

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	104	0893	5	03503445-1	5	AAA	302040	1	#403,32#
Pague por este cheque a quantia de <u>Quatrocentos e cinquenta e três reais e trinta e dois centavos</u>									
Medisampas Brasil Assl. Ind. a Saúde S/A									
Contagem, 20 de julho de 2008									
e centavos acima ou à sua ordem de 20 18									
<b>CAIXA</b> CONTAGEM - MG AV JOAO C. OLIVEIRA, 1205 CONTAGEM - MG CONFECCAO - 12714					CASA DE APOIO A C C CONTAGEM CNPJ/CPF 00.211.50070001-50 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/2004				
00008931000101830204050003503445110									

Tirar Xerox da NF quando for digitalizar

**VITALLIS**  
**REF JULHO 2018**

<b>CONVÉNIOS</b>		<b>MENSALIDADE</b>
1	ELDORADO	230,74
2	BATISTA	257,98
3	CASA DE PASSAGEM	280,59
4	FIA	453,32
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 1.222,63</b>

**Instruções**

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta Não use modo econômico.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

Corte na linha pontilhada

<b>Itaú</b>		<b>341-7</b>	<b>34191.09032 85184.107861 50196.520006 3 75910000122263</b>		
Beneficiário <b>MEDISANITAS BRASIL ASSISTENCIA INTEGRAL A SAUDE S/A</b>		Cód. contratante / Cód. Beneficiário 78651001808-2	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número 109/03851841-0
Número do documento <b>NF 201800000064179</b>	Contrato <b>30255</b>	CPF/CEI/CNPJ <b>62.550.256/0016-06</b>	Vencimento <b>20/07/2018</b>	Valor documento <b>1.222,63</b>	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador / CPF <b>CA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM / 00211504000150</b>					<b>ANS 348520</b>

2ª VIA

Corte na linha pontilhada

Não aceitar como que o Material recebido  
 onstamente deste documento (a) Recebido.  
 (b) em perigo de perda e/ou deterioração.  
 Cheque: 30255  
 Com o valor de R\$ 1.222,63  
 Assinatura: [assinatura]  
 de 20/07/2018  
 M.L. 919.712

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0893 - CONTAGEM, MG  
 DATA: 20/07/2018  
 TERMINAL: 1006  
 NSU: 001184  
 HORA: 12:27:19  
 AUT.: 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 BOLETO COM CODIGO DE BARRAS  
 REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS  
 34191.09032 85184.107861  
 50196.520006 3 75910000122263  
 INSTITUICAO EMISSORA: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

BENEFICIARIO  
 NOME FANTASIA: MEDISANITAS B A I SAUDE S/A  
 NOME/RAZAO SOCIAL: MEDISANITAS B A I SAUDE S/A  
 CPF/CNPJ: 62.550.256/0016-06

PAGADOR  
 NOME: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT  
 CPF/CNPJ: 00.211.504/0001-50

DATA DE VENCIMENTO: 20/07/2018  
 VALOR NOMINAL: 1.222,63  
 VALOR TOTAL: 1.222,63  
 VALOR PAGO: 1.222,63  
 VALOR DINHEIRO:

Informações, reclamações, sugestões e elogios  
 SAC CAIXA 0800 726 0101  
 Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474  
 www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente