



ANS - nº 00070-1

UNIMED SEGUROS SAÚDE S/A – CNPJ 04.487.255/0001-81
ALAMENDA MINISTRO ROCHA AZEVEDO, 366 CEP 01410-000 – SÃO PAULO - SP
Atendimento Nacional: 0800 016 6633 - Atendimento Auditivo – 0800 770 3611
www.segurosunimed.com.br

ANS – nº 701

ITAÚ S.A. I 341-7 I

Local Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					15/02/2024
Nome Beneficiário					Agência / Beneficiário
UNIMED SEGUROS SA DE S.A.					0262/50397
Data Documento	Número Documento	Tipo Docto	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/01/2024	7358286000		n	19/01/2024	03683948
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	112	99		5.716,92	5.716,92
Instruções					(+) Outros Acréscimos
					(-) Descontos / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa

RECEBIMENTO ATRAVÉS DO CHEQUE Nº DO BANCO ESTA QUITAÇÃO SÓ TERÁ VALIDADE APÓS O PAGAMENTO DO CHEQUE PELO BANCO SACADO	Autenticação Mecânica
--	-----------------------

'112/88819006-6'

	Itaú Unibanco S.A.	I 341-7 I	34191 12887 81900 660267 25039 720005 8 96270000571692
Local de Pagamento			Vencimento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO			15/02/2024
BENEFIC - UNIMED SEGUROS SAUDE S.A.			Agência/Código Beneficiário
CNPJ 04.487.255/0001-81			0262/50397-2
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Data do Processamento
19/01/24	7358286000	DV	22/01/24
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	112	R\$	x
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO			(-) Valor do Documento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,89 AO DIA			5.716,92
APOS 15/02/2024 MULTA DE 114,34			(-) Desconto/Abatimento
COBRANCA ESCRITURAL.			(+) Mora/Multa
			(-) Valor Cobrado
PAGADOR -DOIS CORRÊGOS CAMARA MUNICIPAL			CNPJ/CPF- 49883564000109
DOM PEDRO I 455 455			
17302-004 Jardim Amãri Dois C rrêgos SP			
Beneficiário Final:			Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

