

sação:
a)

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



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



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

Data e horário

Data e horário

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.

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. Devidente 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. 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. Devidente 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. 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. Devidente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.



CICLO: 10.09.2021004341294450000017
REALIZADO EM: 10/09/2021 as 11:46:15
AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

VIA CLIENTE

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU
NUMERO DO BANCO: 237

IDENTIFICACAO DA OPERACAO
VALOR DO DOCUMENTO: R\$6.693,69
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00
VALOR TOTAL PAGO: R\$6.693,69
DATA DO VENCIMENTO: 10/09/2021

CODIGO DE BARRAS:
2379336700 91224000009 99007070008 6
87390000669369
INSTITUICAO EMISSORA:
BCO BRADESCO S.A.
NOME BENEFICIARIO:
IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:
IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 67.423.152/0001-78
NOME PAGADOR:
OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARIANA S C LT
CNPJ/CPF PAGADOR: 03.028.499/0001-33
NOME PAGADOR FINAL:
MEDICINA HIPERBARICA P LTDA
CNPJ/CPF PAGADOR FINAL: 13.393.283/0001-20

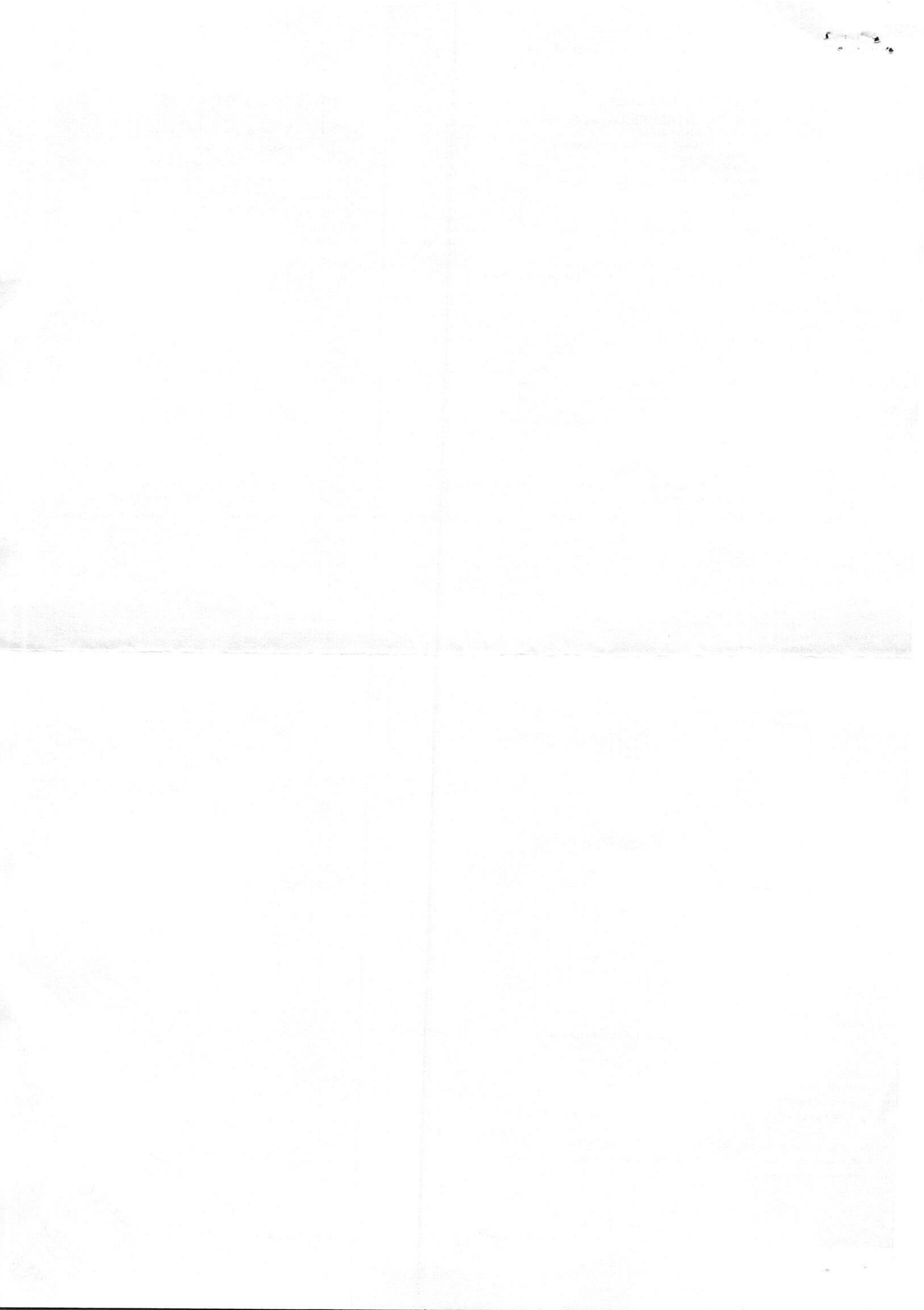
PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO
MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1
NUMERO DO CHEQUE: 004529
CTRL 0017 5671146

-----AUTENTICACAO-----
F8EF38DB6016A0E0471E6123F742E20A8DC03DFC

ITAU0017 294483280 100921 6.693,69C TITCHQ

CICLO: 10.09.2021004341294450000017
REALIZADO EM: 10/09/2021 as 11:46:16
AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

VIA CLIENTE



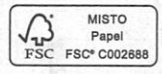
Para uso do Correio

<input type="checkbox"/>	Mudou-se
<input type="checkbox"/>	Endereço Insuficiente
<input type="checkbox"/>	Não existe nº indicado
<input type="checkbox"/>	Descoberto
<input type="checkbox"/>	Recusado
<input type="checkbox"/>	Não procurado
<input type="checkbox"/>	Ausente
<input type="checkbox"/>	Falecido
<input type="checkbox"/>	Inf. escrita pelo porteiro/síndico

Data _____ Relecionado Serviço Postal em: _____ Assinatura entregador nº _____



3367 - AG. CORP. JUNDIAI
R. BARAO DE JUNDIAI-916 1A
13201-012 JUNDIAI



SP 0006080

HOSPITAL SANTA CRUZ
RECEBIDO
18 AGO. 2021
J. J. J.
Segurança Patrimonial



CTC JAGUARE SPM PL1

OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARIANA S/C LT
RUA SANTA CRUZ, 398
VILA MARIANA
04122-000 SAO PAULO

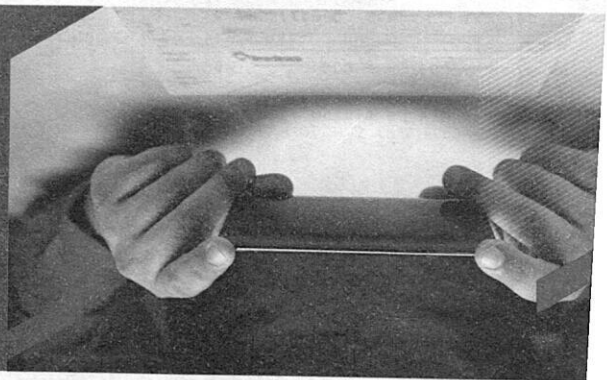
SP



7209036539066230000000608010170821

Na impossibilidade de localizar o endereço do destinatário,
devo ter este documento para:
IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS
CEP: 13213-009 - JUNDIAI
SP

DEPÓSITO DE
CHEQUE NO APP
Com a câmera do celular, você
também deposita cheques.
Cadastre-se pelo App.



Ouvidoria - 0800 727 9933
de 2ª a 6ª feira das 8h às 18h, exceto feriados

Alô Bradesco - SAC - 0800 704 8383
Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099
24 horas, 7 dias por semana



237-2

23793.36700 91224.000009 99007.070008 6 87390000669369

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário				
IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 067423152/0001-78 03367-AG. CORP. JUNDIAI				
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Acerte	Data do Processamento
12/08/2021	0000375587	DM	SEM	12/08/2021
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade
00002	000	009	R\$	X
Instruções de responsabilidade do Beneficiário				Valor

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....22,31
 REF A NF E01-000375587 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

Coloque suas contas em
Débito Automático
e fique tranquilo.

Cadastre pelo
App Bradesco,
Internet Banking,
Fone Fácil ou
Máquina de
Autoatendimento.



Vencimento	10/09/2021
Agência / Código Beneficiário	03367-7/0070700-7
Nosso Número	009/12/240000099-P
1 (=) Valor do Documento	6.693,69
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
 Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARIANA S/C LT 003028499/0001-33
 RUA SANTA CRUZ, 398 VILA MARIANA
 04122-000 SAO PAULO SP

Beneficiário Final:

Autenticação

Recibo do Pagador



237-2

23793.36700 91224.000009 99007.070008 6 87390000669369

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário				
IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 067423152/0001-78 03367-AG. CORP. JUNDIAI				
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Acerte	Data do Processamento
12/08/2021	0000375587	DM	SEM	12/08/2021
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade
00002	000	009	R\$	X
Instruções de responsabilidade do Beneficiário				Valor

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....22,31
 REF A NF E01-000375587 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

Vencimento	10/09/2021
Agência / Código Beneficiário	03367-7/0070700-7
Nosso Número	009/12/240000099-P
1 (=) Valor do Documento	6.693,69
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador OXIGENIO HIPERBARICO VILA MARIANA S/C LT 003028499/0001-33
 RUA SANTA CRUZ, 398 VILA MARIANA
 04122-000 SAO PAULO SP

Beneficiário Final:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação

