



SOBAM CENTRO MEDICO HOSPITALAR SA
RUA VINTE E TRES DE MAIO 790 1 ANDAR - JUNDIAI/SP 13207.070
Fone: Fax: CNPJ: 50.739.135/0001.41 IE: ISENTA
www.gruposobam.com.br tesouraria@gruposobam.com.br
ANS N° 326500

| | | |
|----------------------------------|---------------------|-------------------|
| Emissão | Competência | Vencimento |
| 01/03/2024 | 03/2024 | 20/03/2024 |
| Contrato | Fatura | Folha |
| 002.0302.002351.00.0 | 001.3/053673 | 1/1 |
| e5c0db378d69b6c44a3d74584db180d9 | | |

| | | | |
|------------------------------------|---|---------------|---------------------------------|
| Nome do Sacado: | MASUMI DE YAHIRO | Bairro: | ALTOS DE JORDANESIA (JORDANESI) |
| Endereço: | R ETELVINO INOCENCIO DA SILVA (JD PENTEADO) 122 | CEP: | 07786.505 |
| Cidade: | CAJAMAR | R.G.: | 2.315.099-3 |
| CPF: | 155.066.008.01 | Faturamento: | PP |
| Cód. Contábil: | 201744 | Nosso Número: | 237/06-000052395665-8 |
| Nº Duplicata: | 001.3/053673-01 | NFS-E: | Série: NFE |
| RPS: | 53673 | | |
| Emissão: Internamente na operadora | | | |

| ÍTEM | QTDE | DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| 1 | | ASSISTÊNCIA MÉDICA MASUMI DE YAHIRO | | 826,75 |

| | | |
|--|-----------------|--------|
| 002.0302.002351.00.0 001.3/053673-01 237/06 03/2024-01 CONFORME LEI 12.741/12, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (6.65%) R\$ 54.98 Data de inclusão do Beneficiário Titular 01/12/2023 Nº de Registro do Plano na ANS | Total da fatura | 826,75 |
| | Valor líquido | 826,75 |

| FATURA | | DUPLICATA | | VENCIMENTO |
|--------------------------|--|-----------------|--------|------------|
| Número | Valor | Número | Valor | |
| 001.3/053673 | 826,75 | 001.3/053673-01 | 826,75 | 20/03/2024 |
| VALOR POR EXTENSO | (OITOCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS) | | | |
| | ***** | | | |
| | ***** | | | |
| | ***** | | | |

CORTE AQUI
bradesco **237-2** **23793.36700 90005.239562 65000.533102 2 9661000082675**

| | | |
|--|---|--|
| Local do pagamento PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO | REGISTRO ANS :326500 | Vencimento 20/03/2024 |
| Cedente SOBAM CENTRO MEDICO HOSPITALAR SA cnpj: 50.739.135/0001.41 endereço: RUA VINTE E TRES DE MAIO 790 1 ANDAR - JUNDIAI/SP 13207.07 | | Agência/Código do cedente 3367-7/ 005331-7 |
| Data do documento 01/03/2024 | Numero do documento 001.3/053673-01 | Nosso número 09/00052395665-8 |
| Uso do banco | Carteira 009 | Valor do documento 826,75 |
| Instruções 002.0302.002351.00.0 001.3/053673-01 237/06 03/2024-01 | Espécie doc. DS | (-) Desconto/Abatimento |
| | Aceite N | (+)Mora/Multa |
| | Data processamento 06/03/2024 | (=)Valor cobrado |
| | Espécie R\$ | |
| | Quantidade | |
| | Valor | |

Todas as mensagens desse boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente
Sacado: MASUMI DE YAHIRO CPF: 155.066.008.01
R ETELVINO INOCENCIO DA SILVA (JD PENTEADO) 122 ALTOS DE JORDANESIA (JORDANESI)
07786.505 CAJAMAR SP

e5c0db378d69b6c44a3d74584db180d9 Autenticação mecânica Ficha de compensação

