

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	10/05/2023 6776799/01-39-N1	79,20
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
2189-5/0851582	0000055535380	

Banco
033-7

03399.08519 58200.000550 53538.001016 5 93460000007920

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 10/05/2023
Beneficiário DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS 78.738.101/0001-51					Agência/Código Beneficiário 2189-5/0851582
Data Documento 08/05/2023	Nº do Documento 6776799/01-39-N1	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 08/05/2023	Nosso Número 0000055535380
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X	(=) Valor do Documento 79,20
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 ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447 80730070 BIGORRILHO - CURITIBA PR					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

