

BENEFICIÁRIO : ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOL 01.468.033/0001-23

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Cliente	Data de Vencimento	Valor Cobrado
002025053311900652801 HERNAN JOSE MARIN PEREZ	06/03/2025 882/01-86-PG	117,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
2189-5/2622882	0000000161730	



Banco
033-7

03399.26222 88200.000003 16173.001013 1 10120000011700

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					Vencimento 06/03/2025
Beneficiário ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOL 01.468.033/0001-23					Agência/Código Beneficiário 2189-5/2622882
Data Documento 24/02/2025	Nº do Documento 882/01-86-PG	Espécie Doc. DS	Aceite ACEITE	Data Processamento 24/02/2025	Nosso Número 0000000161730
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 117,00
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 ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOL 01.468.033/0001-23					(=) Valor Cobrado
Pagador 002025053311900652801 HERNAN JOSE MARIN PEREZ 70926830252 RUA JUAZEIRO DO NORTE, 309 89206540 BOA VISTA - JOINVILLE SC					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

