



RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário POLICLIN SAUDE S/A CNPJ: 04.202.013/0001-02 AV NOVE DE JULHO, 355 - JARDIM APOLO - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12243-000					Agência / Código Beneficiário 3310 / 5247187
Data do Documento 02/10/2023	Nº do Documento 604119	Espécie doc. DS	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 16/10/2023	Nosso Número 0000003901173
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 583,23
Pagador: LUIZ ANTONIO DOMINGUES MORAES - CPF: 669.853.828-00 AV.EDUARDO SIX,150,AP.107 - JARDIM PARAIBA - 12327673 - JACAREI - SP					
Sacador/Avalista:					

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Evite Fraudes! Antes de finalizar o pagamento no seu banco verifique os dados do recebedor (beneficiario POLICLIN SAUDE S/A).

REFERENTE A MENSALIDADE DE OUTUBRO/2.023.

EVITE ATRASOS NOS PAGAMENTOS. ACESSE O NOSSO SITE: WWW.POLICLINSAUDE.COM.BR PARA IMPRESSAO DA 2A VIA DO BOLETO, ANTES DO VENCIMENTO, OU, SOLICITE AO POLICLIN SAUDE.

REAJUSTE DE 9,63% PARA CONTRATOS ANIVERSARIANDOS EM OUTUBRO/23, CONFORME OFICIO GEAR N.196/2023-GEFAP/GGREP/DIPRO/ANS.

ATUALIZE SEMPRE SEUS DADOS E DE SEUS DEPENDENTES (NOME / ESTADO CIVIL / ENDERECO / CEP / E-MAIL / TELEFONES) ENVIANDO PARA POLICLIN SAUDE.

MATRÍCULA: 906540 / NOME PLANO: POLI PLUS INDIVIDUAL/FAMILIAR ESP / Nº REGISTRO PLANO: 464857/11-9

NOME: LUIZ ANTONIO DOMINGUES MORAES CPF: 669.853.828-00 R\$: 583,23

COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,19

COBRAR MULTA DE R\$ 11,66 APOS 15/10/2023

- 2ª via impressa via site Policlin Saúde (Área do Beneficiário) em 16/10/23

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



03399.52475 18700.000039 90117.301045 2 95040000058323

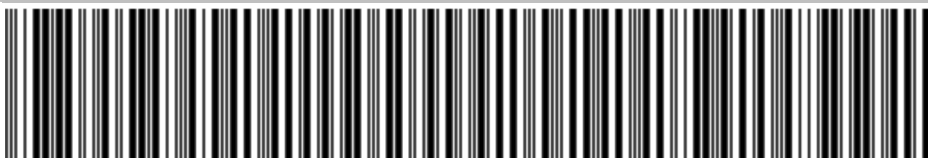
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 15/10/2023
Beneficiário POLICLIN SAUDE S/A CNPJ: 04.202.013/0001-02 AV NOVE DE JULHO, 355 - JARDIM APOLO - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12243-000					Agência / Código Beneficiário 3310 / 5247187
Data do Documento 02/10/2023	Nº do Documento 604119	Espécie doc. DS	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 16/10/2023	Nosso Número 0000003901173
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 583,23
Instruções COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,19 COBRAR MULTA DE R\$ 11,66 APOS 15/10/2023					(-) Descontos/Abatimentos
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

- 2ª via impressa via site Policlin Saúde (Área do Beneficiário) em 16/10/23

Ficha de Compensação

Pagador: LUIZ ANTONIO DOMINGUES MORAES - CPF: 669.853.828-00
AV.EDUARDO SIX,150,AP.107 - JARDIM PARAIBA - 12327673 - JACAREI - SP

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica