

Beneficiário: **PROMED - MG**
CNPJ: 00.558.356/0001-45
 ALAMEDA OSCAR NIEMEYER, 891 5 ANDAR
 Bairro: VILA DA SERRA CEP: 34006-065 - NOVA LIMA - MG

Telefone: (31)3025-4800

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate a operadora.

Descrição

MENSALIDADE
 CO-PARTICIPAÇÃO
 NOTA FISCAL Nº 560123

Apos vencimento cobrar multa de 2% am e juros de 1% am
 Multa: R\$ 6,44 - Juros ao dia: R\$ 0,11

Competência: 07/2021

Valor total (R\$)
 291,91
 30,01

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
 PRESTADO E/OU MATERIAL
 FORNECIDO 05/07/2021
 Fls. 1168734489
 Promed MG-20.800-665

Vencimento 05/07/2021	Agência/Código Beneficiário 9699/008400-1	Nosso número 115/02601622-5	Número do documento NF 560123 A
(=) Valor do Documento 321,92	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Acréscimos/Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANCA		Autenticação mecânica	
Código 4199137141 Titular: RUA VISCONDE DE ITABORAI, 111 - JARDIM INDUSTRIAL CONTAGEM - MG - 32215260		CNPJ: 08.583.491/0001-52	

Itaú Banco Itaú S.A. | 341 | 34191.15021 60162.259695 90840.010004 3 86720000032192
 Local de pagamento **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.**

Beneficiário PROMED - MG					Vencimento 05/07/2021	
ALAMEDA OSCAR NIEMEYER, 891 5 ANDAR - VILA DA SERRA - 34006-065, NOVA LIMA - MG					Agência/Código Beneficiário 9699/008400-1	
CNPJ: 00.558.356/0001-45					Nosso número 115/02601622-5	
Data do documento 17/06/2021	N. do documento NF 560123 A	Espécie Doc. DS	Aceite Não	Data do processamento 17/06/2021	No valor do documento 321,92	
Uso do banco	Carteira 115	Moeda R\$	Quantidade	Valor 321,92	(-) Desconto / Abatimento	

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
 Apos vencimento cobrar multa de 2% am e juros de 1% am

(-) Desconto / Abatimento
 (-) Outras deduções
 (+) Mora / Multa
 (+) Outros acréscimos
 (=) Valor cobrado

Multa: R\$ 6,44 - Juros ao dia: R\$ 0,11

ANS nº 34880-5

Pagador: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANCA**
 RUA VISCONDE DE ITABORAI, 111 - JARDIM INDUSTRIAL
 CONTAGEM - MG - 32215260

CNPJ: 08.583.491/0001-52

Contrato: 4199137141

Sacador/Avalista:

Cód. baixa



Autenticação mecânica / Ficha de compensação

[Handwritten signature and initials]

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	08.583.491/0001-52
Nome:	INST DES ARCA DA ALIANÇA
Conta de débito:	0893 003 00001354-5

Representação numérica do código de barras:	34191.15021 60162.259695 90840.010004 3 86720000032192
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PROMED ASSIST MEDICA LTDA
Nome/Razão Social:	PROMED ASSIST MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	00.558.356/0001-45
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO S
CPF/CNPJ:	08.583.491/0001-52
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INST DES ARCA DA ALIANÇA
CPF/CNPJ:	08.583.491/0001-52

Data do Vencimento:	05/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/07/2021
Valor Nominal do Boleto:	321,92
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	321,92
Valor Pago (R\$):	321,92
Identificação do Pagamento:	PROMED

Data/hora da operação:	05/07/2021 19:51:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	086699395
Chave de segurança:	MJS7X5U8FU285ZRT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104