

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
 Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada



033-7

Beneficiário
Junto Seguros S.A. 84.948.157/0001-33

Recibo do Pagador	Vencimento	10/10/2023
	Nosso Número	12054364
	Número do Documento	18717775
	Agência / Código Beneficiário	4849-6 / 8954380
	(=) Valor do Documento	190,00

Pagador
DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS LTDA CNPJ: 20.596.423/0001-23
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS 4025 86026070 LONDRINA, PR
Ref. emissão apólice 01-0775-0426853

Autenticação Mecânica

Sacador / Avalista:

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.89543 38000.000125 05436.401011 2 94990000019000

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	10/10/2023
Beneficiário Junto Seguros S.A. 84.948.157/0001-33					Agência / Código Beneficiário	4849-6 / 8954380
Data do Documento 03/10/2023	Número do Documento 18717775	Espécie Doc. NS	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2023	Nosso Número	12054364
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor Documento		(=) Valor do Documento	190,00
Instruções: Junto Seguros S.A.. Após o vencimento cobrar 0,03% por dia de atraso. Não receber depois de 30 dias do vencimento previsto. Após esta data o Segurado da Apólice (Beneficiário) será notificado da pendência do pagamento. Para maiores informações entrar em contato com o Departamento Financeiro através do e-mail: contasareceber@juntoseguros.com.					(-) Desconto	
					(-) Abatimento	
					(+) Mora	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador
DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS LTDA CNPJ: 20.596.423/0001-23
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS 4025 86026070 LONDRINA, PR
Ref. emissão apólice 01-0775-0426853

Cod. Baixa

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Corte na linha pontilhada