

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	20/09/2023
	Nosso Número	11903899
	Número do Documento	18082711
	Agência / Código Beneficiário	4849-6 / 8954380
	(=) Valor do Documento	503,76

Pagador
DGX TERCEIRIZACAO DE SERVICOS LTDA
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS 4025 86.026-070 LONDRINA, PR
Ref. emissão apólice 01-0775-0419353

Autenticação Mecânica

Sacador / Avalista:

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.89543 38000.000117 90389.901019 5 94790000050376

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	20/09/2023
Beneficiário Junto Seguros S.A. 84.948.157/0001-33					Agência / Código Beneficiário	4849-6 / 8954380
Data do Documento 18/09/2023	Número do Documento 18082711	Espécie Doc. NS	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2023	Nosso Número	11903899
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor Documento		(=) Valor do Documento	503,76
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
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS 4025 86.026-070 LONDRINA, PR
Ref. emissão apólice 01-0775-0419353

Cod. Baixa

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Corte na linha pontilhada