

BENEFICIÁRIO : DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS 78.738.101/0001-51

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Cliente	Data de Vencimento	Valor Cobrado
483755 INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE	25/12/2022 6170978/01-39-N1	421,20
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
2189-5/0851582	0000049324330	

Banco
033-7

03399.08519 58200.000493 32433.001016 1 92100000042120

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 25/12/2022
Beneficiário DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS 78.738.101/0001-51					Agência/Código Beneficiário 2189-5/0851582
Data Documento 14/12/2022	Nº do Documento 6170978/01-39-N1	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 14/12/2022	Nosso Número 0000049324330
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X	(=) Valor do Documento 421,20
Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) PAGAR EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APÓS SOMENTE NO SANTANDER OU DENTAL UNI APÓS VENCIMENTO MULTA 2% + JUROS 0,0334% ANUAL 41 33711900 OU COBRANCA@DENTALUNI.COM.BR					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Beneficiário DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS 78.738.101/0001-51					(=) Valor Cobrado
Pagador 483755 INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE 15116763000412 RUA JOAO CARLOS DE SOUZA CASTRO, 562 81520290 GUABIROTUBA - CURITIBA PR					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

