

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU
NUMERO DO BANCO: 033

IDENTIFICACAO DA OPERACAO

VALOR DO DOCUMENTO: R\$890,29

VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00

VALOR DO DESCONTO: R\$0,00

VALOR TOTAL PAGO: R\$890,29

DATA DO VENCIMENTO: 23/03/2021

CODIGO DE BARRAS:

0339980732 3170003101 85888701019 3

8568000089029

INSTITUICAO EMISSORA:

BANCO SANTANDER BANESPA S.A

NOME BENEFICIARIO:

SOMPO SEGUROS S.A

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

SOMPO SEGUROS S.A

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 61.383.493/0001-80

NOME PAGADOR:

MEDICINA

CNPJ/CPF PAGADOR: 13.393.283/0001-20

NOME PAGADOR FINAL:

SOMPO SEGUROS S.A

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO

MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU

AGENCIA CONTA: 2944.13976-1

NUMERO DO CHEQUE: 004302

CTRL 0005 5671316

-----AUTENTICACAO-----

05BC04CA4EA07062B7633EC457865455186D6DC6

ITAU0005 294483279 220321

890,29C TITULO



033-7

03399.80732 31700.003101 85888.701019 3 85680000089029

VIA DO BANCO

LOCAL DE PAGAMENTO

ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

PARCELA/PLANO

05

VENCIMENTO

23/03/2021

RECEBEDOR

AGENCIA/CODIGO RECEBEDOR

0001/8073317

SOMPO SEGUROS S.A. - CNPJ: 61.383.493/0001-80

DATA DO DOCUMENTO

09/12/2020

NUMERO DO DOCUMENTO

100045992921

ESPECIE DO DOCUMENTO

SEGURO

ACEITE

N

DATA PROCESSAMENTO

09/12/2020

NOSSO NUMERO

0031085888

PARCELA/PLANO

05

CARTERA

COB

ESPECIE DA MOEDA

RS

QUANTIDADE

VALOR

(-) VALOR DO DOCUMENTO

RS 890,29

Instruções (Texto de responsabilidade do recebedor)

(-) DISCONTINUIDADE

RS 0,00

VALOR EXPRESSO EM REAL

APÓS O VENCIMENTO ACRESCER JUROS DE MORA DE 1% A.M. - R\$ 0,30 POR DIA E MULTA DE 2%.

O PAGAMENTO DO BOLETO SO PODERA SER EFETUADO APÓS 48 HORAS DA EMISSÃO DESTA DOCUMENTO.

DÁVIDAS, SUGESTÃO-ES OU RECLAMAÇÃO-ES, CONTATAR SAC SEGUROS 0800 771 9719 OU SAASDE 0800 771 9749.

O RECBINAMENTO DESTA PARCELA NÃO ISENTA DEBITOS ANTERIORES.

IDENTIFICACAO DA PARCELA: Y18006942090000000005

(-) MORA/MULTA

RS 0,00

(-) OUTROS ACRESCIMOS

RS 0,00

SR(A) CAIXA/CLIENTE, FAVOR CONFERIR O NOME DO BENEFICIÁRIO COM O DA SOMPO SEGUROS, CASO O NOME ESTEJA DIFERENTE

(-) VALOR COBRADO

RS 890,29

PAGADOR

MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU LTDA

AV PACAEMBU S/N

CEP: 01.234-001 - SAO PAULO-SP

CPF/CNPJ: 13.393.283/0001-20

Código Barra

Autenticação Mecânica - Fido de Compensação

