



HOSPITAL SÍRIO-LIBANÊS

Prezado (a) Cliente,

Servimo-nos da presente para informar que consta aberto em nosso sistema despesa hospitalar referente ao atendimento prestado a V.Sa.

Destacamos que a nota fiscal eletrônica e o discriminativo da conta podem ser obtidos através do Portal do Paciente no site do Hospital SÍRIO-Libanês (<http://www.hospitalsiriolibanes.org.br>).

Para esclarecimentos, contate-nos através dos números: (11) 3394-4500 (opção 3) ou (11) 9 7659-7355 (opções 7 e depois 1). Nosso horário de atendimento é de segunda a sexta-feira das 08h00 às 17h30 (exceto feriados).

Agradecemos pela preferência por nossos serviços.  
Hospital SÍRIO-Libanês.



Banco Itaú S.A.

|341-7|

## Recibo do Pagador

Beneficiário: <b>SBS HOSPITAL SIRIO LIBANES</b> RUA DONA ADMA JAFET 01308-050 - CERQUEIRA CESAR - SÃO PAULO - SP	CNPJ Beneficiário: <b>61.590.410/0001-24</b>	Agência/Cod. Beneficiário <b>262/21720-1</b>	Vencimento <b>15/09/2025</b>
Pagador <b>ANITA LOUISE REGINA HARLEY</b>	Nosso Número <b>031443849</b>	No. Documento <b>3346751001</b>	Valor do Documento <b>1.585,23</b>

Recibo do Pagador

1/1

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

|341-7|

34191.09032 14438.490261 22172.010005 2 12050000158523

Local de Pagamento: Pagável na rede bancária					Data de Vencimento <b>15/09/2025</b>	
Beneficiário <b>SBS HOSPITAL SIRIO LIBANES</b>					CNPJ do Beneficiário <b>61.590.410/0001-24</b>	
Data Documento: <b>22/08/2025</b>		No. Documento <b>3346751001</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>02/09/2025</b>
Uso do Banco		Carteira <b>109</b>	Moeda <b>Real</b>	Quantidade	Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO) Após 15/09/2025, cobrar juros de R\$ 0,00 por dia de atraso.					(-) Valor do Documento <b>1.585,23</b>	
					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador: ANITA LOUISE REGINA HARLEY - 00.005.519/6674-20 RUA DA CONSOLACAO 2411 01302-001-S O PAULO-SP					(-) Valor Cobrado	
Sacador Avalista 00.005.519/6674-20						

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica

