

Itaú Banco Itaú S.A.

341

34191.15021 76747.099695 90840.010004 7 89150000046907

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento

05/03/2022

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  
21/02/2022

N. do documento  
NF 686979 A

Espécie Doc.  
DS

Aceite  
Não

Data do processamento  
21/02/2022

Nosso número

115/02767470-9

Uso do banco

Carteira  
115

Moeda  
R\$

Quantidade

Valor

469,07

(=) valor do documento

469,07

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

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Multa: R\$ 9,38 - Juros ao dia: R\$ 0,16

ANS nº 34880-5

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 04/03/22  
Felipe A. V. Pereira MG 20.800.565  
Claudia Farisi MG 8734489

04  
[Handwritten signature]

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.15021 76747.099695 90840.010004 7 89150000046907
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PROMED ASSIST MEDICA LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PROMED ASSIST MEDICA LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>00.558.356/0001-45</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO S
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.583.491/0001-52
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INST DES SOCIAL ARCA DA ALIANCA
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.583.491/0001-52

<b>Data do Vencimento:</b>	05/03/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	04/03/2022
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	469,07
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	469,07
<b>Valor Pago (R\$):</b>	469,07
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PROMED

<b>Data/hora da operação:</b>	04/03/2022 16:22:28
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	063599522
<b>Chave de segurança:</b>	MAQWG6YKYNJNXGK9

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