

**033-7****SANTANDER****RECIBO DO SACADO**

Beneficiário SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A	CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46	Agência/Código Beneficiário 3075-9/8074658	Vigência da Fatura 01/12/2020 à 31/12/2020	Vencimento 26/12/2020
Sacado ELOLIFE GESTAO SAUDE BENEFICIOS INTEGR - CNPJ: 021.523.037/0001-74		Empresa 0654557000000480	Documento/Certificado 73,00	Valor do Documento 73,00

Autenticação Mecânica/ FICHA DE COMPENSAÇÃO
Corte aqui**SANTANDER****033-****03399.80740 65800.001847 81605.001015 8 84810000007300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.				Vencimento 26/12/2020
Beneficiário SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A		CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46		Agência/Código Beneficiário 3075-9/8074658
Data da Emissão 10/12/2020	Número do Documento 0000184816050	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/12/20 00:00
Uso do Banco		Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (texto de responsabilidade de cedente)		Valor REAL		(=) Valor Documento 73,00
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 0,07 AO DIA NÃO RECEBER APÓS 60 DIAS DO VENCIMENTO A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES Vigência da Fatura: 01/12/2020 à 31/12/2020 PROPOSTA 000000000 APV000005335466 EST. APOIO 000059821 EST. VENDA 002655144 CIA 6220 SUC 060 PROD 933				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras deduções
				(+)Multa/Mora
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado 73,00
Sacado ELOLIFE GESTAO SAUDE BENEFICIOS INTEGR - CNPJ: 021.523.037/0001-74				
R DAS ACACIAS 777				
37640-000 EXTREMA MG				
Sacado/Avalista				

Autenticação Mecânica/ FICHA DE COMPENSAÇÃO

