

📤 Santander	033-7		03399.08519 58	8200.000162 238	61.301010 4 80	840000003992
Beneficiário DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS 78.738.101/0001-51					Agência/Código do Beneficiário 2189-5 / 0851582-6	Vencimento 25/11/2019
Pagador 00202528108200000101	BRUNO GOMES CA	ARVALHO			Nº documento 2626596/01-39-N1	Nosso número 0000016238613
Espécie REAL		Quantidade		Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 38,42
Demonstrativo				(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos 1,50	(=) Valor cobrado 39,92
						Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

№ Santande	er 033-7		00000.	00010 00200.0	200102 20001.00	1010 4 80840000003992
Local de pagamento Pagar preferencia	Imente no Banco Santano	ler				Vencimento 25/11/2019
Beneficiário DENTAL UNI PLAN	NOS ODONTOLOGICOS 7	8.738.101/0001-51				Agência/Código Beneficiário 2189-5 / 0851582-6
Data do documento 13/11/2019	Nº documento 2626596/01-39-N1		Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 13/11/2019	Nosso número 0000016238613
Carteira Espécie Cobrança Simples RCR REAL					Valor	(=) Valor do Documento 38,42
Instruções (Texto de resp	onsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
PAGAR EM QUAL	(-) Outras deduções					
APÓS VENC MULT 41 33711900 OU C	(+) Mora / Multa					
41 007 11000 00 0	obio.iioA@bbiiiAbiii					(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
	00101 BRUNO GOMES CA GOS THEODORICO DE F TBA - PR					Cód Baixa

Pagador/Avalis

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

