

		<b>Fatura do Plano de Assistência Médica</b>					
		Assim					
<b>ANS nº 479621</b>		Página 1 de 1			<b>ANS nº 309222</b>		
Cliente: CPF: Endereço: Bairro:		Plano: Município:		Entidade: Grupo:		Parcela: UF: CEP:	
Número do Documento	Data de Emissão	Competência	Valor do Documento (R\$)	Vencimento Original da Fatura			
00100343	05/11/2021	11/2021					
Mensagem							
Avisos							
Descrição da Fatura			CNS	Valor do Serviço (R\$)			
Titular -							
Dependente -							
Dependente -							
			Total:				

**ANS - nº 479621**

**AbPlus Administradora de Benefícios - CNPJ/MF: 17687511000126**  
**AVENIDA JOSÉ SILVA DE AZEVEDO NETO 200 BI 4 / 403 - BARRA DA TIJUCA - RIO DE JANEIRO**  
**Tel (21) 35290061 -**

corte a linha pontilhada

		<b>341-7</b>					<b>34191.12333 34184.923034 24822.200002 1 88050000344046</b>				
Local de Pagamento							Vencimento				
Este boleto pode ser pago em qualquer banco após o vencimento.							15/11/2021				
Beneficiário: Abplus Administradora de Benefícios LTDA (CNPJ: 17687511000126)							Agência/Código do Beneficiário				
AVENIDA JOSÉ SILVA DE AZEVEDO NETO 200 BI 4 / 403 - BARRA DA TIJUCA - RJ - CEP							3032/48222-0				
Data do Documento	Número do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número						
05/11/2021	00100343	DS	N	05/11/2021	112 / 33341849-2						
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor Moeda	(-) Valor Documento						
	112	R\$									
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							(-) Desconto / Abatimentos				
							(+/-) Mora / Multa				
							(+/-) Juros				
							(+/-) Outros Acréscimos				
							(-) Valor Cobrado				
Pagador:							Cód. Balxa				

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

