

Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada / Pagador Final

Agência/conta: 4019/20817-4 CPF/CNPJ: 20.596.423/0001-23 Empresa: DGX TERC SERV EIRELI

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante:

 Bradesco		23793 38003 90000 519729 62000 195305 5 91410000004780
Beneficiário:	METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS L	CPF/CNPJ do beneficiário:
Razão Social:	METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS	03.273.825/0001-78
		Data de vencimento:
		17/10/2022
		Valor do boleto (R\$);
		47,80
		(-) Desconto (R\$):
		0,00
		(+)Mora/Multa (R\$):
		0,00
Pagador:	DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS	CPF/CNPJ do pagador:
		20.596.423/0001-23
		(=) Valor do pagamento (R\$):
		47,80
		Data de pagamento:
		17/10/2022
Autenticação mecânica	Pagamento realizado em espécie:	
8E196583821078EF823D2A98ADB11512404C9606	Não	

Operação efetuada em 17/10/2022 às 10:18:09 via Sispag, CTRL 993420660000018.