

Recibo do Pagador

341-7 | ITAÚ



Agência/Cód. Beneficiário7194/26860-8

Nosso Número:109/64602587-1

Cliente:MARIA LUCIA DA SILVA

Cód. Beneficiário:1799964000330002

Nº Contrato:03930

CPF/CNPJ:415.623.807-53

Endereço:MARANHAO, 258

Bairro:RETIRO

Município:Volta Redonda

UF:RJ

CEP:27.274-090

Número da Fatura	Data Emissão	Competência	Vencimento
15542382	27/04/2023	Maio/2023	10/05/2023

Descrição do Serviço				Valor R\$
Beneficiário	Nome	Tipo Benef	Nome Plano	
1799964000330002	MARIA LUCIA DA SILVA	Titular	FLEX II LOCAL ENF S/OB	1.153,47
Mensalidade Associativa - 05/2023				5,00

Mensagem

Este recibo terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Código, Nome e Registro do Plano : 487161209 FLEX II LOCAL ENF S/OB (487161208)

Mensalidade Plano de Saude e Mensalidade Associativa

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador

ANS - nº 418552

PLURAL GESTAO EM PLANOS DE SAUDE LTDA - CNPJ/MF: 97.553.801/0001-16

R Av Rio Branco, 131 5 andar CEP 20.040-006 Rio de Janeiro RJ

TELEFONE 40202148 FAX 40202148

http://pluralsaude.com.br/

v 38457

ITAÚ

341-7

34191.09644 60258.717192 42686.080005 5 93460000115847

Local do Pagamento	Parcela	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE 59 DIAS APOS O VENCIMENTO.		10/05/2023
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	
PLURAL GESTAO PLANOS SAUDE LTDA - CNPJ/MF: 97.553.801/0001-16	7194/26860-8	
R Av Rio Branco, 131 5 andar CEP 20.040-006 Rio de Janeiro RJ		
Data do Documento	Nº Documento	Espécie do Documento
27/04/2023	16559179	Aceite
		N
		Data de Emissão
		27/04/2023
Uso Banco	Carteira	Espécie
	109	R\$
Quantidade	Valor	
	X	
Valor do Documento		1.158,47

Instruções: Texto de responsabilidade do Beneficiário

Sr. Caixa, após o vencimento cobrar mora de R\$ 0,38 ao dia e Cobrar R\$ 23,17 de multa

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

MARIA LUCIA DA SILVA

MARANHAO, 258

RETIRO - Volta Redonda - RJ - CEP 27.274-090

415.623.807-53

453371

Sacador / Avalista

v

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

