

allcare

RECIBO DO PAGADOR

Data Processamento	Nosso Número	Número do Contrato	Valor Documento	Vencimento
16/03/2022	109/05004012-5	36114	2.305,82	15/04/2022
Produto	ANS nº		SINPA/SCPA	Tipo Documento
	41728-9			

QTD DE TITULARES 2 QTD DE DEPENDENTES 2 TIPO DO PLANO MEDICO PLANO
Cobrança Retroativa Reajuste R\$ 141,58 UNIPLAN EMPRESARIAL PARTICIPAT
R\$ 2.305,82

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09057 00401.256367 93637.310009 8 89560000230582

Local de Pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP.NAO BANCARIO					15/04/2022	
Beneficiário					Agência / Cód. Beneficiário	
Allcare Administradora De Benefícios SA					6369/0036373-1	
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
16/03/2022	15940771	DM	N	16/03/2022	109/05004012-5	
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			2.305,82	
Instruções:	Cód. CIP	Valor do Desconto	Até	Com. Permanência P/Dia	(-) Descontos / Abatimentos	
(Texto de responsabilidade do Banefi)		(-) Outras Deduções				
SR CAIXA NAO RECEBER APOS O DIA 14/07/2022		(+) Mora / Multa				
O NAO PAGAMENTO DESTA BOLETO ACARRETARA NO CANCELAMENTO DE SEU PLANO		(+) Outros Acréscimos				
MANTENDO O DEBITO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%,		(=) Valor Cobrado				
(VALOR R\$ 46,12) E MORA DIARIA DE R\$ 0,77						
Pagador						
IRMAOS ALCANTARA & CIA LTDA CPF/CNPJ 25.629.809/0001-08						
Pagador Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

