

VIA CLIENTE

CICLO: 06.07.202100434129445000031
REALIZADO EM: 06/07/2021 AS 11:44:01
AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

ITAU0019 294483279 060721 134,22C TITCQ

60222EFA339AE901900A8EE308F6426F4A675802A
-----AUTENTICACAO-----

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO
MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1
NUMERO DO CHEQUE: 004445
CTRL 0019 5671144

UNIMED SEGUROS PATRIMONIAIS SA
NOME PAGADOR FINAL:
CNPJ/CPF PAGADOR: 062.419.708-52
JOSE FERNANDO TEIXEIRA DE SOUSA
NOME PAGADOR:
CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 12.973.906/001-71
UNIMED SEGUROS PATRIMONIAIS SA

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:
UNIMED SEGUROS PATRIMONIAIS SA
NOME BENEFICIARIO:
UNIMED SEGUROS PATRIMONIAIS SA
BANCO SICOOB S.A.
INSTITUCAO EMISSORA:
867300013422
7569140275 01111868400 19580870012 1
CODIGO DE BARRAS:

DATA DO VENCIMENTO: 06/07/2021
VALOR TOTAL PAGO: R\$134,22
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00
VALOR DO DOCUMENTO: R\$134,22
IDENTIFICACAO DA OPERACAO

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU
NUMERO DO BANCO: 756

ITAU UNIBANCO S/A



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Local de pagamento		Pagável em qualquer Banco ou Correspondente Bancário		Vencimento		06/07/2021	
Beneficiário		Unimed Seguros Patrimoniais SA		Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário		4027/111868-4	
Data do documento		16/06/2021		Nosso número		1/0195808-7	
N. documento		D21RN4940150		Especie		DV	
Especie		N		Aceite		Data processamento	
Carteira		1		Quantidade		Valor	
R\$		Especie		Valor documento		134,22	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)		Após o vencimento cobrar multa de R\$ 1,34 ao mês. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 2,68. Não receber com Desconto/Abatimento		(-) Desconto / Abatimento			
(-) Outras deduções				(+/-) Mora / Multa			
(+/-) Outros acréscimos				Pagador		Jose Fernando Teixeira de Sousa	
Avenida Pacaembu 1105 Pacaembu		01234-001 - São Paulo - São Paulo		Sacador / Avalista			



756-0

75691.40275 01111.868400 19580.870012 1 86730000013422

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Dados do pagador		Nome do pagador		Jose Fernando Teixeira de Sousa	
Endereço		Avenida Pacaembu 1105		Bairro / Distrito	
Município		São Paulo		UF	
Cidade		São Paulo		CEP	
Número do Documento		D21RN4940150		062.419.708-52	

Beneficiário		Unimed Seguros Patrimoniais SA		AV Alameda Ministro Rocha Azevedo 366	
Cidade		São Paulo - São Paulo		CNPJ: 12.973.906/0001-71	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)		Após o vencimento cobrar multa de R\$ 1,34 ao mês. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 2,68. Não receber com Desconto/Abatimento		Data de Emissão	
(-) Desconto / Abatimento		01410901		17/06/2021	
(+/-) Outros acréscimos				Data de Emissão	
(-) Outras deduções				17/06/2021	
Valor do Documento		134,22		Vencimento	
(+/-) Mora / Multa				06/07/2021	
Coop Contr/Cód. Beneficiário		4027/111868-4		Nosso Número	
Número do Documento		D21RN4940150		1/0195808-7	



Código Produto: RCPIS
Produto: RC Profissional Saúde - Individual
Número da Apólice: 019702021010378008747
Tipo Apólice: Renewal
Documento Segurado: 062.419.708-52
Nome Segurado: Jose Fernando Teixeira de Sousa
Data início Vigência: 12/06/2021
Data Fim Vigência: 12/06/2022
Parcela: 1
Kit: SIM



Cuidar para transformar