

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ CHEQUE ITAU  
NUMERO DO BANCO: 341

IDENTIFICACAO DA OPERACAO  
VALOR DO DOCUMENTO: R\$1.260,10  
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00  
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00  
VALOR TOTAL PAGO: R\$1.260,10  
DATA DO VENCIMENTO: 22/03/2021

CODIGO DE BARRAS:  
3419109008 16723750648 41521000004 2  
85670000126010

INSTITUICAO EMISSORA:  
ITAU UNIBANCO S.A.  
NOME BENEFICIARIO:  
INOVE HIGIENE C S D LTDA EPP  
RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:  
INOVE HIGIENE C S D LTDA EPP  
CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 09.478.580/0001-00  
NOME PAGADOR:  
MEDICINA HIPERBARICA PACAEMBU  
CNPJ/CPF PAGADOR: 13.393.283/0001-20  
NOME PAGADOR FINAL:  
MEDICINA HIPERBARICA P LTDA

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO  
MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - CHEQUE ITAU  
AGENCIA CONTA: 2944.13976-1  
NUMERO DO CHEQUE: 004302

CTRL 0011 0551316

-----AUTENTICACAO-----  
17A5A99EE14DBB4BE193EA082E3D7094788C4CC8

ITAU 0011 294483279 220321 1.260,10C TITCHQ

**BANCO ITAÚ S.A.****341-7****3419.09003 16723.750648 41521.000004 2 85670000126010**

Local de Pagamento

Vencimento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

22/03/2021

APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Beneficiário

CPF / CNPJ

**INOVE HIGIENE Comércio e Serviços de Descartáveis LTDA-EPP**

09478580000100

Agência / Código do Cedente

0644 / 152100

Data do Documento

Número Documento

Espécie Documento

Acetite

Data Processamento

Nosso Número

109/00167237

10/02/2021

167237

DM

NÃO

10/02/2021

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

Valor do Documento

1.260,10

109

R\$

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto / Abatimentos

- APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 25,20 (2%)

(+) Mora / Multa / Juros

- APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE DE R\$ 4,20 AO DIA (0,33% ao dia)

(=) Valor Cobrado

Sacado: **MEDICINA HIPERBÁRICA PACAEMBU LTDA**CPF / CNPJ: **13.393.283/0001-20**Endereço: **AVENIDA PACAEMBU, 1105, PACAEMBU, Sao Paulo/SP - CEP 01234-001**

Sacador / Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Balxe:

|||||

Avaliação Médica / FICHA DE CONTROLE