

Recibo do Pagador

341-7 | **ITAÚ**



Agência/Cód. Beneficiário 7194/26860-8

Nosso Número: 109/67356741-5

Cliente: CARLA CRISTINA LEITE PIMENTA

Cód. Beneficiário: 4864703

Nº Contrato: 07287

CPF/CNPJ: 125.706.547-52

Endereço: CARLOS SAMPAIO CORREIA, SN LT 13 QD 7 LJ A

Bairro: BANGU

Município: Rio de Janeiro

UF: RJ

CEP:21.831-300

Número da Fatura 17993632	Data Emissão 27/03/2026	Competência Abril/2026	Vencimento 10/04/2026
-------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------	---------------------------------

Descrição do Serviço				Valor R\$
Beneficiário 4864703	Nome ANA JULIA PIMENTA REZENDE	Tipo Benef Titular	Nome Plano OURO PLUS	265,56
Mensalidade Associativa - 04/2026				5,00

Mensagem

Este recibo terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido

pelo Banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Código, Nome e Registro do Plano : 494143228 OURO PLUS (494143228)

Mensalidade Plano de Saude e Mensalidade Associativa

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador

v 38457

ANS - nº 418552

PLURAL GESTAO EM PLANOS DE SAUDE LTDA - CNPJ/MF: 97.553.801/0001-16

R R São Bento, 18 8 andar CEP 20.090-010 Rio de Janeiro RJ

TELEFONE 08000202149

<http://pluralsaude.com.br/>

ITAÚ

341-7

34191.09677 35674.157199 42686.080005 2 14120000027056

Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE 59 DIAS APOS O VENCIMENTO.				Parcela	Vencimento 10/04/2026
Beneficiário PLURAL GESTAO PLANOS SAUDE LTDA - CNPJ/MF: 97.553.801/0001-16 R R São Bento, 18 8 andar CEP 20.090-010 Rio de Janeiro RJ				Agência/Código do Beneficiário 7194/26860-8	
Data do Documento 27/03/2026	Nº Documento 19318657	Espécie do Documento	Aceite N	Data de Emissão 27/03/2026	Nosso Número 109/67356741-5
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 270,56

Instruções: Texto de responsabilidade do Beneficiário

Sr. Caixa, após o vencimento cobrar mora de R\$ 0,09 ao dia

e Cobrar R\$ 5,41 de multa

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador	CARLA CRISTINA LEITE PIMENTA CARLOS SAMPAIO CORREIA, SN LT 13 QD 7 LJ A BANGU - Rio de Janeiro - RJ - CEP 21.831-300	125.706.547-52	700210
---------	--	----------------	--------

Sacador / Avalista

v1.0

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

