

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		25/12/2023 7909980/01-39-N1		168,10
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número		Autenticação Mecânica	
2189-5/0851582	0000066963036			

		Banco		033-7		03399.08519 58200.000667 96303.601015 1 95750000016810	
Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER						25/12/2023	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS 78.738.101/0001-51						2189-5/0851582	
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
11/12/2023	7909980/01-39-N1	DS	N	11/12/2023	0000066963036		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento		
	RCR	R\$		X	168,10		
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						(=) Valor Cobrado	
DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS 78.738.101/0001-51							
Pagador		483755 INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE 15116763000412 ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447 80730070 BIGORRILHO - CURITIBA PR				Código de Baixa	

