

 Bradesco	237-2	RECIBO DO SACADO
---	--------------	-------------------------

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO				PARCELA/PLANO 01	VENCIMENTO 26/12/2022
RECEBEDOR SOMPO SEGUROS S.A. - CNPJ: 61.383.493/0001-80					AGENCIA/CODIGO RECEBEDOR 3381/0229808
DATA DO DOCUMENTO 06/12/2022	NUMERO DO DOCUMENTO 100055631101	ESPECIE DO DOCUMENTO SEGURO	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 06/12/2022	NOSSO NUMERO 0040734194
PARCELA/PLANO 01	CARTEIRA COB	ESPECIE DA MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO R\$ 10.047,30
Instrucoes (Texto de responsabilidade do recebedor) VALOR EXPRESSO EM REAL APOS O VENCIMENTO ACRESCER JUROS DE MORA DE 1% A.M.= R\$ 3.35 POR DIA E MULTA DE 2%. O PAGAMENTO DO BOLETO SO PODERA SER EFETUADO APOS 48 HORAS DA EMISSAO DESTE DOCUMENTO. DUVIDAS, SUGESTOES OU RECLAMACOES, CONTATAR SAC SEGUROS 0800 771 9719 OU SAUDE 0800 771 9749. O RECEBIMENTO DESTA PARCELA NAO ISENTA DEBITOS ANTERIORES. IDENTIFICACAO DA PARCELA: Y18009173400000000001					(-) DESCONTO/ABATIMENTO R\$ 0,00 (-) OUTRAS DEDUCOES (+) MORA/MULTA R\$ 0,00 (+) OUTROS ACRESCIMOS R\$ 0,00 (=) VALOR COBRADO R\$ 10.047,30
SR(A) CAIXA/CLIENTE, FAVOR CONFERIR O NOME DO BENEFICIÁRIO COM O DA SOMPO SEGUROS. CASO O NOME ESTEJA DIFERENTE DE SOMPO SEGUROS, NÃO EFETUE O PAGAMENTO E ENTRE EM CONTATO COM A NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.					

PAGADOR MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DA BAH		CPF/CNPJ: 04.142.491/0001-66
5AV CENTRO ADMINISTRATIVO DA BAHIA 750 CENTRO ADMINISTRATIVO DA BAHIA		
CEP: 41.745-004 - SALVADOR-BA		

Codigo Baixa

Corte aqui 

VIA DO BANCO

 Bradesco	237-2	23793.38102 50004.073412 94022.980802 9 92110001004730
---	--------------	---

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO				PARCELA/PLANO 01	VENCIMENTO 26/12/2022
RECEBEDOR SOMPO SEGUROS S.A. - CNPJ: 61.383.493/0001-80					AGENCIA/CODIGO RECEBEDOR 3381/0229808
DATA DO DOCUMENTO 06/12/2022	NUMERO DO DOCUMENTO 100055631101	ESPECIE DO DOCUMENTO SEGURO	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 06/12/2022	NOSSO NUMERO 0040734194
PARCELA/PLANO 01	CARTEIRA COB	ESPECIE DA MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO R\$ 10.047,30
Instrucoes (Texto de responsabilidade do recebedor) VALOR EXPRESSO EM REAL APOS O VENCIMENTO ACRESCER JUROS DE MORA DE 1% A.M.= R\$ 3.35 POR DIA E MULTA DE 2%. O PAGAMENTO DO BOLETO SO PODERA SER EFETUADO APOS 48 HORAS DA EMISSAO DESTE DOCUMENTO. DUVIDAS, SUGESTOES OU RECLAMACOES, CONTATAR SAC SEGUROS 0800 771 9719 OU SAUDE 0800 771 9749. O RECEBIMENTO DESTA PARCELA NAO ISENTA DEBITOS ANTERIORES. IDENTIFICACAO DA PARCELA: Y18009173400000000001					(-) DESCONTO/ABATIMENTO R\$ 0,00 (-) OUTRAS DEDUCOES (+) MORA/MULTA R\$ 0,00 (+) OUTROS ACRESCIMOS R\$ 0,00 (=) VALOR COBRADO R\$ 10.047,30
SR(A) CAIXA/CLIENTE, FAVOR CONFERIR O NOME DO BENEFICIÁRIO COM O DA SOMPO SEGUROS. CASO O NOME ESTEJA DIFERENTE DE SOMPO SEGUROS, NÃO EFETUE O PAGAMENTO E ENTRE EM CONTATO COM A NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.					

PAGADOR MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DA BAH		CPF/CNPJ: 04.142.491/0001-66
5AV CENTRO ADMINISTRATIVO DA BAHIA 750 CENTRO ADMINISTRATIVO DA BAHIA		
CEP: 41.745-004 - SALVADOR-BA		

Codigo Baixa

Autenticacao Mecanica - Ficha de Compensacao

