





Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagador Avalista:

Código de Baixa

Pagador OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARIANA LTDA  
CPF/CNPJ: 003.028.488/0001-33

Beneficiário: AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA  
Endereço: R. ARQUITETO OLAVO REZIG DE CAMPOS 105, VILA SAO FRANCISCO (ZONA SUL) - SP  
CNPJ: 28.309.127/0001-78

Instruções		O PAGAMENTO IMPLICA NA ACEITAÇÃO DOS TERMOS E CONDIÇÕES.    NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.	
Usso Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade
Data Documento 17/03/2021	Número Documento 93199094	Espécie Documento RECIBO	Acerte N
Beneficiário AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL SA	Data Processamento 17/03/2021	Nosso Número 109-20433490-0	Valor do Documento 2.937,81
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	Vencimento 16/04/2021	Agência / Código Beneficiário 2938/34955-8	(-) Desconto
			(-) Outras Deduções
			(+) Mora / Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

Local de Pagamento Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.0920643349.00293183495.580009185920000293781

Autenticação Mecânica	
AVISO	

OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARIANA									
Pagador	Período Cobertura	Valor Plano	Aditivos	Val. Aditivos	CO-Part	Desc. CO-Part	Desconto	Bonus	Total
									2.937,81

		ANS nº 326305	
Data 17/03/2021	Nosso Número 109-20433490-0	Número da Proposta 93199094	Agência / Código 349558
	Valor Documento 2.937,81	Vencimento 16/04/2021	

08/104

Horário: \_\_\_\_\_



Este comprovante é impresso em papel termossensível.

Os dados nele impressos têm vida útil estimada de **5 anos**, mas é **preciso adotar algumas cautelas:**

Não exponha o papel à **luz solar**, **lâmpadas fluorescentes**, **fonte de calor** e **umidade excessiva**.

Recomendamos também evitar o contato direto do papel com **materiais plásticos**, **óleos** ou **produtos químicos**.



Consultas, informações e serviços transacionais, acesse [itau.com.br](http://itau.com.br) ou ligue 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 970 4828 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia, ou procure sua agência. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, de posse do protocolo, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.



**Para sua comodidade, anote aqui os dados desta transação:**

Local (nome e número da agência):  
\_\_\_\_\_

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU  
NUMERO DO BANCO: 341

IDENTIFICACAO DA OPERACAO

VALOR DO DOCUMENTO: R\$2.937,81

VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00

VALOR DO DESCONTO: R\$0,00

VALOR TOTAL PAGO: R\$2.937,81

DATA DO VENCIMENTO: 22/04/2021

CODIGO DE BARRAS:

341919206 43349002901 03495580009 1

8592000293781

INSTITUICAO EMISSORA:

ITAU UNIBANCO S.A.

NOME BENEFICIARIO:

AMIL ASSISTENCI MEDICA INT S A

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

AMIL ASSISTENCI MEDICA INT S A

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 29.309.127/0001-79

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO FINAL:

AMIL ASSISTENCI MEDICA INT S A

CNPJ/CPF BENEFICIARIO FINAL: 29.309.127/0001-79

NOME PAGADOR:

OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARI

CNPJ/CPF PAGADOR: 03.028.499/0001-33

NOME PAGADOR FINAL:

MEDICINA HIPERBARICA P LTDA

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO

MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU

AGENCIA CONTA: 2944.13976-1

NUMERO DO CHEQUE: 004305

CTRL 0013 0551321

-----AUTENTICACAO-----

E125156AA6E9A7F0190CD550719D35909C362C40

ITAU 0013 294483278 230321

2.937,81C TITCHO