


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:	(=) Valor do pagamento (R\$): 47,80
			Data de pagamento: 17/10/2022
Autenticação mecânica 8E196583821078EF823D2A98ADB11512404C9606			Pagamento realizado em espécie: Não

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