

Recibo do Pagador

Beneficiário DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTO CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51			Nosso Número 923840	Vencimento 05/09/2024
Data do documento 05/09/2024	Número do documento 0002610014	Carteira 60	Agência/Cód. Beneficiário 0009/5855017	Valor 122,70
Pagador INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRA CNPJ/CPF: 15.116.763/0004-12				
FORNECEDOR: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTO CNPJ/CPF:78.738.101/0001-51 END: R IRMA FLAVIA BORLET 197 CURITIBA 81630170 PR				
Código Pix Copia e Cola: 00020126750014br.gov.bcb.pix2553pix.safr.com.br/qrcobv/070090000585501700092384025204000053039865802BR5925DENTAL UNI COOPERATIVA O6008CURITIBA62070503***6304BC01				

Boleto impresso eletronicamente através do site Banco Safr

Autenticação Mecânica

 Safr		422-7	42297.00903 00058.550179 00092.384023 6 98280000012270		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 05/09/2024
Beneficiário DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTO CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51					Agência/Cód. Beneficiário 0009/5855017
Data do Doc. 05/09/2024	Nº do Doc. 0002610014	Esp. Doc DM	Aceite Não	Data do Movto 05/09/2024	Nosso Número 923840
Data do Oper. 05/09/2024	Carteira 60	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 122,70
Instruções VENCIMENTO ORIGINAL 03.09.2024					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
Pagador INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRA CNPJ/CPF: 15.116.763/0004-12 ALAMEDA JULIA DA COSTA1447 - BIGORRILHO 80730070 CURITIBA/PR					(=)Valor Cobrado
					QR Code Pix 
Beneficiário Final					



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação