

## Fatura Mensal



Competencia: 05/09/2020 A 04/10/2020

## RECIBO DO PAGADOR

Pagador:		Número do Documento	Vencimento
8LZAZ - LISARDO RANGEL PINTO GUEDES 04117334786		19712000000000	08/09/2020
CNPJ/CPF	SUC	E-mail	
33102002/0001-40	0132	LISARDORANGEL@HOTMAIL.COM	

Prêmio Odonto  
Prêmio Saúde

Valor (R\$)  
**104,94**  
**2.211,89**

LF N.: 00000083195

Valor Liquido: 2.262,97

Valor IOF: 53,86

VALOR TOTAL: 2.316,83

Valor total referente ao agrupamento do faturamento da apolice. Composicao no relatorio disponivel no Saude OnLine. Nao acusamos debitos anteriores. Consulte a movimentacao da rede referenciada no [www.sulamerica.com.br](http://www.sulamerica.com.br) menu PARA EMPRESA/SAUDE ou na central de atendimento. Incidem aliquotas de 0,65% de PIS/Pasep e 4% de COFINS sobre premios, deduzidos do estabelecido em lei propria. Conheça o guia do uso consciente. Acesse [www.sulamericausoconsciente.com.br](http://www.sulamericausoconsciente.com.br).

Nosso Número	Espécie	Código Beneficiário:	Espécie Doc	Valor do Documento
0001324462610	REAL		DM	2.316,83
Pagador:/Avalista				Autenticação Mecânica

## Fatura Mensal



033-7

03399.01621 63900.013242 46261.001013 1 83720000231683

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					08/09/2020
Beneficiário					Agência/ cód. beneficiário
SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGUROS - CNPJ: 01.685.053/0001-56					3075-9162639
Rua Beatriz Larragoiti Lucas, 121 - Cidade Nova - Rio de Janeiro-RJ - CEP 20211-903					
Data documento	N.º documento	Espécie documento	Aceite	Data processamento	Nosso número
15/08/2020	19712000000000	DM	N	17/08/2020	0001324462610
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento
ROR	REAL		R\$ 2.316,83		R\$ 2.316,83
<b>Instruções</b> COBRAR EM TOTAL A PAGAR 08/09/2020 R\$ 2.316,83 18/09/2020 R\$ 2.386,37 28/09/2020 R\$ 2.409,57 Pagamento após o vencimento serão cobrados multa de 2% e juros diários de R\$2,32. A quitação deste documento não quita débitos anteriores. Esse boleto é válido por 20 dias.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
					R\$ 2.316,83

Pagador  
LISARDO RANGEL PINTO GUEDES 04117334786 CNPJ: 33.102.002/0001-40  
ALFREDO ROCHA, NUMERO 04 PAU GRANDE VILA  
MAGE RJ  
CEP: 25933-160  
Pagador/avalista

Autentificação mecânica

Código de baixa:



Ficha de Compensação