

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	25/01/2025 9329243/01-39-N1	216,68
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
2189-5/0851582	0000081382170	



Banco
033-7

03399.08519 58200.000816 38217.001015 9 99720000021668

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 25/01/2025	
Beneficiário DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS 78.738.101/0001-51					Agência/Código Beneficiário 2189-5/0851582	
Data Documento 07/01/2025	N° do Documento 9329243/01-39-N1	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 07/01/2025	Nosso Número 0000081382170	
Uso do Banco		Carteira RCR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X	(=) Valor do Documento 216,68
Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) PAGAR EM QUALQUER BANCO ATE O VENCTO APÓS SOMENTE NO SANTANDER OU DENTAL UNI APÓS VENC MULTA 2% + JUROS 0,0334% AD 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 ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447 80730070 BIGORRILHO - CURITIBA PR				
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

