


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: 19499 METLIFE

 Bradesco		23793 38003 90000 534033 70000 195308 7 91700000004780	
Beneficiário:	METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS L	CPF/CNPJ do beneficiário:	
Razão Social:	METLIFE PLANOS ODONTOLOGICOS	03.273.825/0001-78	Data de vencimento: 15/11/2022
			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: 16/11/2022
Autenticação mecânica 3361A180BD63F7C1DB64FE876C58F24FBAF53AD6			Pagamento realizado em espécie: Não

Operação efetuada em 16/11/2022 às 12:50:44 via Sispag, CTRL 798129276000018.