

**Anote aqui os dados desta transação:**

**Local (nome e número da agência)**

**Itaú**

**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 [Itaú.com.br](http://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**

**Itaú**

**Anote aqui os dados desta transação:**

**Local (nome e número da agência)**

**Itaú**

**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 [Itaú.com.br](http://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**

**Itaú**

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU  
NUMERO DO BANCO: 237

IDENTIFICACAO DA OPERACAO  
VALOR DO DOCUMENTO: R\$2.490,00  
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00  
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00  
VALOR TOTAL PAGO: R\$2.490,00  
DATA DO VENCIMENTO: 27/07/2021

CODIGO DE BARRAS:  
2379237403 90301593498 24018139709 1  
86940000249000

INSTITUICAO EMISSORA:

BCO BRADESCO S.A.

NOME BENEFICIARIO:

ALELO

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

ALELO

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 04.740.876/0001-25

NOME PAGADOR:

OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARIANA S

CNPJ/CPF PAGADOR: 03.028.499/0001-33

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: 004469

CTRL 0028 5671135

-----AUTENTICACAO-----

0E0A30A1CDB25CFF4964CC197FCE204648BA4B08

**ITAU** 0028 294483280 260721 2.490,00C TITCHQ

CICLO: 26.07.2021004341294450000022

REALIZADO EM: 26/07/2021 as 11:35:16

AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

VIA CLIENTE



**Recibo do Sacado**

**Bradesco | 237-2 |**

**23792.37403 90301.593498 24018.139709 1 86940000249000**

Cedente <b>ALELO S.A</b>			Vencimento <b>27/07/2021</b>	
Agência/Código do Cedente <b>2374 - 4 / 181397 - 8</b>	Número do Documento	Carteira / Nosso Número <b>09 / 00000000237 - 0</b>	(=) Valor do Documento <b>2.490,00</b>	
				<b>Cobrança: 31337385</b>
<b>Pedido(s)</b>				
Número do Pedido <b>32574252</b>	Beneficiários <b>9</b>	CNPJ Faturamento <b>03028499</b>	Data Disponibilização <b>30/07/2021</b>	Valor Total <b>R\$ 2.490,00</b>
<b>Serviço(s)</b>				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARIANA S AV PACAEMBU, 01881 0 PACAEMBU - São Paulo / SP				
Sacador/Avalista				

*PACA*

**Bradesco | 237-2 |**

**23792.37403 90301.593498 24018.139709 1 86940000249000**

Local de Pagamento <b>Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.</b>					Vencimento <b>27/07/2021</b>
Cedente <b>ALELO S.A</b>					Agência/Código do Cedente <b>2374 - 4 / 181397 - 8</b>
Data de emissão <b>19/07/2021</b>	Número do Documento	Espécie Doc <b>R\$</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/07/2021</b>	Carteira / Nosso Número <b>09 / 03015934924 - 0</b>
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>(=) Valor do Documento 2.490,00</b>
<b>Instruções</b>					(-) Desconto
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.					(-) Outras Deduções
Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					(+) Mora/Multa/Juros
CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.					(+) Outros Acréscimos
Sacado OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARIANA S AV PACAEMBU, 01881 0 PACAEMBU - São Paulo / SP					(=) Valor Cobrado <b>2.490,00</b>
Sacador/Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação

