

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada



033-7

Beneficiário
Junto Seguros S.A. 84.948.157/0001-33

Recibo do Pagador	Vencimento	24/09/2025
	Nosso Número	19824270
	Número do Documento	26266620
	Agência / Código Beneficiário	4849-6 / 8954380
	(=) Valor do Documento	160,00

Pagador
LTS EMPREENDIMENTOS LTDA EPP CNPJ: 37.695.724/0001-07
ROD BR 316 CONTORNO 3780 65304770 SANTA INES, MA
Ref. emissão apólice 12-0775-0231793

Autenticação Mecânica

Sacador / Avalista: _____ Corte na linha pontilhada



033-7

03399.89543 38000.000190 82427.001019 7 12140000016000

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 24/09/2025
Beneficiário Junto Seguros S.A. 84.948.157/0001-33					Agência / Código Beneficiário 4849-6 / 8954380
Data do Documento 17/09/2025	Número do Documento 26266620	Espécie Doc. NS	Aceite N	Data do Processamento 17/09/2025	Nosso Número 19824270
Carteira COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor Documento		(=) Valor do Documento 160,00
Instruções: Junto Seguros S.A.. Após o vencimento cobrar 0,03% por dia de atraso. Não receber depois de 30 dias do vencimento previsto. Após esta data o Segurado da Apólice (Beneficiário) será notificado da pendência do pagamento. Para maiores informações entrar em contato com o Departamento Financeiro através do e-mail: contasareceber@juntoseguros.com. 					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
LTS EMPREENDIMENTOS LTDA EPP CNPJ: 37.695.724/0001-07
ROD BR 316 CONTORNO 3780 65304770 SANTA INES, MA
Ref. emissão apólice 12-0775-0231793

Cod. Baixa

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Corte na linha pontilhada