

Itaú

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.

Itaú

Anote aqui os dados desta transação:

Local (nome e número da agência)

Data e horário

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse Itaú.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. Devidente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

Itaú

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.

Itaú

Anote aqui os dados desta transação:

Local (nome e número da agência)

Data e horário

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse Itaú.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. Devidente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.



ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU
NUMERO DO BANCO: 745

IDENTIFICACAO DA OPERACAO
VALOR DO DOCUMENTO: R\$606,93
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00
VALOR TOTAL PAGO: R\$606,93
DATA DO VENCIMENTO: 03/09/2021

CODIGO DE BARRAS:

7459318015 07562028006 00020680336 1
87320000060693

INSTITUICAO EMISSORA:

BCO CITIBANK S.A.

NOME BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 00.331.788/0001-19

NOME PAGADOR:

MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU S/S LTDA

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: 004518

CTRL 0010 5671119

-----AUTENTICACAO-----

D2EA35D3F137E02F9564E7F46209D86B9C269217

ITAU0010 294483278 030921 606,93C TITCHO

CICLO: 03.09.2021004341294450000027

REALIZADO EM: 03/09/2021 as 11:19:43

AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

VIA CLIENTE



CTC MOOCA SPM PL1
MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU S/S LTDA
AVENIDA PACAEMBU, 1881
PACAEMBU
01234-001 SAO PAULO - SP



Citi 745-5 74593.18015 07562.028006 00020.68036 1 87320000060693

Local de Pagamento: PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE VENCIMENTO

Vencimento: 03/09/2021

Agência / Código Cedente / Beneficiário: 001 0107562028

Nosso Número: 000002068033

Use do Banco: RCO 00180 R\$ Quantidade Valor

Carteira: 000031499

Esécie: R\$

Quantidade: x

Valor: R\$ 606,93

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente / Beneficiário):

Nota Fiscal: 0031499

MORA P/DIA DE ATRASO: R\$ *****0,61

APÓS VENCIMENTO, MULTA DE 2,00 %

Recebimento através do cheque nº do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado / Pagador

APÓS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO

E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE

CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510

Sacado / Pagador: MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU S/S LTDA
AVENIDA PACAEMBU, 1881
01234-001 SAO PAULO - SP

Beneficiário Final: Recibo do Sacado / Pagador

Citi 745-5 74593.18015 07562.028006 00020.68036 1 87320000060693

Local de Pagamento: PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE VENCIMENTO

Vencimento: 03/09/2021

Agência / Código Cedente / Beneficiário: 001 0107562028

Nosso Número: 000002068033

Use do Banco: RCO 00180 R\$ Quantidade Valor

Carteira: 000031499

Esécie: R\$

Quantidade: x

Valor: R\$ 606,93

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente / Beneficiário):

Nota Fiscal: 0031499

MORA P/DIA DE ATRASO: R\$ *****0,61

APÓS VENCIMENTO, MULTA DE 2,00 %

Recebimento através do cheque nº do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado / Pagador

APÓS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO

E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE

CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510

Sacado / Pagador: MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU S/S LTDA
AVENIDA PACAEMBU, 1881
01234-001 SAO PAULO - SP

Beneficiário Final: Recibo do Sacado / Pagador

Citi 745-5 74593.18015 07562.028006 00020.68036 1 87320000060693

Local de Pagamento: PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE VENCIMENTO

Vencimento: 03/09/2021

Agência / Código Cedente / Beneficiário: 001 0107562028

Nosso Número: 000002068033

Use do Banco: RCO 00180 R\$ Quantidade Valor

Carteira: 000031499

Esécie: R\$

Quantidade: x

Valor: R\$ 606,93

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente / Beneficiário):

Nota Fiscal: 0031499

MORA P/DIA DE ATRASO: R\$ *****0,61

APÓS VENCIMENTO, MULTA DE 2,00 %

Recebimento através do cheque nº do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado / Pagador

APÓS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO

E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE

CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510

Sacado / Pagador: MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU S/S LTDA
AVENIDA PACAEMBU, 1881
01234-001 SAO PAULO - SP

Beneficiário Final: Recibo do Sacado / Pagador

Citi 745-5 74593.18015 07562.028006 00020.68036 1 87320000060693

Local de Pagamento: PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE VENCIMENTO

Vencimento: 03/09/2021

Agência / Código Cedente / Beneficiário: 001 0107562028

Nosso Número: 000002068033

Use do Banco: RCO 00180 R\$ Quantidade Valor

Carteira: 000031499

Esécie: R\$

Quantidade: x

Valor: R\$ 606,93

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente / Beneficiário):

Nota Fiscal: 0031499

MORA P/DIA DE ATRASO: R\$ *****0,61

APÓS VENCIMENTO, MULTA DE 2,00 %

Recebimento através do cheque nº do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado / Pagador

APÓS O VENCIMENTO O BOLETO ORIGINAL NAO PRECISA SER ATUALIZADO

E PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO. EM CASO DE DUVIDA ACESSE

CITI.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800 7018701/ 11 2135 9510

Sacado / Pagador: MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU S/S LTDA
AVENIDA PACAEMBU, 1881
01234-001 SAO PAULO - SP

Beneficiário Final: Recibo do Sacado / Pagador

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

00055