amil	Data	Nosso Número	Número da Proposta	Agência	/ Código	Valor Documento		Vencim	nento
	16/04/2025	109-16881222-0	96352633	395767		1.518,82		16	
					ANS nº				
					326305	i			

gador	Pe	eriodo Cobertura	Valor Plano	Aditivos	Val. Aditivos	CO-Part.	Desc. CO-Part.	Desconto	Bonus	l otal	
DEV SERVICOS DE INFORMAT	TICA LTDA									1.518,82	
						AVISO					
					Auten			icação Mecânica			
<b>Itaú</b> Banco Itaú	S.A.	341-7	34191	09164	38122.20	2935 8	3957.670	0009 5 1	0830000	151882	
Local de Pagamento		0717			JO I ZZIZO					101002	
PAGAVEL EM QUALQUER B	ANCO ATE O VEN	CIMENTO						Vencimento		16/05/2	
Beneficiário	WTERM 010:	0.1						Agência / Co	digo Beneficiário		
AMIL ASSISTENCIA MEDICA  Data Documento	Número Documer		Espécie Docume	nto	Aceite	Data Pro	cessamento	Nosso Núme	200	2938/3957	
16/04/2025	1	1 <b>10</b> 52633	RECIB		N		16/04/2025	NOSSO NUME	910	109-1688122	
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	•		Valor do Do	cumento		
	109	R\$						() Pages-1-		1.518	
Instruções					(-) Desconto	)					

Pagador LEDEV SERVICOS DE INFORMATICA LTDA CPF/CNPJ: 039.595.844/0001-68

Endereço:AV AV BARAO DE TEFE, SAUDE - RJ CNPJ:29.309.127/0122-66

Beneficiário: AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA

Pagador Avalista: Código de Baixa



O PAGAMENTO IMPLICA NA ACEITAÇÃO DOS TERMOS E CONDIÇÕES. || NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.||

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

16/05/2025