

RECIBO DO PAGADOR

allcare	Data Processamento	Nosso Número	Número do Contrato	Valor Documento	Vencimento	
	25/05/2022	109/05346924-8	36114	2.491,39	15/06/2022	
Produto				ANS nº	SINPA/SCPA	Tipo Documento
				41728-9		

QTD DE TITULARES 2 QTD DE DEPENDENTES 2 TIPO DO PLANO MEDICO PLANO UNIPLAN EMPRESARIAL PARTICIPAT
Co participacao R\$ 58,74
R\$ 2.491,39

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09057 34692.486367 93637.310009 5 90170000249139

Local de Pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP.NAO BANCARIO					15/06/2022	
Beneficiário					Agência / Cód. Beneficiário	
Allcare Administradora De Benefícios SA					6369/0036373-1	
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
25/05/2022	16344036	DM	N	25/05/2022	109/05346924-8	
Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			2.491,39	
Instruções:	Cod. CIP	Valor do Desconto	Até	Com. Permanência P/Dia	(-) Descontos / Abatimentos	
(Texto de responsabilidade do Banefi) SR CAIXA NAO RECEBER APOS O DIA 13/09/2022 O NAO PAGAMENTO DESTE BOLETO ACARRETARA NO CANCELAMENTO DE SEU PLANO MANTENDO O DEBITO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%, (VALOR R\$ 49,83) E MORA DIARIA DE R\$ 0,83					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador						
IRMAOS ALCANTARA & CIA LTDA CPF/CNPJ 25.629.809/0001-08						
Pagador Avalista						



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO