



HB SAÚDE S/A
Avenida José Munia, 6250 - Jardim Francisco Fernandes - São José do Rio Preto - SP - Cep: 15090-275
C.N.P.J.: 02.668.512/0001-56
E-mail: faleconosco@hbsaude.com.br

REGISTRO ANS 35024-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
Site: www.hbsaude.com.br

BENEFICIÁRIO
HB SAÚDE S/A

DATA DO DOCUMENTO
25/03/2026

NÚMERO DO DOCUMENTO
21213783

CARTEIRA
138

ESPECIE
RC

QUANTIDADE DA MOEDA
0888.41.14842.01-0

NOSSO NÚMERO
21213783

DATA DE PROCESSAMENTO
27/03/2026

DATA VENCIMENTO
20/04/2026

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
0045/337011

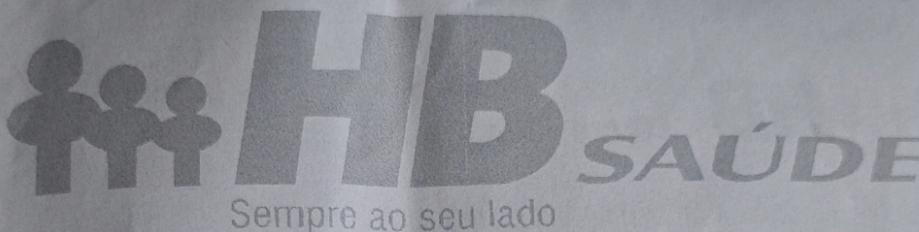
VALOR DO PAGAMENTO
1818.64

NOME DO PAGADOR
DURVALINA AP SGOBI DA SILVA

CONTRATO: 31146975856

DEMONSTRATIVO

DATA	USUÁRIO	ESPECIALIDADE	SERVIÇO	QTDE	VL UNIT.	VL TOTAL
M S REFERENCIA 04/2026						
NOME				MENSALIDADES		
				COD.	DO PLANO	QTDE
DURVALINA AP SGOBI DA SILVA				01/01/2007		41
CLAUDIA AP DA SILVA				01/01/2007		41
MAURICIO DA SILVA				01/01/2007		41
					VL UNIT.	VL TOTAL
					1	503.46
					1	413.44
					1	901.74



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.38213 21378.360040 53370.110008 7 14220000181864

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MESMO
APÓS O VENCIMENTO.

BENEFICIÁRIO

HB SAUDE S A

Data do Documento
25/03/2026

Nº do Documento
21213783

Espécie Doc.
DM

Acerto
N

CPF/CNPJ
02668512000156

Data do Processamento
25/03/2026

Vencimento
20/04/2026

Agência/Código Beneficiário
0045/33701-1

Nosso Número
138/212137836

Uso do Banco

Carteira
138

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
1.818,64

Instruções de responsabilidade do Beneficiário: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,61 AO DIA

APÓS 20/04/2026 MULTA DE 36,37

DEVOLVER EM 20/07/2026

NAO RECEBER APÓS 19/07/2026

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

CNPJ/CPF - 00031146975856

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

PAGADOR - DURVALINA AP SGOBI DA SILVA
R PADRE SANTO MARINO 276
AGUA LIMPA 3
15115-000 Bady Bassitt SP

Sacador/Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

