

ANS - nº 00070.1

ANS - nº 701

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

ITAÚ S.A. I 341-7 I

Local Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					15/01/2025
Nome Beneficiário					Agência / Beneficiário
UNIMED SEGUROS SA DE S.A.					0262/50397
Data Documento	Número Documento	Tipo Docto	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/12/2024	7921751000	n	06/12/2024		04094184
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
112	99		5.734,40		5.734,40
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

'112/45226207-7'



Itaú Unibanco S.A.

I 341-7 I 34191 12457 22620 770267 25039 720005 8 99620000573440

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO					Vencimento
					15/01/2025
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.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
06/12/24	7921751000	DV	N	09/12/24	112/45226207-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R\$		X	5.734,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,89 AO DIA APOS 15/01/2025 MULTA DE 114,69 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

PAGADOR -DOIS CORREGOS CAMARA MUNICIPAL
DOM PEDRO I 455 455
17302-004 Jardim Amãri Dois C|rregos SP

CNPJ/CPF- 49883564000109

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

Beneficiário Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

