

**Banco Itaú S.A.****341-7**

34191.09008 39854.731898 60535.170009 1 73020000024000

**Recibo do Pagador**

|                                                            |  |                      |  |                       |  |                    |  |
|------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|-----------------------|--|--------------------|--|
| Beneficiário                                               |  | CNPJ/CPF             |  | Sacador Avalista      |  | Vencimento         |  |
| CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV S/A                     |  | 08.602.745/0001-32   |  |                       |  | 04/10/2017         |  |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista                     |  |                      |  |                       |  |                    |  |
| RUA SÃO CLEMENTE - 7 ANDAR 22260-900 - RIO DE JANEIRO - RJ |  |                      |  |                       |  |                    |  |
| Nosso Número                                               |  | Carteira             |  | Espécie               |  | Quantidade         |  |
| 109/00398547-3                                             |  |                      |  | R\$                   |  |                    |  |
| Data do Documento                                          |  | Nº do Documento      |  | Espécie do Documento  |  | Aceite             |  |
| 19/09/2017                                                 |  | 1018200519614/000012 |  | DP                    |  | N                  |  |
|                                                            |  |                      |  | Data do Processamento |  | Valor do Documento |  |
|                                                            |  |                      |  | 19/09/2017            |  | 240,00             |  |
| --Autenticação Mecânica--                                  |  |                      |  |                       |  |                    |  |

**Banco Itaú S.A.****341-7**

34191.09008 39854.731898 60535.170009 1 73020000024000

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                   |                    |                    |                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                   |                    |                    | Vencimento                       |  |
| ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.<br>APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO<br>OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.                                                                                                                                                                       |                      |                   |                    |                    | 04/10/2017                       |  |
| Beneficiário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                   | CNPJ/CPF           |                    | Agência/Código Beneficiário      |  |
| CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV S/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                   | 08.602.745/0001-32 |                    | 1896/5351-7                      |  |
| Data do documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Número do documento  | Espécie Documento | Aceite             | Data Processamento | Nosso número/Código do Documento |  |
| 19/09/2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1018200519614/000012 | DP                | N                  | 19/09/2017         | 109/00398547-3                   |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Carteira             | Espécie           | Quantidade         | Valor              | (=) Valor do Documento           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      | R\$               |                    |                    | 240,00                           |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>NÃO RECEBER APÓS 59 DIAS DO VENCIMENTO<br><br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,07 AO DIA<br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 4,80<br><br>FATURA: 092059.012.001 COMPETÊNCIA: 24h de 25/08/2017 ATÉ 24h de 25/09/2017 |                      |                   |                    |                    | (-) Descontos/Abatimentos        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                   |                    |                    |                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                   |                    |                    | (+) Multa/Mora                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                   |                    |                    | (=) Valor Cobrado                |  |
| Pagador: SENADO FEDERAL CNPJ/CPF 00.530.279/0001-15                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                   |                    |                    |                                  |  |
| Endereço: PRAÇA DOS TRÊS PODERES, 0 /ED ANEXO 1 3 ANDAR 70100-000. BRASÍLIA/DF                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                   |                    |                    |                                  |  |
| Sacador/Avalista: CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                   |                    | Código de Baixa    |                                  |  |



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO