

BENEFICIÁRIO : ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOL 01.468.033/0001-23			RECIBO DO PAGADOR	
Nome do Cliente		Data de Vencimento		Valor Cobrado
00202530756600036901 JULIANA PEREIRA DA SILVA NEV		19/05/2023 599/01-86-PG		64,80
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número		Autenticação Mecânica	
2189-5/2622882	0000000117471			

		Banco	033-7			03399.26222 88200.000003 11747.101019 1 9355000006480		
Local de Pagamento					Vencimento			
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					19/05/2023			
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário			
ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOL 01.468.033/0001-23					2189-5/2622882			
Data Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número			
09/05/2023	599/01-86-PG	DS	ACEITE	09/05/2023	0000000117471			
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento			
	RCR	R\$		X	64,80			
Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) PAGAR EM QUALQUER BANCO ATE O VENCTO APÓS SOMENTE NO SANTANDER OU ODONTO LIFE APÓS VENC MULTA 2% + JUROS 0,0334% AD 4007-2828 OU ADMINISTRACAO@ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR					(-) Desconto / Abatimento			
					(-) Outras Deduções			
					(+) Mora / Multa			
					(+) Outros Acréscimos			
Beneficiário					(=) Valor Cobrado			
ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOL 01.468.033/0001-23								
Pagador		00202530756600036901 JULIANA PEREIRA DA SILVA NEV 72338245172						
		QE 28 CONJUNTO B, 31						
		71060022 - GUARAPUAVA PR						
Código de Baixa								

