



Fatura do Plano de Assistência à Saúde

Rede Odonto Empresas



ANS nº 423076

Página 1 de 1

ANS nº 310981

Cliente: CAROLLINE DE SOUSA OLIVEIRA

CPF: 02359130145

Plano: BETA

Entidade: AMICOSERV

Parcela: 3

Endereço: QS 2 CONJUNTO 8, 20 CS

Grupo: 99 Taxi - Motorista

Bairro: RIACHO FUNDO I

Município: BRASILIA

UF: DF

CEP: 71820208

Número do Documento 02938177	Data de Emissão 31/10/2023	Competência 6/2023	Valor do Documento (R\$) 76,00	Vencimento Original da Fatura 09/11/2023
---------------------------------	-------------------------------	-----------------------	-----------------------------------	---

Mensagem

INFORMAMOS QUE NOSSOS BANCOS PARCEIROS SÃO BRADESCO, ITAÚ E BANCO DO BRASIL.

Avisos

Descrição da Fatura	CNS	Valor do Serviço (R\$)
Titular - CAROLLINE DE SOUSA OLIVEIRA (024465491)	709804080193697	R\$ 38,00
Dependente - OLIVIA SOUSA GONCALVES (024465492)	702306173280513	R\$ 38,00
Total:		R\$ 76,00

ANS - nº 423076

GESTÃO ADMINISTRADORA DE PLANOS DE SAÚDE LTDA - CNPJ/MF: 43607343000121

RUA DO CARMO 8 - CENTRO - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP 20011020

Tel (21) 39529592 - <https://gestaoplanodesaude.com.br/>

corte a linha pontilhada



001-9 | 00190.00009 03569.769007 02938.177173 5 95290000007600

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO, APÓS SOMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento 09/11/2023
Beneficiário: GESTAO ADMINISTRADORA DE PLANOS DE SAUDE LTDA (CNPJ: 43607343000121) RUA DO CARMO 8 - CENTRO - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP 20011020					Agência/Código do Beneficiário 2909/59024-X
Data do Documento 31/10/2023	Número do Documento 02938177	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 31/10/2023	Nosso Número 17 / 35697690002938177-5
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Documento 76,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) NÃO RECEBER APÓS 57 DIAS VENCIDO-APÓS O VENC COBRAR MULTA DE 2%+JUROS DE 0,033% AO DIA BENEFICIÁRIO, APÓS 57 DIAS DO VENC LIGUE PARA (21)2277-8383 (RJ) E DE MAIS LOCALIDADES 0800 718 8885 ATUALIZAÇÃO DO BOLETO VENCIDO SOMENTE PELO SITE DO BANCO DO BRASIL.					(-) Desconto / Abatimentos
					(+) Mora / Multa
					(+) Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAROLLINE DE SOUSA OLIVEIRA (CPF/CNPJ: 02359130145) QS 2 CONJUNTO 8, 20 CS RIACHO FUNDO I - BRASILIA - DF CEP: 71820208					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

