



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

34191.15021 74740.359695 90840.010004 7 88870000055069

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento 05/02/2022
Beneficiário PROMED ASSIST MEDICA LTDA			CNPJ 00.558.356/0001-45	Agência / Código Beneficiário 9699/08400-1	
Data do Documento 18/01/2022	Nº do Documento NF 672183	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data do Processamento 19/01/22	Nosso Número 115/02747403-5
Uso do Banco 115	Carteira 115	Espécie R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do Documento 550,69
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,18 AO DIA APOS 05/02/2022 MULTA DE 11,01 DEVOLVER EM 01/04/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO S
RUA VISCONDE DE ITABORAI, 111
32215-260 JARDIM INDUS CONTAGEM MG

CPF / CNPJ - 08583491000152

Beneficiário Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
 PRESTADO E/OU MATERIAL
 FORNECIDO 04/02/22**

Felipe Alves Brasil MG 20.800.665
Claudia Larion MG 8734489

(73)
[Handwritten signature]

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

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 74740.359695 90840.010004 7 88870000055069
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:	05/02/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	04/02/2022
Valor Nominal do Bolet:	550,69
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	550,69
Valor Pago (R\$):	550,69
Identificação do Pagamento:	PROMED

Data/hora da operação:	04/02/2022 19:36:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	035701641
Chave de segurança:	3J04H1MNXZ6WXYW4

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