

* Comprovante de Pagamento Alfa Previdência e Vida S/A

Segurado	Nº da Apólice	Proposta	Parcela	Fatura	Valor
DGX TERCEIRIZACAO DE SERV LTDA 0002-04	02.0993.000513283.000000095	1281519/96	01/01	4	104,15
Banco	Nosso número	Grupo: 9 - DGX TERCEIRIZACAO DE SERV LTDA 0002-04			Vencimento
BRABESCO 237-2	005/00007421426-4	Vigência das 24:00h do dia 31/08/2023 às 24:00h do dia 30/09/2023	CNPJ 20.596.423/0002-04	06/11/2023	

Autenticação Mecânica



BRABESCO **237-2** 23792.37205 50000.742143 26021.248500 1 95260000010415

Local de Pagamento	Parcela	Vencimento			
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento	01/01	06/11/2023			
Beneficiário / CNPJ / Endereço	Agência / Código Cedente				
ALFA PREVIDENCIA E VIDA SA 02.713.530/0001-02 ALAMEDA SANTOS, 466 - 7º ANDAR - 01418-000 - SAO PAULO - SP	2372-8/212485-8				
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Cód. Carteira / Nosso número
30/10/2023	7421426-4			30/10/2023	005/00007421426-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	005	R\$			104,15

Informações de responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar mora de R\$ 0,10 ao dia - (0,10% ao dia).

Até 18/11/2023, pagável em qualquer rede e/ou correspondente bancário.

Após 18/11/2023, procure seu Corretor de Seguros.

Não efetue este pagamento via PIX, Depósito Simples, Transferência ou DOC, pois o pagamento NÃO será identificado.

SAC: 0800-774-2532 - Ouvidoria: 0800-774-2352 - E-mail: ouvidoria@alfaseg.com.br

Para uso exclusivo de deficientes auditivos - SAC: 0800-770-5244 - Ouvidoria: 0800-770-5140

Telefone Susep: 0800-021-8484 - Site: www.susep.gov.br

PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO:	Proposta: 1281519/96	02.0993.000513283.000000095	Fatura: 4	Cód. Transação CVT
DGX TERCEIRIZACAO DE SERV LTDA 0002-04				
AVENIDA GENERAL JOSE DE SAN MARTIN, 3619 - - CEP: 97513-450 - URUGUAIANA - RS				
CNPJ 20.596.423/0002-04	Vigência das 24:00h do dia 31/08/2023 às 24:00h do dia 30/09/2023	Grupo: 9 - DGX TERCEIRIZACAO DE SERV LTDA 0002-04		
SACADOR/AVALISTA/GPF/CNPJ/ENDEREÇO:				Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

