

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU  
NUMERO DO BANCO: 237

IDENTIFICACAO DA OPERACAO  
VALOR DO DOCUMENTO: R\$74,40  
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00  
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00  
VALOR TOTAL PAGO: R\$74,40  
DATA DO VENCIMENTO: 14/04/2021

CODIGO DE BARRAS:  
2379237221 60080769353 41531853004 5  
8590000007440  
INSTITUICAO EMISSORA:  
BANCO BRADESCO S.A  
NOME BENEFICIARIO:  
VIA VAREJO S.A.  
RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:  
VIA VAREJO S.A.  
CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 33.041.260/0652-90  
NOME PAGADOR:  
MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU  
CNPJ/CPF PAGADOR: 13.393.283/0001-20

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO  
MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU  
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1  
NUMERO DO CHEQUE: 004329  
CTRL 0030 5671207

-----AUTENTICACAO-----

1B7B4C9ED4EFFF240740C0DC507BECDC06B6E280

ITAU 0030 294483278 090421 74,40C TITCHQ

-----  
CICLO: 09.04.202100434129445000041  
REALIZADO EM: 09/04/2021 as 12:07:38  
AGENCIA:2944 SP CHARLES MILLER

## Boleto Bradesco



Bradesco

237-2

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: <b>Extra</b>  VIA VAREJO S/A CNPJ: 33.041.260/0652-90 R JOAO PESSOA, 83 CENTRO SAO CAETANO DO SUL	Agência/Cod.Beneficiário:	Data de Emissão: 09/04/2021	Data de Vencimento 14/04/2021
Pagador: <b>MEDICINA HIPERBÁRICA PACAEMBU</b>	Nosso Número: 26/00.807.693.541-5	Número Documento: 807693541	Valor Documento R\$ 74,40

Referência:

Compras efetuadas através do Comércio Eletrônico.

Estabelecimento: Extra / Referência do Pedido: 00807693541

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23792.37221 60080.769353 41531.853004 5 85900000007440

Local de Pagamento <b>Banco Bradesco S.A.</b> Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.					Data de Vencimento 14/04/2021
Beneficiário <b>Extra</b>  VIA VAREJO S/A CNPJ: 33.041.260/0652-90 R JOAO PESSOA, 83 CENTRO SAO CAETANO DO SUL					Agência / Código do Beneficiário
Data Documento 09/04/2021	N Documento 807693541	Espécie Doc. <b>Outro</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento 09/04/2021	Nosso Número 26/00.807.693.541-5
Uso do Banco	Cip 865	Carteira 26	Espécie Moeda <b>Real</b>	Quantidade Valor	Valor do Documento R\$ 74,40
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Informamos que o pedido somente será liberado, caso pagamento seja feito em uma ÚNICA parcela, referente ao valor INTEGRAL do título. NÃO ACEITAR PAGAMENTO EM CHEQUE.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (+) Valor Cobrado
Pagador: <b>MEDICINA HIPERBÁRICA PACAEMBU</b> Avenida Pacaembu, 1881 01234-001 São Paulo SP 13.393.283/0001-20 Sacador/Avalista: Extra					Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica