

Local de Pagamento						Vencimento
Pagavel preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						25/09/2023
Beneficiário: Odontoprev SA CNPJ: 58.119.199/0001-51 Alameda Araguaia, 2104 21 Andar - Barueri / SP - CEP: 06455000						Agencia/Codigo Destinatario
Data de Emissao	Numero do Documento		Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira/Nosso Numero
11/09/2023	54597218		DM	N	11/09/2023	06/00054597218-4
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	6	R\$			1.154,98
Instrucoes:						(-) Desconto
						(-) Outras Deducoes
						(+) Mora/Multa
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% AO MES E MORA DIARIA DE 1% AO MES						(+) Outros Acrescimos
						(+) Valor Cobrado

Pagador **DGX TERC DE SERV EIRELI** CNPJ/CPF - 20.596.423/0003-95
Rua COM ARAUJO, CONJ 1007, 499 , CENTRO BR
80420-000 CURITIBA PR
I.E. ISENTO
I.M. ISENTO
Codigo indenticado de DA : 8159080205964230003950

Pagador/Avalista: _____ Codigo de Baixa: _____
Autenticacao Mecanica



Ficha de Compensacao