



DOCTOR CLIN OPERADORA DE PLANOS DE SAUDE LTDA
01.387.625/0001-10
RUA SETE DE SETEMBRO, 769 90.010-190
PORTO ALEGRE

(1) R\$ 224,67 MENSALIDADE - DC FLEX JUST HOSPITALAR
(1) R\$ 45,00 CONSULTA NAO COMPARECIDA

Plano : 0318-DC FLEX JUST HOSPITALAR Registro na ANS: 455092067.

Prezado Cliente,

Periodo de cobertura: prazo de tempo que compreende do primeiro ao ultimo dia do mes de referencia, excetuando-se o mes inicial, onde a contagem se dara a partir da data de ingresso do beneficiario no plano de saude (vigencia), e mes final, onde sera considerado como ultimo dia a data de sua exclusao ou cancelamento.

Mais esclarecimentos atraves do Relacionamento Empresarial: fone (51) 3584 0303 de segunda a sexta-feira das 08h as 12h e das 13h as 17h30

Dados do Pagador

Nome: 063839 - TIAGO GABRIEL COVATTI DA ROSA

Endereco: ANTONIO BIEHER,44

Cep: 93.180-000

Municipio: PORTAO

CNPJ: 34.080.060/0001-83

Bairro: PORTAO VELHO

Estado: RS

Valor	Numero	Emissao	Nosso Numero	Vencimento	Competencia
269,67	01E390481 NF	01/06/2024	25003860001054121	15/06/2024	06/2024

Para consultar a Nota Fiscal Eletrônica de Porto Alegre, acesse <http://notalegal.portoalegre.rs.gov.br>.

A NFSe para qual o ISSQN foi recolhido ficará disponível no site por um período de 3 meses a contar de sua emissão.

Numero	Emissao	Chave de Identificacao	Inscricao municipal
202400000040734	01/06/2024	56bd91cb	15511421

Corte Aqui



001-9 00190.00009 02500.386004 01054.121171 6 97480000026967

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento 15/06/2024
Beneficiario DOCTOR CLIN OPERADORA DE PLANOS DE SAUDE LTDA - 01.387.625/0001-10					Agencia/Cod. Beneficiario 3414-2/00016444-5
Data Documento 01/06/2024	No. Documento 01E390481 NF	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/24	Nosso Numero 17/25003860001054121
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 269,67
Instrucoes TRANSFERÊNCIAS OU DEPÓSITOS DIRETOS NA CONTA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS. PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ 14/08/24. O PRAZO PARA ENVIO AO CARTÓRIO PARA 61 DIAS APÓS O VENCIMENTO. MORA DIÁRIA DE R\$ 0,27. LEMBRAMOS QUE A EXISTÊNCIA DE PENDÊNCIA FINANCEIRA NO PERÍODO SUPERIOR A 30 DIAS, OCASIONARÁ A SUSPENSÃO DE ATENDIMENTO					(-) Desconto
					(-) Outras deducoes
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 063839 - TIAGO GABRIEL COVATTI DA ROSA ANTONIO BIEHER,44 CEP 93.180-000 - BAIRRO PORTAO VELHO - PORTAO - RS CNPJ: 34.080.060/0001-83					
Pagador/Avalista					

Autenticacao Mecanica/Ficha de Compensacao

