técnica-

(11/10/2020 até 10/11/2020)

(11/10/2020 até 10/11/2020)

(11/10/2020 até 10/11/2020)

(11/10/2020 até 10/11/2020)

R\$20.70

R\$10.30

R\$31.51

R\$31.10

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**|748-X|**

74891.11935 44013.407281 19784.811028 6 8404000009361

Local de Pagamento				PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento		10/10/2020	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário			
VIAPLUS SERVIÇO DE VALOR ADICIONADO LTDA						0728.19.78481			
Data Documento		Número do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data Processamento	
28/09/2020		1020Q39093		DS		N		28/09/20	
Carteira		Espécie		Quantidade		(x) Valor		(=) Valor do Documento	
CR		R\$						93,61	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto			
APÓS VCTO MULTA DE 2% E JUROS DE MORA DE 0.16% POR DIA DE ATRASO.									
Serviços sujeitos à suspensão após 15 dias e envio aos órgãos de cobrança.									
Qualquer duvida entre em contato pelo 0800.8871610 ou acesse www.assim.net									
Valor aproximado dos Tributos Federais: 13.45% e Municipais:2,00% - Fonte: IBPT D26078									
Recolhimento do Fust 1% e Funttel 0,5% (valores não repassados ao Assinante).									
Central de atendimento da Anatel 1331 ou 1332 para Deficientes Auditivos									
DESCONTO DE R\$5.00 PARA PAGAMENTO ATÉ O DIA 12/10/2020									
Pagador ASSOCIAÇÃO MELHOR IDADE						CPF: ██████████-1-20			
RUA ITANHANGÁ, 525 CENTRO Bataguassu MS 79780-000									
Sacador/Avalista						Ficha de Compensação			

Autenticação Mecânica



Recomendamos a impressão desse Comprovante.  
Para tanto, utilize a opção de impressão de seu browser.



**Comprovante de Pagamento**  
**Boleto de Cobrança**  
**Data: 13/10/2020**

**Nome do Banco Destinatário:** *BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.*  
**Número de Identificação:** *74891.11935 44013.407281 19784.811028 6 84040000009361*  
**Razão Social Beneficiário:** *VIAPLUS TELECOMUNICACOES LTDA*  
**Nome Beneficiário:** *VIAPLUS TELECOMUNICACOES LTDA*  
**CPF/CNPJ Beneficiário:** *007.010.673/0001-71*  
**Razão Social Sacador Avalista:**  
**CNPJ/CPF Sacador Avalista:**  
**Instituição Receptora:** *237*  
**Nome Pagador:** *ASSOCIACAO MELHOR IDADE*  
**CPF/CNPJ Pagador:** *██████████ 1-20*  
**Data de Vencimento:** *10/10/2020*  
**Valor:** *93,61* **Multa:** *0,00*  
**Desconto:** *5,00* **Juros:** *0,00*  
**Abatimento:** *0,00* **Valor do Pagamento:** *88,61*  
**Bonificação:** *0,00*  
**Data do Pagamento:** *13/10/2020* **Hora:** *12:50:04*  
**Descrição do Pagamento:** *Internet associação*  
**Debitado da:** *Conta-Corrente*

A transação acima foi realizada através do(a) **BRADESCO CELULAR**, dentro das condições especificadas.

O lançamento consta no extrato do(a) cliente **ANTONIA OLIVEIRA**, CPF **284.242.631-20**, Agência **1535** - Conta **168167**, da data de pagamento, sob o número de protocolo **0000213**.

**Banco Bradesco S.A.**  
<http://www.bradesco.com.br>

### AUTENTICAÇÃO

FhCwGDw@ nQLfS9ys 8U47cpyZ vONnkHCx D2Sp35ak n8#APkaT KwmspW7N uuG2YEwX  
IAsh9tzq galr4JhI ZIrP3o#5 uH7a#u8z elcc@E?T t6nQow#F w8Gik8ep rw\*\*2lSQ  
pKoJMToz QefPuLcv Qie3u@7u VV\*\*S7Yr Z2KkDRbr PUYSLf3W 83380200 72010191