



Nome: JOICE ALVES RODRIGUES DE FREITAS Código: 30100.154223
N. Documento: 30100154223 10/2026 Dt Doc.: 07/09/2026
Agn/Cod.Ben: 2136 /8216967 N.Num.: 1010727321148

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

corte aqui



033-7

03399.82167 96710.107275 32114.801015 4 15950000130673

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/10/2026
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA					Agência / Código do Beneficiário 2136 /8216967
Data do documento 07/09/2026	Nr do Documento 30100154223 10/2026	Espécie DOC REC	Aceite N	Data Processamento 07/09/2026	Nosso Número 1010727321148
Carteira COBRANÇA SIMPLES RCR	Espécie REC	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento 1,306.73	
Instruções de responsabilidade do beneficiário O ATRASO NO PAGAMENTO DA SUA MENSALIDADE PODE LEVAR A SUSPENSÃO E/OU CANCELAMENTO DO SEU PLANO. PAGAMENTOS EFETUADOS APOS O VENCIMENTO ESTARÃO SUJEITOS A JUROS DE R\$: 0.44 POR DIA DE ATRASO, ALEM DE UMA MULTA DE: 2% SOBRE O VALOR DEVIDO. EM CASO DE DUVIDAS, VISITE O NOSSO SITE: WWW.HAPVIDA.COM.BR					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ JOICE ALVES RODRIGUES DE FREITAS - 614.718.363-04 R TOCANTINS 555 - JARDIM BANDEIRANTE (PROX AO MERCANTIL DO MARCIO) 61934060 - MARACANAU / CE Sacador / Avalista : HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA - CNPJ: 63.554.067/ 0001-98					

FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

