

Itaú Banco Itaú S.A.

341

34191.15021 68666.379695 90840.010004 6 87950000042099

Local de pagamento **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.**

Vencimento

05/11/2021

Beneficiário **PROMED - MG**

CNPJ: **00.558.356/0001-45**

Agência/Código Beneficiário

ALAMEDA OSCAR NIEMEYER, 891 5 ANDAR - VILA DA SERRA - 34006-065, NOVA LIMA - MG

9699/008400-1

Data do documento
18/10/2021

N. do documento
NF 626859 A

Espécie Doc.
DS

Aceite
Não

Data do processamento
18/10/2021

Nosso número

115/02686663-7

Uso do banco

Carteira
115

Moeda
R\$

Quantidade

Valor

420,99

(=) valor do documento

420,99

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

Multa: R\$ 8,42 - Juros ao dia: R\$ 0,14

ANS nº 34880-5

(=) Valor cobrado

Pagador: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL ARCA DA ALIANCA**

CNPJ: **08.583.491/0001-52**

**RUA VISCONDE DE ITABORAI, 111 - JARDIM INDUSTRIAL
CONTAGEM - MG - 32215260**

Contrato: 4199137141

Sacador/Avalista:

Cód. baixa



Autenticação mecânica / Ficha de compensação

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 04 11 21
Felipe Alves Paiva MG. 20.800.665
Claudia Parissi MG 8734489

162

[Handwritten signature]

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	08.583.491/0001-52
Nome:	INST DES SOCIAL ARCA DA ALIANCA
Conta de débito:	0893 003 00001249-2

Representação numérica do código de barras:	34191.15021 68666.379695 90840.010004 6 87950000042099
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 SOCIAL ARCA DA ALIANCA
CPF/CNPJ:	08.583.491/0001-52

Data do Vencimento:	05/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	04/11/2021
Valor Nominal do Boleto:	420,99
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	420,99
Valor Pago (R\$):	420,99
Identificação do Pagamento:	PROMED

Data/hora da operação:	04/11/2021 20:32:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	008729039
Chave de segurança:	53ZP730XULAS2AM5

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