

ANS - nº 00.070.1

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

ANS - nº 701

www.segurosunimed.com.br

ITAÚ S.A.	1	341-7 I			
Local Pagamento	D, PREFERENCIALMENTE	NO ITAÚ APÓS O V	ENCIMENTO, SOMENT	TE NO ITAÚ	Vencimento 15/11/2024
Nome Beneficiário		1011/101/11/000			Agência / Beneficiário
UNIMED SEGUR	ROS SA DE S.A.				0262/50397
Data Documento	Número Documento	Tipo Docto	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/10/2024	7828215000		n	18/10/2024	04023930
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	112	99		4.912,09	4.912,09
Instruções	3 H				(+) Outros Acréscimos
					(-) Descontos / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					L

RECEBIMENTO ATRAVÉS DO CHEQUE №

DO BANCO
ESTA QUITAÇÃO SÓ TERÁ VALIDADE APÓS O PAGAMENTO
DO CHEQUE PELO BANCO SACADO

Autenticação Mecânica

112/36553794-61

Itaú Unibanco S.A. 341-7 34191 12366 55379 46	0268 25039 72	20005 1 99010000491209
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BA	Vencimento 15/11/2024	
BENEFIC - UNIMED SEGUROS SAUDE S.A. CAP.4	187.255/0001-81	Agência/Código Beneficiário 0262/50397-2
Data do Documento Nº do Documento Espécie Doc. Aceite 7828215000 DV N	Data do Processamento 21/10/24	Nosso número 112/36553794-6
Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade , 112 R\$		(=) Valor do Documento 4.912,09
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contai APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$	62 AO DIA	(-) Desconto/Abatimento
061:100 CUBRANCA ESCRITURAL.		(+) Mora/Multa
CNP		(=) Valer Cobrado
PAGADOR -DOIS CORREGOS CAMARA MUNICIPAL DOM PEDRO I 455 455 17302-004 Jardim Amãri Dois C rregos SP	CNP	J/CPF- 49883564000109
Beneficiário Final:		Código de Baixa:
	Aute	nticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO