

BENEFICIÁRIO : UNIODONTO SAO JOSE DOS CAMPOS - 73.162.760/0001-79 / PRES KENNEDY 24, CENTRO, SAO JOSE DOS CAMPOS-SP **RECIBO DO PAGADOR**

Nome do Cliente	Data de Vencimento	Valor Cobrado
90006600011000006101 FABIO LEITE AGUIAR REIS	30/04/2020 2320031/11-86-A1	66,65
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
3358-8 / 849-4	25632360001246180	



Banco
001-0

00190.00009 02563.236005 01246.180176 7 82410000006665

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 30/04/2020
Beneficiário UNIODONTO SAO JOSE DOS CAMPOS - 73.162.760/0001-79 / PRES KENNEDY 24, CENTRO, SAO JOSE DOS CAMPOS-SP					Agência/Código Beneficiário 3358-8 / 849-4
Data Documento 05/07/2019	Nº do Documento 2320031/11-86-A1	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 05/07/2019	Nosso Número 25632360001246180
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 66,65
Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENC MULTA 2% AM + JUROS 0,0333% AD 2ª VIA SITE : WWW.UNIODONTOSJC.COM.BR SUGESTOES:OUVIDORIA@UNIODONTOSJC.COM.BR					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Beneficiário UNIODONTO SAO JOSE DOS CAMPOS - 73.162.760/0001-79 / PRES KENNEDY 24, CENTRO, SAO JOSE DOS CAMPOS-SP					(=) Valor Cobrado
Pagador 90006600011000006101 FABIO LEITE AGUIAR REIS 31296672883 DOUTOR JAMIL CURY, 20, AP233BLB 12220281 VILA INDUSTRIAL - SAO JOSE DOS CAMPOS SP					

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

