

OdontoPrev S/A

Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, 939 14º andar, cj. 1401 - Edifício Jatobá - Tamboré Município: Barueri / SP - CEP: 06460-040 Contato: contasareceber@odontoprev.com.br

CNPJ: 58.119.199/0001-51 Inscr. Municipal: 4.21.005-6

Inscr. Estadual:

Fatura Nº:	26369965
Emissão:	02/01/2019
Vencimento:	20/01/2019
Valor Total:	353,22

## Dados do Sacado

Sacado: GREENPAC COMERCIO E INDUSTRIALIZADORA DE PLAS

Endereço: Avenida SANTA MONICA, 415 - VILA SANTA CECILIA

Município: MAUA Estado: SP

CNPJ: 08.738.899/0001-56

Cód. Cliente: 913509

CEP: 09380-110

Inscr. Munic.:

Quantidade	Discriminação	Preço		
guaritiuauc	Discininação	Unitário	Total	
	Operação de Planos Odontológicos			
12	IntegralDOC LARD P46	25,23	302,76	
2	IntegralDOC LARD I P46	25,23	50,46	
2	integralbook barkbit 1 P40	20,20	30,40	

Inscr. Est.:

Fiscal (Exceto os pagamentos efetuados pelos órgãos, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista e demais entidades previstas no Art. 10 da IN 480/04). Não sujeito a retenção do INSS por não se tratar de prestação de serviços mediante cessão de mão-de-obra ou empreitada conforme dispõe os artigos 145, 146 e 147 da IN MPS/SRP no 03/2005. Dispensado de emissão de Nota Fiscal para cada operação conforme artigo 8o Decreto 6.516/08 - P.M Barueri.

Para acesso e consulta a Rede Credenciada de seu plano odontológico, de forma rápida, simples e atualizada, digite www.odontoprev.com.br

(+) RETROATIVOS	(-) RETROATIVOS	SUB-TOTAL	VALOR A.I.	VALOR BRUTO	VALOR ISS	VALOR TOTAL	
0,00	0,00	353,22	0,00	353,22	0,00	353,22	



## 237-2 23792.37205 60002.636995 65000.854102 6 77750000035322

Local de pagamento		•						Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						20/01/2019 Agência / Código Beneficiário			
Beneficiário: ODONTOPREV S.A. CNPJ: 58.119.199/0001-51									
Av. Dr. Marcos Pe	nteado de	Ulhôa Rodrigu	es, 939, 14º andar	- cj. 1401 - Edif	ício Jatobá - Taml	ooré - Barueri/SP, CEF	2: 06460-040		
Data do Documento	Nº do I	Documento	Espécie Doc.	Espécie Doc. Aceite		Data Processamento		Carteira / Nosso Número	
02/01/2019	263	69965	DM		N	02/01/2019		06/00026369965-5	
Jso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(=) Valor Documento	
	000	6	REAL					R\$ 353,22	
Instruções:	****	**** \/\I ODE	S EM REAIS ****	****				(+) Outros Acréscimos	
		VALORE	3 LIVI INLAIS						
						(-) Desconto Abatimento			
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 0,00%									
APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,00 R\$							(-) Outras Deduções		
	ANÇA REGI	STRADA, CONF	ORME FEBRABAN - F	B-015/2015.					
PARA SEGUNDA VIA ATUALIZADA, SOLICITAR NO SITE DO BANCO EMISSOR.							(+) Mora / Multa		
Se você é corre	entista, po	derá cadastr	rar sua fatura em	Débito Autor	mático. 9135090	087388990001569		(=) Valor Cobrado	
Pagador:	(	GREENPAC CO	OMERCIO E INDUS	STRIALIZADOF	RA DE PLAS	CNPJ/CPF	08.738.899/0	0001-56	
	Ä	Avenida SANTA	A MONICA, 415 - V	ILA SANTA CE	CILIA	IE:			
			EP: 09380-110						
		<b>-</b> -	3222			IM:			
Sacador / Avalista:							Códi	go de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO