

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	25/08/2023 7106573/01-39-N1	730,33
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
2189-5/0851582	0000058870652	

Banco
033-7

03399.08519 58200.000584 87065.201011 4 94530000073033

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 25/08/2023
Beneficiário DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS 78.738.101/0001-51					Agência/Código Beneficiário 2189-5/0851582
Data Documento 02/08/2023	Nº do Documento 7106573/01-39-N1	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 02/08/2023	Nosso Número 0000058870652
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 730,33
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 ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447 80730070 BIGORRILHO - CURITIBA PR					
					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

