



Itaú Unibanco S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário CRUZ AZUL SAUDE				CNPJ 03849449000117	Vencimento 20/02/2022
Data do Documento 28/01/2022	Número do Documento 000000000371886	Espécie Documento DMI	Aceite N	Data do Processamento 28/01/2022	Agência / Cód. do Beneficiário 8121 001580
Carteira 112	Espécie	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 138,76	

Nome do Pagador

GABRIELLA SPERA ZANINI0006-BRONZE INDIVIDUAL/FAMILIAR - ENFERMARIA
REG.ANS:434089002 CATEG.: ENF. IND/FAM

REFERENCIA: 02/2022

MATRICULA / NOME USUARIO / DESCRICAO EVENTO / VALOR / CLIENTE DESDE
00010001009334001 / GABRIELLA SPERA ZANINI / Produto/Plano (Mensalidade) / 138.76 / 21/09/2009APOS 21/04/2022, NA FALTA DO PAGAMENTO DESTA PARCELA
O SEU PLANO PODERA SER CANCELADO NOS TERMOS DAS CONDICÕES CONTRATUAIS.Beneficiário
Endereço:

ANS 41.175-2

Recebimento através do cheque nro.:
Esta quitação só terá validade após o pagamento
do cheque pela Instituição Financeira Receptora.

Banco nro.:

Autenticação Mecânica

112/50883750-0



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

34191 12507 88375 008120 10158 070002 9 89020000013876

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO				Vencimento 20/02/2022
BENEFIC - CRUZ AZUL SAUDE				Agência/Código Beneficiário 8121/01580-7
Data do Documento 01/02/22	Nº do Documento 000371886	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Agência/Código Beneficiário 8121/01580-7
Uso do Banco 112	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade X	Nosso número 112/50883750-0
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,01 AO DIA APOS 21/02/2022 MULTA DE 2,77 DEVOLVER EM 23/05/2022 COBRANCA ESCRITURAL. NAO RECEBER APOS 21/04/2022				(-) Valor do Documento 138,76
				(-) Desconto/Abatimento
				(+) Mora/Multa
				(=) Valor Cobrado

PAGADOR -GABRIELLA SPERA ZANINI
R VINTE E DOIS DE AGOSTO, 505 AP142,
02617-000 VL BELA VIST SAO PAULO SP

CNPJ/CPF- 00052820844812

Beneficiário Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



B4.010 5741 84KXXS 'CA0004465'

Cruz Azul Saúde



CTCE VILA MARIA SPM PL2



GABRIELLA SPERA ZANINI
R VINTE E DOIS DE AGOSTO, 505 AP142,
VILA BELA VISTA
02617-000 SAO PAULO SP

142.1



7211094230099180000007633510040222

DATA DE VENCIMENTO: 20/02/2022 DATA DE POSTAGEM: 04/02/2022

Reintegrado ao
Serviço Postal em:
/ /
Rubrica do Responsável:
Assinatura:

Para uso dos Correios

- | 01. Mudou-se
- | 02. Endereço insuficiente
- | 03. Não existe nº indicado
- | 04. Falçado
- | 05. Desconhecido
- | 06. Recusado
- | 07. Ausente
- | 08. Não procurado
- | 09. Objeto danificado
- | 10. Falt. desconhecido na localidade
- | 11. Falt. complemento (Coletiv/GU)
- | 12. Caixa Postal cancelada

Cruz Azul Saúde
Rua Albuquerque Maranhão, nº 72 - Cambuci
01540-020 São Paulo SP