



Anote aqui os dados desta transação:
Local (nome e número da agência) _____
Data e horário _____



Consultas, informações e serviços transacionais,

acesse 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.



Anote aqui os dados desta transação:
Local (nome e número da agência) _____
Data e horário _____



Os dados deste comprovante têm vida

útil estimada de 5 anos. Não exponha o

papel a luz solar, lâmpadas fluorescentes,

fonte de calor e umidade excessiva.

Evite o contato direto com materiais

plásticos, óleos ou produtos químicos.



Consultas, informações e serviços transacionais,
acesse 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.



Os dados deste comprovante têm vida
útil estimada de 5 anos. Não exponha o
papel a luz solar, lâmpadas fluorescentes,
fonte de calor e umidade excessiva.



ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU
NUMERO DO BANCO: 237

IDENTIFICACAO DA OPERACAO

VALOR DO DOCUMENTO: R\$7.496,00

VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00

VALOR DO DESCONTO: R\$0,00

VALOR TOTAL PAGO: R\$7.496,00

DATA DO VENCIMENTO: 25/08/2021

CODIGO DE BARRAS:

2379237403 90301608387 53018139708 9

87230000749600

INSTITUICAO EMISSORA:

BCO BRADESCO S.A.

NOME BENEFICIARIO:

ALELO

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

ALELO

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 04.740.876/0001-25

NOME PAGADOR:

MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU S S L

CNPJ/CPF PAGADOR: 13.393.283/0001-20

NOME PAGADOR FINAL:

MEDICINA HIPERBARICA P LTDA

CNPJ/CPF PAGADOR FINAL: 13.393.283/0001-20

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO

MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO -- CHEQUE ITAU

AGENCIA CONTA: 2944.13976-1

NUMERO DO CHEQUE: 004514

CTRL 0021 5671120

AUTENTICACAO

CC4EFC66D135758C5509278F0E256D1E420E7265

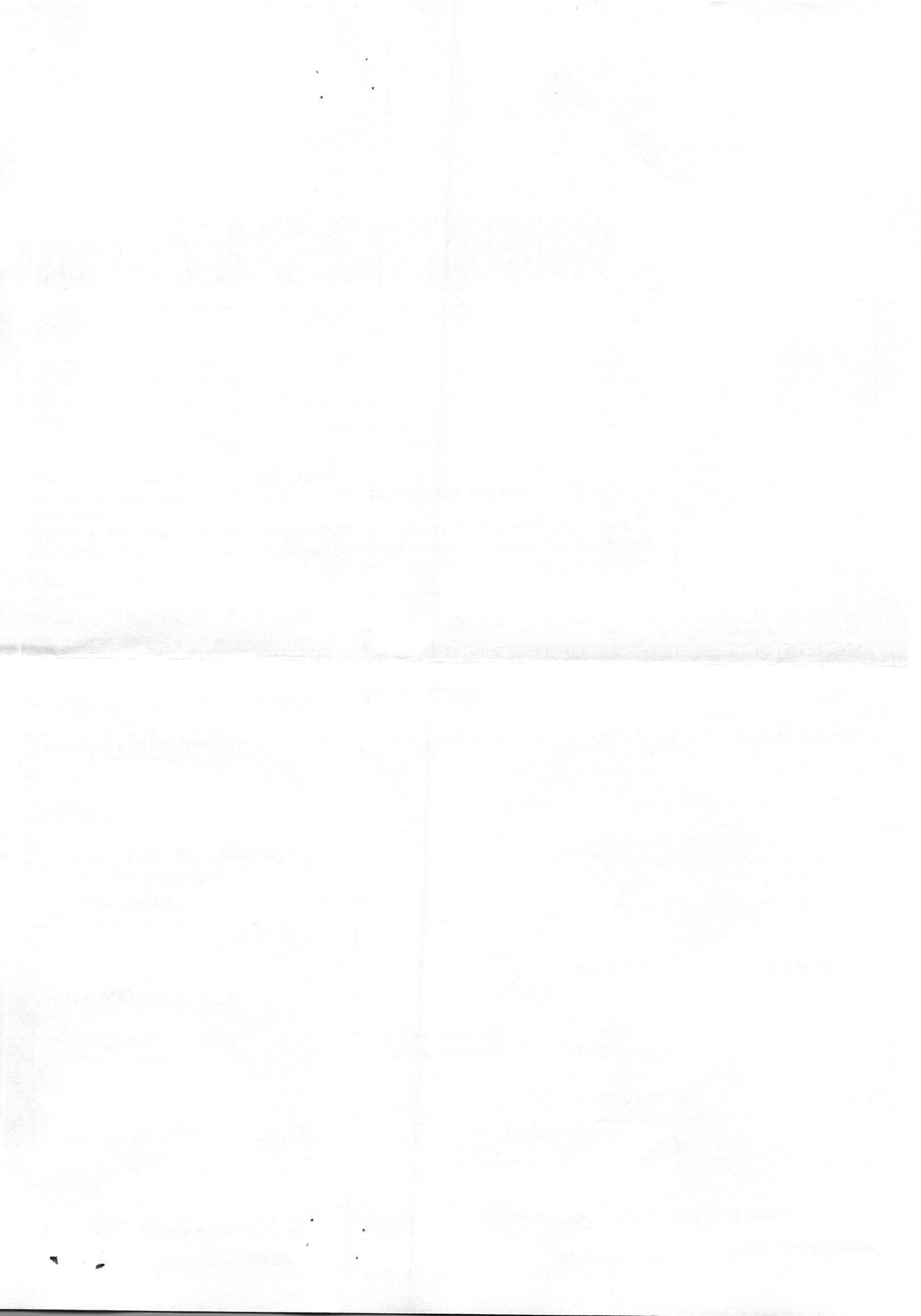
ITAU0021 294483280 250821 7.496,00C TITICHQ

CICLO: 25.08.2021004341294450000014

REALIZADO EM: 25/08/2021 as 11:20:34

AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

VIA CLIENTE



Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO S.A. 23792.37403.90301.608387.53018.139708.9.87230000749600

Cedente **Aleio S.A.** Agência/Código do Cedente **2374-4 / 181397-8** Número do Documento **13393283** Carteira / Nosso Número **09 / 3016083853-0** (=) Valor do Documento **7.496,00** Vencimento **25/08/2021**

Beneficiários	CNPJ Faturamento	Data Disponibilização	Valor Total
32885222	13393283000120	30/08/2021	R\$ 7.496,00

Pedido(s) Número do Pedido **32885222** Beneficiários **26** CNPJ Faturamento **13393283000120** Data Disponibilização **30/08/2021** Valor Total **R\$ 7.496,00**

Serviço(s) Número da Cobrança Descrição Quantidade Valor Unitário Valor Total

Sacado **MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU S S L** AV PACAEMBU 1881, 0 PACAEMBU - São Paulo - SP Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

BANCO BRADESCO S.A. 23792.37403.90301.608387.53018.139708.9.87230000749600

Local de Pagamento **Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.** Vencimento **25/08/2021**

Cedente **Aleio S.A.** Data de emissão **19/08/2021** Número do Documento **13393283** Espécie Doc **N** Aceite **N** Data do Processamento **19/08/2021** Carteira / Nosso Número **09 / 3016083853-0** (=) Valor do Documento **7.496,00**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
08650	09	R\$		

O pagamento poderá ser efetuado até 30 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto. Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária. CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.

Sacado **MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU S S L** AV PACAEMBU 1881, 0 PACAEMBU - São Paulo - SP Sacador/Avalista Código de Baixa Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação

